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:**	2023-02-01	**Hasta:**	2023-02-28	
Nombre del Contratista:	OSCAR JOAQUIN MORENO MARTINEZ		**Número de Documento:**	79711379	
Correo Electrónico:	osjmorenooma@unal.edu.co		**Número Telefónico:**	3204059662	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1321-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	275
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
K30PI	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		2022-01-19		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-04-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-04-01	2022-04-30	1	$ 474380	1014
2	2022-05-01	2022-06-20	2	$ 7906278	1291
3	2022-06-21	2022-08-15	3	$ 1628694	1738
4	2022-07-01	2022-07-31	4	$ 4886080	1823
5	2022-08-16	2022-09-08	5	$ 6189032	2215

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2022-09-08	2022-09-30	6	$ 3583125	2481
7	2022-10-01	2022-11-30	7	$ 4886080	2928
8	2022-11-01	2022-12-31	8	$ 4886080	3332
9	2022-12-01	2023-01-31	9	$ 4886080	3724
10	2023-01-01	2023-01-31	10	$ 4886080	3848
11	2023-01-01	2023-01-31	11	$ 4886080	3848
12	2023-01-01	2023-01-31	12	$ 4886080	3848
13	2023-01-01	2023-03-26	13	$ 9120683	341

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	ENERO	$ 2371884
2	FEBRERO	$ 4743768
3	MARZO	$ 4743768
4	ABRIL	$ 4743768
5	MAYO	$ 4743768
6	JUNIO	$ 4791204
7	JULIO	$ 4886080
8	AGOSTO	$ 4886080
9	SEPTIEMBRE	$ 4886077
10	OCTUBRE	$ 4886080
11	NOVIEMBRE	$ 4886080
12	DICIEMBRE	$ 4886080
13	ENERO	$ 4886080

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 16128808	$ 79233560	$ 60340717	$ 18892843

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA

1	1. Diligenciar formatos de recolección de información a partir de la observación socio-ambiental del entorno.	ACTAS DE ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO Y FORTALECIMIENTO DE ACTIVIDADES A EQUIPOS	ACTAS
2	2. Sistematizar información recolectada en las herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	MATRICES DILIGENCIADAS DE ACUERDO CON EL APLICATIVO O INSTRUMENTO DADO POR SDS	MATRIZ DILIGENCIADA
3	3. Diseñar piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades identificadas. Imprentar puestas en escenas artísticas, según necesidad de la población.	APORTES A PIEZAS COMUNICATIVAS	ACTAS
4	4. Realizar recorridos en espacio público a fin de logar sensibilización y adopción de prácticas de cuidado y autocuidado.	ACOMPAÑAMIENTOS Y FORTALECIMIENTOS	ACTAS
5	5. Implementar estrategias de recuperación de puntos críticos en salud socio ambiental.	REVISIÓN Y ENVIÓ PGBEAS, FICHA DE SISTEMATIZACIÓN	FORMATOS ENVIADOS A SDS
6	6. Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	ENTREGA DE SOPORTES	ACTAS
7	7. Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	ORGANIZACIÓN DE LOS EQUIPOS PARA CUMPLIR CON EL PORTAFOLIO ESTABLECIDO	ACTAS
8	8. Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	SEGÚN NECESIDAD	ACTAS

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	1051405565		
2023	ENERO	2023	02	12			
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	PORVENIR	$ 1954432	$ 312709	$ 312800
Salud		COMPENSAR		$ 244304	$ 244400
ARL	3	SURA		$ 47610	$ 47700
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	Total	$ 567215	$ 604900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870386887

OSCAR JOAQUIN MORENO MARTINEZ
79711379

Jeisson Rodrigo Parra Triana
Cc. 80724755
Referente Publico

JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACIÓN CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-02-12, 08:01:22 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1051405565

Periodo Cotización: enero de 2023 **Periodo Servicio:** enero de 2023

PAGADO 12/02/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OSCAR JOAQUIN MORENO MARTINEZ		
Documento	CC79711379	**Dirección**	CLL 57 C 78L 34
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	504
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDI	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	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	Apo Mine
C 79711379	OSCAR JOAQUIN MORENO MARTINEZ	57	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.954.432	$ 312.500	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.954.432	$ 244.400	2,436	$ 1.954.432	$ 47.700	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.954.432	$ 39.100	$ 0	$ 0	$ 0	

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
$ 1.954.432	$ 1.954.432	$ 1.954.432	$ 1.954.432	$ 312.500	$ 244.400	$ 47.700	$ 39.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 644.000	$ 0	$ 644.000

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.

