Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2022-11-01	**Hasta:**	2022-11-30	
Nombre del Contratista:	VICTOR ALFONSO GARCIA LOZANO		**Número de Documento:**	1022929064	
Correo Electrónico:	victorg2311@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3107858215	
Nombre del Supervisor:	DIANA CAROLINA USSA RUIZ	**Cargo:**	JEFE OFICINA SISTEMAS DE INFORMACION TIC	**Código - Grado:**	006-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3631-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	474
Perfil:	APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO (GESTION DOCUMENTAL)				
Dirección a la que Pertenece:	OFICINA DE SISTEMAS DE INFORMACION - TIC				
Unidad de Servicios:	ADMINISTRATIVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
R35SA	OFICINA DE SISTEMAS DE INFORMACION - TIC	ADMINISTRATIVA	$2083000	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2083000**	**DOS MILLONES OCHENTA Y TRES MIL PESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-02-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-04-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-04-01	2022-07-31	1	$ 4166000	1108
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 4166000	2003
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 4166000	2384
4	2022-10-01	2022-10-31	4	$ 0	0
5	2022-11-01	2022-12-31	5	$ 2083000	3341

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	FEBRERO	$ 2083000
2	MARZO	$ 2083000
3	ABRIL	$ 2083000
4	MAYO	$ 2083000
5	JUNIO	$ 2083000
6	JULIO	$ 2083000
7	AGOSTO	$ 2083000
8	SEPTIEMBRE	$ 2083000
9	OCTUBRE	$ 2083000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6249000	**$ 20830000**	**$ 18747000**	**$ 2083000**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Trasladar las comunicaciones oficiales de la Subred Sur en recorridos en la ciudad de Bogotá	-SE APOYA A LA ENTREGA DE DIFERENTES OFICINAS 133 EN LAS DIFERENTES EMPRESAS DE LA SUBRED SUR EN EL EXTREMO SUR	-PLANILLAS DE ENTREGA
2	Transportar muestras de laboratorio	-NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR, YA QUE SE REALIZA EL 100 % DE TRASLADO DE LAS COMUNICACIONES OFICIALES EXPEDIDAS POR LA SUBRED SUR DE LA CIUDAD, BRAVO PAEZ Y BODEGA VILLA ALSACIA HACIA EL TUNAL	-NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR
3	Trasladar préstamos documentales	-NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR, YA QUE SE REALIZA EL 100 % DE TRASLADO DE LAS COMUNICACIONES OFICIALES EXPEDIDAS POR LA SUBRED SUR DE LA CIUDAD, BRAVO PAEZ Y BODEGA VILLA ALSACIA HACIA EL TUNAL	-NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR
4	Trasladar comunicaciones oficiales internas y distribución en las sedes que integran la Subred Sur	-NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR, YA QUE SE REALIZA EL 100 % DE TRASLADO DE LAS COMUNICACIONES OFICIALES EXPEDIDAS POR LA SUBRED SUR DE LA CIUDAD, BRAVO PAEZ Y BODEGA VILLA ALSACIA HACIA EL TUNAL	-NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR

© Siasur - 2022

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 2083000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1049524199		
2022	OCTUBRE	2022	11	11			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES OCHENTA Y TRES MIL PESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 1000000	$ 160000	$ 160000
Salud		FAMISANAR		$ 125000	$ 125000
ARL	4	SURA		$ 0	$ 0
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	**Total**	**$ 290220**	$ 285000

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	7300740029

Victor Alfonso Garcia

VICTOR ALFONSO GARCIA LOZANO
1022929064

DIANA CAROLINA USSA RUIZ
JEFE OFICINA SISTEMAS DE INFORMACION TIC

© Siasur - 2022

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	Apoyar radicación en tramites financieros	-NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR, YA QUE SE REALIZA EL 100 % DE TRASLADO DE LAS COMUNICACIONES OFICIALES EXPEDIDAS POR LA SUBRED SUR DE LA CIUDAD, BRAVO PAEZ Y BODEGA VILLA ALSACIA HACIA EL TUNAL	-NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR
6	Cumplir con las demás actividades tendientes al objeto de contrato indicadas por el supervisor de este y de acuerdo con las necesidades del servicio.	-SE CUMPLE CON LO REQUERIDO	-SE CUMPLE CON LO REQUERIDO

