

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR 

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2023-07-01	Hasta:	2023-07-31	
Nombre del Contratista:	RUDELLY PERDOMO TOVAR		Número de Documento:	52735439	
Correo Electrónico:	ruthperdomo1983@gmail.com		Número Telefónico:	3124010562	
Nombre del Supervisor:	ERICA LICET OSPINA ORTIZ	Cargo:	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	Código Grado:	-

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	4204-2023	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	Procentaje(%) Centro de Costos
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
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2023-05-01	2023-07-31	1	\$ 2533495	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	\$ 2614088	2123
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
1	MARZO	\$ 355175	
2	ABRIL	\$ 2614088	
3	MAYO	\$ 2614088	
4	JUNIO	\$ 2614088	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 5663944		\$ 10811527	\$ 8197439
			\$ 2614088
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. realizar la identificación y caracterización del perfil de riesgo en niños, niñas y adolescentes trabajadores en unidades de trabajo informal	- Se realiza caracterización de 21 NNA, en la localidad Ciudad Bolívar	- Se realiza entrega de 21 formatos diligenciados
2	2. identificar el riesgo de las condiciones de salud y su entorno y concertación del plan en unidades de trabajo informal de alto, mediano impacto y bajo impacto.	- Se realiza caracterización 10 UTIS de mediano impacto, en la localidad ciudad Bolívar	- Entrega 10 formatos diligenciados.
3	3. realizar asesorías para la promoción del autocuidado y gestión del riesgo en salud de las personas que desarrollan actividades en las unidades de trabajo informal (utis) de mediano impacto.	- Se realiza 16 terceras asesorías de UTI de mediano impacto, 10 primeras asesorías de UTI de mediano impacto, Localidad Ciudad Bolívar	- Se entregan formatos diligenciados
4	4. implementar la estrategia entornos saludables en unidades de trabajo informal de mediano impacto.	- No se realiza actividad para el periodo reportado.	- Sin actividad para el mes reportado.
5	5. realizar seguimiento a la continuidad de la estrategia en unidades de trabajo informal.	- Se realiza 6 seguimientos 2020, Localidad Ciudad Bolívar.	- Se realiza entrega de 6 formatos diligenciados.
6	6. participar en asistencias técnicas y fortalecimiento de capacidades del entorno	- Se hace entrega a la referente del entorno laboral, los soportes de cada asesoría, en la localidad Ciudad Bolívar.	- Se hace entrega a la referente del entorno laboral, los soportes de cada asesoría, en la localidad Ciudad Bolívar.
7	7. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme al proceso de gestión documental.	- Se realiza entrega de cronograma del mes correspondiente.	- Acta realizada
8	8. las demás que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad del pic.	- Participación en reuniones para el fortalecimiento de reuniones.	- Acta realizada, listado de asistencia.

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	\$ 2614088
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA		
2023	JUNIO	2022	07	12		
					9452689212	
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras				DOS MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL OCHENTA Y OCHOPESOS		
Item			Entidades Aportantes a Seguridad Social		Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes
Pensionado			NO		PROTECCIÓN	\$ 185600
Salud					COMPENSAR	\$ 145000
ARL			3		SURA	\$ 28258
Caja de Compensación			NO		Total	\$ 336655
INFORMACIÓN DE PAGO						
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	10160829929

Rudeelly Perdomo Tovar

RUDELLY PERDOMO TOVAR
52735439

Erika Ospina Ortiz
Enfermera Especialista SSI

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52735439		FERDOMO TOVAR RUDELLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 57 BIS # 98 - 21	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9230545	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago				
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-06	2023-06	41123280	9452689212	I	2023/07/12	2023/07/12	BAHCOLOMBIA	\$495,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdo	tap	asp	cor	ret	sln	lge	lma	vac	asp	vac	lrl	vip	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															</

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52735439		FERDOMO TOVAR RUDELLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 57 BIS # 98 - 21	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9230545	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago				
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2023-06	2023-06	41123280	9452689212	I	2023/07/12	2023/07/12	BAHCOLOMBIA	\$495,000

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$256,000	\$0	\$0	\$256,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$256,000	\$0	\$0	\$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$39,000	\$0	\$0	\$39,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$39,000	\$0	\$0	\$39,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$200,000	\$0	\$0	\$200,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$200,000	\$0	\$0	\$200,000
TOTAL				1	\$495,000	\$0	\$0	\$495,000



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 Información general

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

Plan de Pagos

6 Información presupuestal

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Si ☒ No7 **Ejecución del Contrato**

8 Modificaciones del Contrato

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

9 Incumplimientos

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
CUENTA MARZO 4202-2023 RUDELLY PERDOMO TOVAR.pdf (Archivado)	CUENTA MARZO 4202-2023 RUDELLY PERDOMO TOVAR.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA ABRIL 2023- CTO 4204.pdf	CUENTA ABRIL 2023- CTO 4204.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA MAYO 4204-2023 RUDELLY PERDOMO TOVAR.pdf	CUENTA MAYO 4204-2023 RUDELLY PERDOMO TOVAR.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ CUENTA JUNIO 4204-2023 RUDELLY PERDOMO TOVAR (2).pdf	CUENTA JUNIO 4204-2023 RUDELLY PERDOMO TOVAR (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>