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:**	2023-04-01	**Hasta:**	2023-04-30	
Nombre del Contratista:	FABIO HUMBERTO BAUTISTA CUSGÜÉN		**Número de Documento:**	80470500	
Correo Electrónico:	fbcusguen@gmail.com		**Número Telefónico:**	3007020288	
Nombre del Supervisor:	ERICA LICET OSPINA ORTIZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4189-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
Perfil:	TECNOLOGO 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	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K28PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	0	0	14207	$0	0%
K28PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	14207	$2614088	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 2614088	DOS MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL OCHENTA Y OCHOPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-03-27	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2023-05-31

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5663944	$ 5663944	$ 0	$ 5663944

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. realizar la identificacion y caracterizacion del perfil de riesgo en niños, niñas y adolescentes trabajadores en unidades de trabajo informal	- No se realizó la actividad para el periodo reportado	- N/A
2	2. identificar el riesgo de las condiciones de salud y su entorno y concertacion del plan en unidades de trabajo informal de alto, mediano impacto y bajo impacto.	- Se realizaron 12 caracterizaciones de utis alto impacto, 27 caracterizaciones mediano impacto y 20 caracterizaciones utis alta permanencia en calle.	- Formatos de utis
3	3. realizar asesorias para la promocion del autocuidado y gestion del riesgo en salud de las personas que desarrollan actividades en la unidades de trabajo informal (utis) de mediano impacto.	- Se realizaron 27 primeras asesorias autis de mediano impacto.	- Formatos de utis
4	4. implementar la estrategia entornos saludables en unidades de trabajo informal de mediano impacto.	- No aplica para el mes en gestión	- N/A
5	5. realizar seguimiento a la continuidad de la estrategia en unidades de trabajo informal.	-Se realizaron 27 seguimientos a utis de mediano impacto	- Formatos de utis
6	6. participar en asistencias tecnicas y fortalecimiento de capacidades del entorno	- Asistencia a reuniones de acuerdo a solicitud del referente	- Listado de asistencia
7	7.organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme al proceso de gestion documental.	- Se realiza cronograma de actividades.	- Cronograma magnético
8	8. las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato segun necesidad del pic.	- Según necesidad del referente	- N/A

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	$ 2117362
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	66440179		
2023	MARZO	2023	04	19			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES CIENTODIECISIETE MIL TRESCIENTOS SESENTA Y DOSPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1160000	$ 185600	$ 185600
Salud		COMPENSAR		$ 145000	$ 145000
ARL	3	POSITIVA		$ 28258	$ 28300
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	Total	$ 336655	$ 358900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4762030516

FABIO HUMBERTO BAUTISTA CUSGÜÉN
80470500

Erika Ospina Ortiz
Enfermera Especialista SST.

ERICA LICET OSPINA ORTIZ
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

© Sinaxo - 2023

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **FABIO HUMBERTO BAUTISTA CUSGUEN**, identificada con **CC** número **80470500**, aportó por el empleado **FABIO HUMBERTO BAUTISTA CUSGUEN** identificado(a) con **CC** número **80470500** quien se encuentra registradoa a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para el periodo de pensión de 2023-3 de la siguiente forma.

CÓDIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ACTIVO	RETIRO	T.P.D.	T.S.S.	T.S.S.	E.S.P.	V.S.P.	V.S.T.	S.T.S.	S.T.S.	T.S.S.	V.T.E.	A.V.P.	V.S.P.	CORTESIA	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN VOLUNTARIA	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	CORRECCIÓN
EPS008	Compensar EPS	59															0	30	$1,160,000	0.12500	$145,000	$0	$0	Marzo - 2023	66440179	19/04/2023	No
23/301	Porvenir	59															0	30	$1,160,000	0.16000	$185,600	$0	$0	Marzo - 2023	66440179	19/04/2023	No
14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	59															0	30	$1,160,000	0.02436	$28,300	$0	$0	Marzo - 2023	66440179	19/04/2023	No
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	59															0	30	$1,160,000	0.02000	$23,200	$0	$0	Marzo - 2023	66440179	19/04/2023	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los 20 dias del mes April de 2023

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

ISO 9001 CO-SC5892-16
ISO / IEC 27001 CO-31000-1

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 Incumplimientos

Datos guardados

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

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

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	5373-Mayo 2022.pdf	5373-Mayo 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO 5373 2022.pdf	CUENTA JUNIO CTO 5373 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO 5373 2022.pdf	CUENTA JULIO CTO 5373 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO 5373 2022.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 5373 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5373 2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5373 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO 5373 2022.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 5373 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE CTO 5373 2022.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO 5373 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE CTO 5373 2022.pdf	CUENTA DICIEMBRE CTO 5373 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO CTO 5373.pdf	CUENTA ENERO CTO 5373.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO CTO 5373.pdf	CUENTA FEBRERO CTO 5373.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO 5373 2023.pdf	CUENTA MARZO CTO 5373 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >