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:**	2023-01-01	**Hasta:**	2023-01-31	
Nombre del Contratista:	ANDRES FELIPE MORENO LAVERDE		**Número de Documento:**	1072921225	
Correo Electrónico:	ANDRESFML012@GMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3203355853	
Nombre del Supervisor:	ANA MARGARET RABA SIERRA	**Cargo:**	DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5208-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	1291
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$4886080	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4886080**	**CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL OCHENTAPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-05-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-06-20
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-06-21	2022-08-15	1	$ 1470567	1738
2	2022-07-01	2022-07-31	2	$ 4886080	1823
3	2022-08-16	2022-09-08	3	$ 6189032	2215
4	2022-09-08	2022-09-30	4	$ 3583125	2481
5	2022-10-01	2022-11-30	5	$ 4886073	2928

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2022-11-01	2022-12-31	6	$ 4886080	3332
7	2022-12-01	2023-01-31	7	$ 4886080	3724
8	2023-01-01	2023-01-31	8	$ 4886080	3848
9	2023-01-01	2023-01-31	9	$ 4886080	3848
10	2023-01-01	2023-01-31	10	$ 4886080	3848
11	2023-01-01	2023-03-26	11	$ 9120683	341

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	MAYO	$ 4743767
2	JUNIO	$ 4791204
3	JULIO	$ 4886080
4	AGOSTO	$ 4886080
5	SEPTIEMBRE	$ 4886070
6	OCTUBRE	$ 4886080
7	NOVIEMBRE	$ 4886080
8	DICIEMBRE	$ 4886080

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8064404	**$ 62630364**	**$ 38851441**	**$ 23778923**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar los informes financieros de los convenios que sean asignados	-Apoyo a la gestión financiera y contable para implementación de los convenios de la DGRS	-Actas de comites tecnicos SDE
2	Entregar archivo soporte 100% de los productos y su sustento en términos de facturación y demás soporte financiero	-Soportes que se mantienen en medio magnético y físico para apoyo de uso y giros de los recursos aportados por los asociados, de la misma manera soportes que se guardan para crear las carpetas físicas para cierre de convenios	soportes en medio magnetico y fisico
3	Entregar informes que sean requeridos	Apoyo a la gestión financiera y contable para implementación de los convenios de la DGRS, entregando de manera mensual y periódicos los informes contables y financieros a la Secretaria Distrital de Educación y de la misma manera los avances de proyecciones de Sub ejecuciones y ejecuciones de los recursos aportados.	Corrreos electronicos y soportes de radicacion medio magnetico

© Siasur - 2023

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	Revisar y solicitar oportunamente los ajustes que sean requeridos en relación a los contratos de talento humano de los convenios asignados, garantizando que estos atienden a las necesidades del convenio y sean pagados y registrados en el rubro correspondiente soportados adecuadamente	-Se realiza de manera mensual los avances de ejecución de los convenios asignados para así mismo poder apoyar la oportuna ejecución de los mismos en los recursos aportados por parte de los asociados	-Actas
5	Realizar la gestión requerida para lograr convenios y/o contratos que se requieran para el cumplimiento de los productos contractuales pactados	-Se realiza apoyo a la gestión administrativa y financiera de cada convenio, con el fin de lograr una ejecución técnica (financiera) de los recursos aportados	-Actas y Correos
6	Las demás que sean asignadas por el supervisor del contrato según la necesidad del servicio.	-Disponibilidad para las ordenes o directices asignadas por la DGRS	-NA

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	$ 4886080
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	64294488		
2022	DICIEMBRE	2023	01	13			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL OCHENTAPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1954432	$ 312709	$ 316100
Salud		COMPENSAR		$ 244304	$ 247000
ARL	3	SURA		$ 47610	$ 48200
Caja de Compensación	NO		Total	$ 567215	$ 611300

