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:	STIVEN HUMBERTO MEDINA ECHEVERRIA		Número de Documento:	1026569461	
Correo Electrónico:	stevenmedina03@hotmail.com		Número Telefónico:	3102962973	
Nombre del Supervisor:	MARISOL VELANDIA PEDRAZA	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO ÁREA DE LA SALUD	Código - Grado:	242-28

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2214-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	505
Perfil:	MÉDICO GENERAL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
B02TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS TUNAL	180	0	37000	$6660000	96.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 6660000	SEIS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA MIL PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-02-01	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2023-06-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	FEBRERO	$ 7770000	
2	MARZO	$ 6660000	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO

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	$ 6660000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9450012988		
2023	MARZO	2023	04	24			

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	SEIS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA MIL PESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 2664000	$ 426240	$ 501000
Salud		COMPENSAR		$ 333000	$ 391400
ARL	3	SURA		$ 64895	$ 76400
Caja de Compensación	NO		Total	$ 773146	$ 968800

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	65900064564

STIVEN HUMBERTO MEDINA ECHEVERRIA
1026569461

MARISOL VELANDIA PEDRAZA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO ÁREA DE LA SALUD

© Siasur - 2023

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026569461		MEDINA ECHEVERRIA STIVEN HUMBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 12a 71c-60	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3102952973	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2023-03	2023-03	2040701954	9450012938	I	2023/04/18	2023/04/24	BANCOLOMBIA	6	$958,800	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSALES PRINCIPAL (CALI) (1 Afiliados)						$3,108,000	$497,300			$3,108,000	$388,500			$0	$0			$3,108,000		$75,800		$0	$0		$961,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$3,108,000	$497,300			$3,108,000	$388,500			$0	$0			$3,108,000		$75,800		$0	$0		$961,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$3,108,000	$497,300			$3,108,000	$388,500			$0	$0			$3,108,000		$75,800		$0	$0		$961,600
1	CC	1026569461	MEDINA STIVEN	23030 1	30	$3,108,000	$497,300	EPS008	30	$3,108,000	$388,500		0	$0	$0	14-23	30	$3,108,000	2.4351	$75,800	0	$0	$0	No	$961,600
Total Afiliados(1)						$3,108,000	$497,300			$3,108,000	$388,500			$0	$0			$3,108,000		$75,800		$0	$0		$961,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026569461		MEDINA ECHEVERRIA STIVEN HUMBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 12a 71c-60	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3102952973	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	2040701954	9450012938	I	2023/04/18	2023/04/24	BANCOLOMBIA	6	$958,800

RESUMEN DE PAGO

				AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	OTROS CONCEPTOS	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$497,300	$3,700	$0	$501,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$497,300	$3,700	$0	$501,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$75,800	$600	$0	$76,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$75,800	$600	$0	$76,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$388,500	$2,900	$0	$391,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$388,500	$2,900	$0	$391,400
TOTAL				1	$961,600	$7,400	$0	$968,800

116241.

2023/04/24 09:45 AM

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 Contr...
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		
☐	CUENTAFEBRERO - CTO N. 2214 - 2023.pdf	CUENTAFEBRERO - CTO N. 2214 - 2023.pdf	Proveedores	Descargar	detalle
☐	CUENTAMARZO - CTO N. 2214 - 2023.pdf	CUENTAMARZO - CTO N. 2214 - 2023.pdf	Proveedores	Descargar	detalle

Borrar Cargar nuevo

cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >