| 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: | 2023-05-01 | Hasta: | 2023-05-31 | |
| Nombre del Contratista: | CRISTIAN CAMILO GARCIA TORRES | | Número de Documento: | 1023007885 | |
| Correo Electrónico: | cristiangt9510@gmail.com | | Número Telefónico: | 3144421601 | |
| Nombre del Supervisor: | ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO | Cargo: | PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO | Código - Grado: | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| No. Contrato: | 5141-2023 | Año Contrato: | 2023 | CDP Contrato Inicial: | 1026 |
| Perfil: | PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| K32PI | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD | SALUD PÚBLICA | 184 | 0 | 21729 | $3998136 | 100% |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | $ 3998136 | TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEISPESOS | | | | | |

## EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha de Inicio del Contrato | 2023-03-27 | Fecha de Terminación del Contrato Inicial | 2023-05-31 |
| No. Cuenta Según el Mes Certificado | Mes Cuenta de Cobro | Valor a Pagar | |
| 1 | MARZO | $ 543225 | |
| 2 | ABRIL | $ 3998136 | |

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

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 10 | 10. realizar asistencia tecnica de acuerdo a los documentos operativos a unidades informadoras ui. | -Esta actividad no corresponde a este período de certificación. | -Esta actividad no corresponde a este período de certificación. |
| 11 | 11. realizar busqueda activa institucional de los eventos de interes en salud publica de la upgds publicas y privadas de las localidades de influencia de la subred sur. | -Se realizaron solicitudes a las UPGDS para solicitar información de usuarios (as), con el fin de obtener datos de ubicación y contacto, dentro de la gestión de los casos asignados para la ejecución, tanto para casos efectivos, como fallidos. | Correos electrónicos enviados a distintos UPGDS, según la condición de aseguramiento en salud de los usuarios. |
| 12 | 12. realizar entrega de los productos referenciados en los documentos operativos, lineamientos, fichas tecnicas y cajas de herramientas del componente. | -Envío de carpetas en PDF de acuerdo a los criterios establecidos y diligenciamiento de bases de control de casos. Entrega de consentimientos informados de casos efectivos y actualización en aplicativos de la información correspondiente a 20 casos. se validan canalizaciones haciendo efectio el respectivo seguimiento en apoyo con sirc | --Envío de soportes de acuerdo a los criterios establecidos dentro de la normativa, se envia informa y correos a sirc |
| 13 | 13. asistir a los diferentes espacios distritales y locales de caracter interinstitucional y a los espacios institucionales convocados por la secretaria distrital de salud y a la subred integrada de servicios de salud sur e.s.e | --Esta actividad no corresponde a este período de certificación. | --Esta actividad no corresponde a este período de certificación. |
| 14 | 14. las demas que sean asignadas por el supervisor del contrato segun la necesidad del servicio. | --Verificación de calidad de los productos con base en lectura de lineamientos, normatividad y caja de herramientas y comunicación directa con líder del proceso. Se realizan ajustes solicitados por el referente del subsistema, de acuerdo a las preauditorías enviadas vía correo electrónico. | -Revisión, ajuste y entrega de los productos soporte de los casos abordados, con documentación en pdf y consentimiento informado físico, según casos. |
| 15 | 15. participar de las actividades asignadas por la coordinación pic | --Se realiza asistencia a las actividades programadas dentro de los parámetros a cumplir por parte del programa vinculado | -se asiste a capacitaciones y eventos de actualización de información y normativas |

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1023007885 | | GARCIA TORRES CRISTIAN CAMILO | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | cll 66 a # 17 - 58 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 1111111 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-04 | 2023-04 | 2076533533 | 9450781964 | 1 | 2023/05/19 | 2023/05/12 | NEQUI | 0 | $562,100 |

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Código | Días | IBC | Aporte | Código | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) | | | | | $1,816,544 | $290,700 | | | $1,816,544 | $227,100 | | | $0 | $0 | | | $1,816,544 | $44,300 | | $0 | $0 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) | | | | | $1,816,544 | $290,700 | | | $1,816,544 | $227,100 | | | $0 | $0 | | | $1,816,544 | $44,300 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $1,816,544 | $290,700 | | | $1,816,544 | $227,100 | | | $0 | $0 | | | $1,816,544 | $44,300 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 1023007885 | GARCIA CRISTIAN | 230201 | 30 | $1,816,544 | $290,700 | EPS017 | 30 | $1,816,544 | $227,100 | | 0 | $0 | $0 | 14-25 | 30 | $1,816,544 | $44,300 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $1,816,544 | $290,700 | | | $1,816,544 | $227,100 | | | $0 | $0 | | | $1,816,544 | $44,300 | | $0 | $0 |

PLANILLA PAGADA

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 | < Evalua

VER CONTRATO

## Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

## Plan 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

## Documentos de ejecución del contrato

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | CUENTA ABRIL CTO 5141-2023.pdf | CUENTA ABRIL CTO 5141-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA MARZO CTO 5141-2023.pdf | CUENTA MARZO CTO 5141-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar | < Evaluación de la Entidad Estatal >

| 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 | $ 3998136 |
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 9450781964 | | |
| 2023 | ABRIL | 2023 | 05 | 12 | | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | | | | TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEISPESOS | | |

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | PROTECCIÓN | $ 1599254 | $ 255881 | $ 290700 |
| Salud | | FAMISANAR | | $ 199907 | $ 227100 |
| ARL | 3 | COLMENA | | $ 38958 | $ 44300 |
| Caja de Compensación | NO | | Total | $ 464136 | $ 562100 |

| INFORMACIÓN DE PAGO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Entidad Bancaria | BANCOLOMBIA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 91232183123 |

CRISTIAN CAMILO GARCIA TORRES
1023007885

ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO


***© Siasur - 2023***