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4662037372

1072921225

ANDRÈS FELIPE MORENO LAVERDE
1072921225

ANA MARGARET RABA SIERRA
DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD

© Siasur - 2023

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1072921225	ANDRES FELIPE MORENO LAVERDE	CALLE 4 N 37 B 21 INT 4 AP 514	3203355853	ANDRESFM012@YAHOO.ES	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-12	I	13/01/2023	64294488	$611.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	245.000	0		0		0	7	2.000	0	247.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	313.600	0	0	0	0	7	2.500	0	316.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	47.800				47.800	7	400	48.200			478	48.200	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	245.000	247.000
Pensión	1	313.600	316.100
Riesgos Laborales	1	47.800	48.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	606.400	611.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1072921225	ANDRES FELIPE MORENO LAVERDE		CALLE 4 N 37 B 21 INT 4 AP 514	3203355853	ANDRESFM012@YAHOO.ES
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

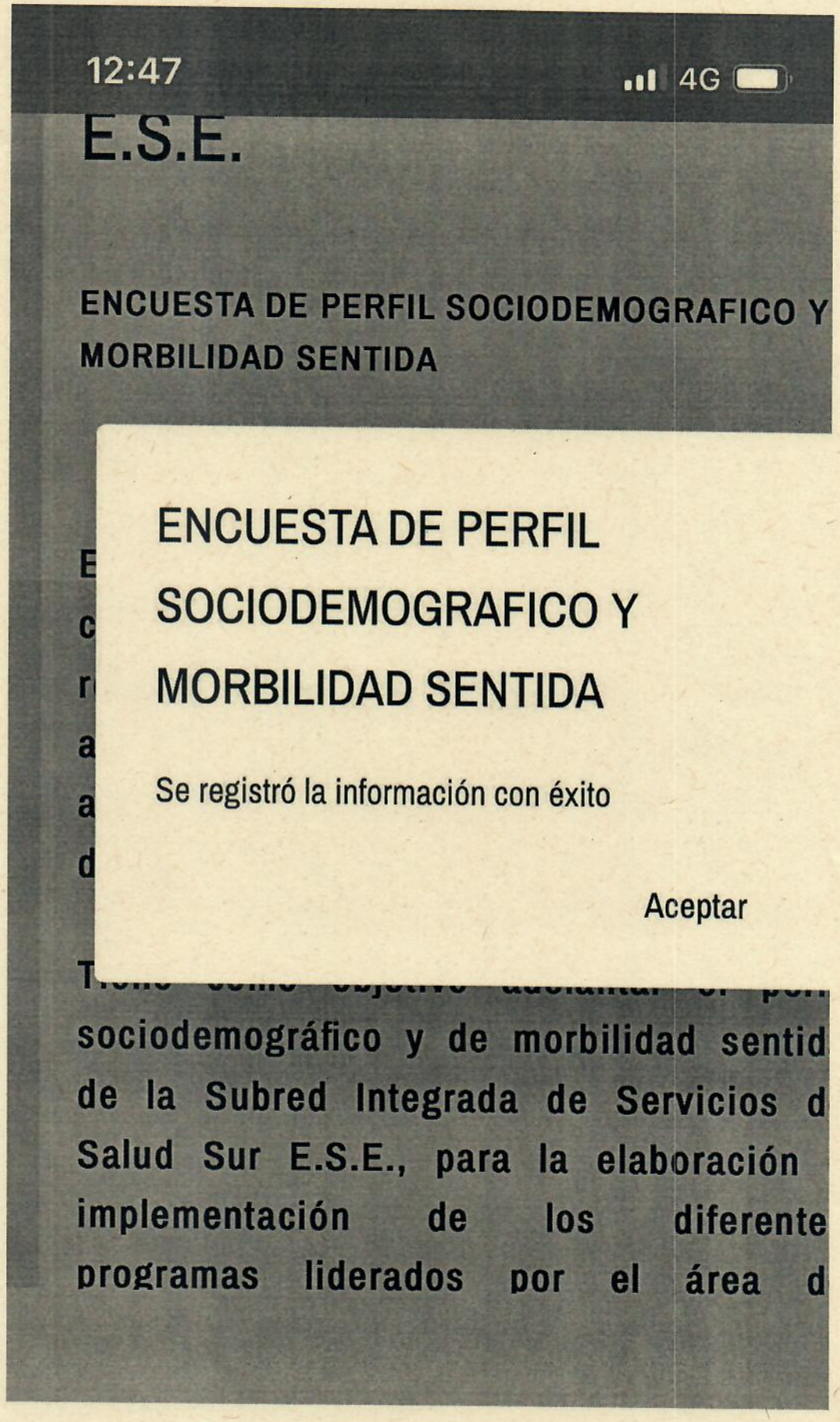
DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2022-12	2022-12	I	13/01/2023	64294488	$611.300