© Siasur - 2022

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-11-11, 04:54:32 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1049524199

Periodo Cotización: octubre de 2022 **Periodo Servicio:** octubre de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8840274360

PAGADO 11/11/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VICTOR ALFONSO GARCIA LOZANO		
Documento	CC1022929064	**Dirección**	CALLE 136 C SUR N 3 - 42 INT D CASA 1
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3107858215
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
C 1022929064	VICTOR ALFONSO GARCIA LOZANO	03	00																	0	30	30	0	30	(231001) COLFONDOS	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.000.000	$ 125.000	0,000	$ 0	$ 0	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.000.000	$ 20.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 305.000

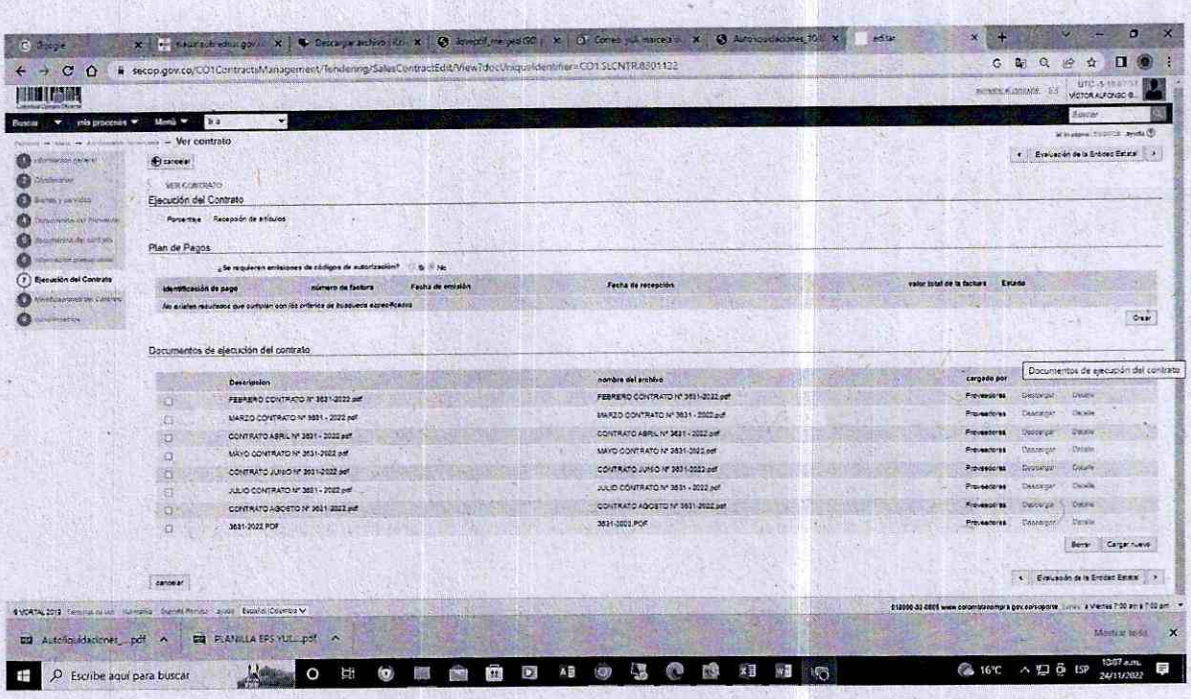
III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 0	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 125.000	$ 0	$ 20.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 305.000	$ 0	$ 305.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.8301122
Ver contrato
cancelar
Ejecución del Contrato
Plan de Pagos
Documentos de ejecución del contrato
Documentos de ejecución del contrato
Autoliquidaciones_...pdf
PLANILLA EPS YULI...pdf
Escribe aquí para buscar