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:**	2023-03-01	**Hasta:**	2023-03-26	
Nombre del Contratista:	OSCAR RUBEN YATE MACHUCA		**Número de Documento:**	79920811	
Correo Electrónico:	rubengood15@gmail.com		**Número Telefónico:**	3138071409	
Nombre del Supervisor:	JEISSON RODRIGO PARRA TRIANA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1230-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	275
Perfil:	TECNICO I 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	$1986994	75.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1986994**	**UN MILLON NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATROPESOS**		

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	$ 223244	1014
2	2022-05-01	2022-06-20	2	$ 3720737	1291
3	2022-06-21	2022-08-15	3	$ 766472	1738
4	2022-07-01	2022-07-31	4	$ 2299415	1823
5	2022-08-16	2022-09-08	5	$ 2912591	2215

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2022-09-08	2022-09-30	6	$ 1053873	2481
7	2022-10-01	2022-11-30	7	$ 2931781	2928
8	2022-11-01	2022-12-31	8	$ 2299415	3332
9	2022-12-01	2023-01-31	9	$ 2299415	3724
10	2023-01-01	2023-01-31	10	$ 2299415	3848
11	2023-01-01	2023-01-31	11	$ 2299415	3848
12	2023-01-01	2023-01-31	12	$ 2299415	3848
13	2023-01-01	2023-03-26	13	$ 4292241	341

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	ENERO	$ 1116221
2	FEBRERO	$ 2232442
3	MARZO	$ 2232442
4	ABRIL	$ 2232442
5	MAYO	$ 2232442
6	JUNIO	$ 2254767
7	JULIO	$ 2299415
8	AGOSTO	$ 2299415
9	SEPTIEMBRE	$ 1667049
10	OCTUBRE	$ 2931781
11	NOVIEMBRE	$ 2299415
12	DICIEMBRE	$ 2299415
13	ENERO	$ 2299415
14	FEBRERO	$ 2299415

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7590303	$ 37287732	$ 30696076	$ 6591656

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.	-se realizan 45 pruebas VIH , SIFILIS Y 5 HEPATITIS B para el mes de marzo a poblacion habitante de calle y carreteros 6 IEC localidades usme tunjuelito 2 asesorias en salud y recorridos en calle	-consentimientos informados
2	2. Sistematizar informacion recolectada en las herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	-Diligenciamiento completo y oportuno en el drive de casos positivos de VIH y sífilis	-drive de seguimientos
3	3. Diseñar piezas comunicativas de acuerdo a las necesidades identificadas.	-Se realiza informe mensual con el análisis de ejecución de actividades para la población habitantes de calle	-matriz de informe mensual
4	4. Implentar puestas en escenas artisticas, según necesidad de la población.	-Articulación con lideres comunitarios y entidades sociales	-Actas
5	5. Realizar recorridos en espacio público a fin de logar sensibilización y adopoción de prácticas de cuidado y autocuidado.	-8 recorridos dentro de las localidades de , Usme y Tunjuelito , identificando puntos de habitanza en calle	-Ficha tecnica, diario de4 campo y Actas
6	6. Implementar estratégias de recuperación de puntos críticos en salud socio ambiental.	-Desarrollo de actividades en el espacio y realizando articulaciones con otras entidades de habitanza en calle	-Actas y formato de acciones colectivas
7	7. Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-Proceso de canalizaciones acorde a las necesidades identificadas y seguimientos a las mismas	-formato de canalizaciones y matriz de seguimientos
8	8. Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E	-asitencias tecnicas de la SDS	-Listados y Actas
9	9. Las demás acciones que se requierean de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC.	-Desarrollo de actividades en el espacio y realizando articulaciones con otras entidades de habitanza en calle	-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**		$ 2299415
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	1052629004			
2023	**FEBRERO**	**2023**	**03**	**13**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS QUINCEPESOS**			
Item					**Entidades Aportantes a Seguridad Social**	**Ingreso Base de Cotización**	**Valor Mínimo de los Aportes**	**Valor Aportado**
Pensionado				NO	PORVENIR	$ 919766	$ 147163	$ 185600
Salud					FAMISANAR		$ 114971	$ 145000
ARL				3	SURA		$ 22405	$ 28300
Caja de Compensación				NO		**Total**	**$ 266935**	$ 358900

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	4870342906

OSCAR RUBEN YATE MACHUCA
79920811

Jeisson Rodrigo Parra Triana
C.c. 80724755
Referente Publico

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

© Siasur - 2023

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-03-22, 08: PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1052629004

Periodo Cotización: febrero de 2023 Periodo Servicio: febrero de 2023 Referencia pago 8853433530

PAGADA 13/03/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OSCAR RUBEN YATE MACHUCA		
Documento	CC79920811	Dirección	CRA 18 J BIS 67A 27 SUR CAPRI
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3138071409
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICA
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días COT	Días PENS	Días ARP	Ibc OTP	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 Mineducación	Total
CC79920811	OSCAR RUBEN YATE MACHUCA	59	0																X	30	30	30	0	PORVENIR	$1.160.000	$165.600	FAMISANAR CPS	$1.160.000	$145.000	0.02436	$1.160.000	$28.300	NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$338.900

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 Ibcm, Ibdm o Favor)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$0	$165.600	$145.000	$28.300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$338.900	$4.500	$343.400

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! ®

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Powered by CamScanner



- Ver contrato

Cancelar

VER CONTRATO

ecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

an de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id 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

ocumentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1230-2022.pdf	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1230-2022.pdf	Comprador		
CUENTA DE COBRO ENERO-CTO-1230.pdf	CUENTA DE COBRO ENERO-CTO-1230.pdf	Proveedor		
CERTIFICADO ARL CTO-1230-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-1230-2022.pdf	Comprador		
CUENTA DE COBRO FEBRERO-CTO-1230.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO-CTO-1230.pdf	Proveedor		
CUENTA DE COBRO MARZO CTO-1230.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO CTO-1230.pdf	Proveedor		
CUENTA DE COBRO ABRIL-CTO-1230.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL-CTO-1230.pdf	Proveedor		
CUENTA DE COBRO MAYO-CTO-1230.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO-CTO-1230.pdf	Proveedor		
CUENTA DE COBRO JUNIO-CTO-1230.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO-CTO-1230.pdf	Proveedor		
CUENTA DE COBRO JULIO-CTO-1230.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO-CTO-1230.pdf	Proveedor		
CUENTA DE COBRO AGOSTO-CTO-1230.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO-CTO-1230.pdf	Proveedor		
CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE-CTO-2030.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE-CTO-2030.pdf	Proveedor		
CUENTA DE COBRO OCTUBRE-CTO-2030.pdf	CUENTA DE COBRO OCTUBRE-CTO-2030.pdf	Proveedor		
CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE-CTO-2030.pdf	CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE-CTO-2030.pdf	Proveedor		
CUENTA DE COBRO DICIEMBRE-CTO-2030.pdf	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE-CTO-2030.pdf	Proveedor		
CUENTA DE COBRO ENERO CTO-2030.pdf	CUENTA DE COBRO ENERO CTO-2030.pdf	Proveedor		