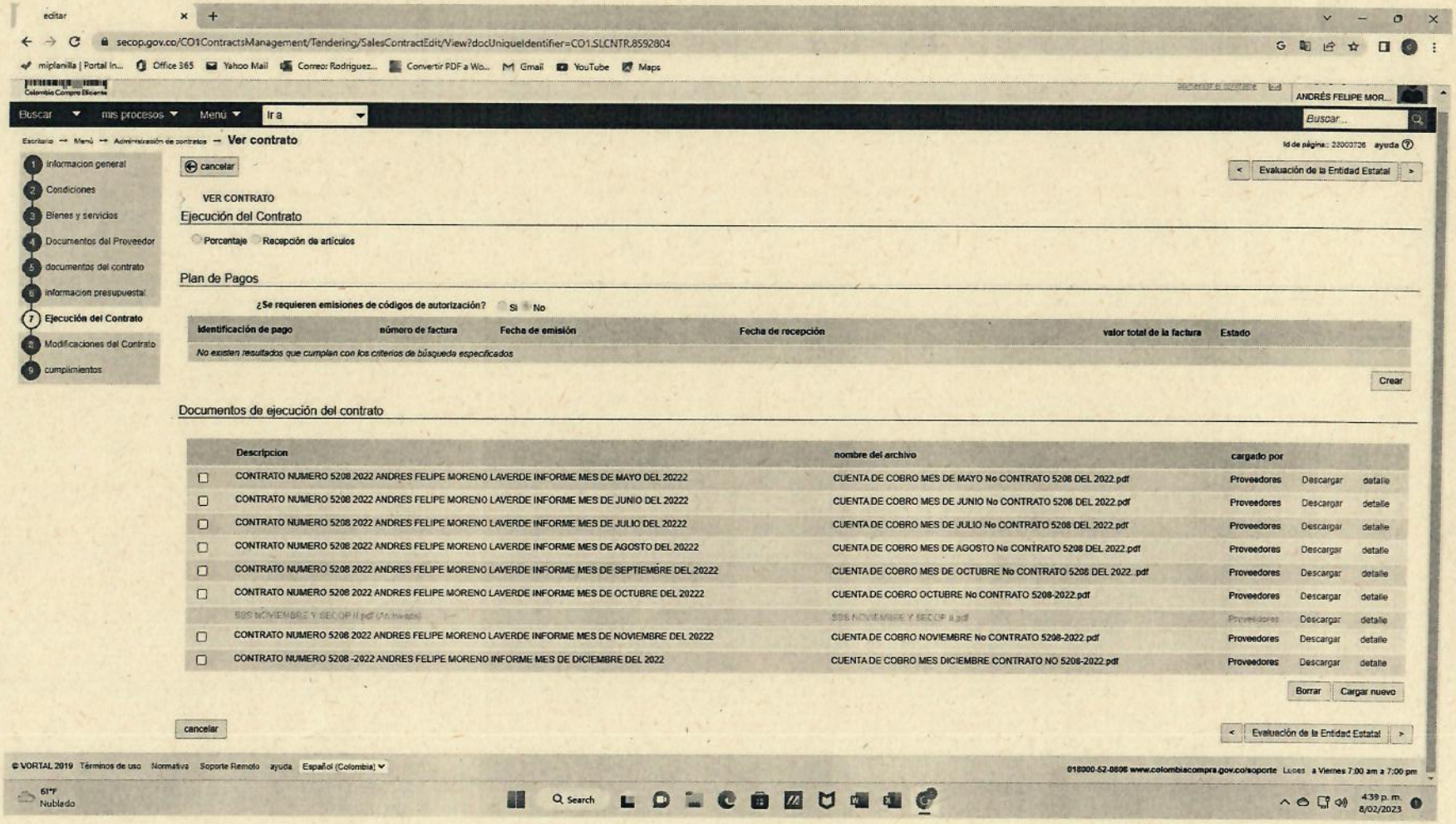
DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1072921225	MORENO LAVERDE ANDRES FELIPE	59	0			N																	25-14	1,960,000	313,600	0	0	0	0	EPS008	1,960,000	245,000	14-11	1,960,000	3	47,800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información


12:47
4G
E.S.E.
ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA
ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA
Se registró la información con éxito
Aceptar
sociodemográfico y de morbilidad sentid
de la Subred Integrada de Servicios d
Salud Sur E.S.E., para la elaboración
implementación de los diferente
programas liderados por el área d


editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.8592804
Buscar
mis procesos
Menú
Ir a
ANDRÉS FELIPE MOR...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
1 información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 documentos del contrato
6 información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 cumplimientos
cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No
Identificación de pago
número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripcion
nombre del archivo
cargado por
CONTRATO NUMERO 5208 2022 ANDRES FELIPE MORENO LAVERDE INFORME MES DE MAYO DEL 20222
CUENTA DE COBRO MES DE MAYO No CONTRATO 5208 DEL 2022.pdf
CONTRATO NUMERO 5208 2022 ANDRES FELIPE MORENO LAVERDE INFORME MES DE JUNIO DEL 20222
CUENTA DE COBRO MES DE JUNIO No CONTRATO 5208 DEL 2022.pdf
CONTRATO NUMERO 5208 2022 ANDRES FELIPE MORENO LAVERDE INFORME MES DE JULIO DEL 20222
CUENTA DE COBRO MES DE JULIO No CONTRATO 5208 DEL 2022.pdf
CONTRATO NUMERO 5208 2022 ANDRES FELIPE MORENO LAVERDE INFORME MES DE AGOSTO DEL 20222
CUENTA DE COBRO MES DE AGOSTO No CONTRATO 5208 DEL 2022.pdf
CONTRATO NUMERO 5208 2022 ANDRES FELIPE MORENO LAVERDE INFORME MES DE SEPTIEMBRE DEL 20222
CUENTA DE COBRO MES DE OCTUBRE No CONTRATO 5208 DEL 2022..pdf
CONTRATO NUMERO 5208 2022 ANDRES FELIPE MORENO LAVERDE INFORME MES DE OCTUBRE DEL 20222
CUENTA DE COBRO OCTUBRE No CONTRATO 5208-2022.pdf
CONTRATO NUMERO 5208 2022 ANDRES FELIPE MORENO LAVERDE INFORME MES DE NOVIEMBRE DEL 20222
CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE No CONTRATO 5208-2022.pdf
CONTRATO NUMERO 5208 -2022 ANDRES FELIPE MORENO INFORME MES DE DICIEMBRE DEL 2022
CUENTA DE COBRO MES DICIEMBRE CONTRATO NO 5208-2022.pdf
Proveedores
Descargar
detalle
Borrar
Cargar nuevo
cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto ayuda Español (Colombia)
018000-52-0606 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 am a 7:00 pm
61°F Nublado
Search
4:39 p. m. 8/02/2023