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:**	2023-09-01	**Hasta:**	2023-09-30	
Nombre del Contratista:	SALOMON IBAGUE TRIVIÑO		**Número de Documento:**	7976485S	
Correo Electrónico:	CHALO026@GMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3132143937	
Nombre del Supervisor:	ERICA LICET OSPINA ORTIZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4192-2023	**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	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
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 3068712	2454

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 2614088	2827

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	MARZO	$ 355175
2	ABRIL	$ 2614088
3	MAYO	$ 2614088
4	JUNIO	$ 2614088
5	JULIO	$ 2614088
6	AGOSTO	$ 3068712

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5663944	$ 16494327	$ 13880239	$ 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 identificacion y caracterizacion del perfil de riesgo en niños, niñas y adolescentes trabajadores en unidades de trabajo informal	-Se realiza caracterización de 30 NNA localidad tunjuelito	-Se entregan formatos diligenciados
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 realiza caracterización de 18 uti de mediano impacto y 10 uti de alto impacto	-Se entregan formatos diligenciados
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 realizan 11 primer acompañamiento uti de mediano impacto y 19 tercer acompañamiento uti de mediano impacto localidad tunjuelito	-Se entregan formatos diligenciados
4	4. implementar la estrategia entornos saludables en unidades de trabajo informal de mediano impacto.	-Asesorias a 30 uti de mediano impacto	-Se entregan formatos diligenciados
5	5. realizar seguimiento a la continuidad de la estrategia en unidades de trabajo informal.	-Se realizan 12 seguimientos 2020	-Se entregan formatos diligenciados
6	6. participar en asistencias tecnicas y fortalecimiento de capacidades del entorno	-Asistencias técnicas, socialización de convenios, Reunión de equipo	-Actas de reunion
7	7.organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme al proceso de gestion documental.	-Se entrega cronograma magnético	-Cronograma mes de Septiembre

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	8. las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato segun necesidad del pic.	-Apoyo según necesidad	-Apoyo según necesidad

© Siasur - 2023

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		$ 3068712
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9455954132			
2023	AGOSTO	2023	09	08				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES SESENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS DOCEPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1227485	$ 196398	$ 196400
Salud					SALUD TOTAL		$ 153436	$ 153500
ARL				3	POSITIVA		$ 29902	$ 30000
Caja de Compensación				SI	COMPENSAR	Total	$ 356241	$ 379900

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	570008480317463

SALOMON IBAGUE TRIVIÑO
79764858

Erika Ospina Ortiz
Enfermera Especialista SST.

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

© Siasur - 2023

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79764558		IBAGUE TRIVIÑO SALOMON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 28 41 08 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2054166	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-08	2023-08	149198145	9455954132	I	2023/09/14	2023/09/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$404,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,227,485	$196,400			$1,227,485	$153,500			$1,227,485	$24,600			$1,227,485	$30,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,227,485	$196,400			$1,227,485	$153,500			$1,227,485	$24,600			$1,227,485	$30,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,227,485	$196,400			$1,227,485	$153,500			$1,227,485	$24,600			$1,227,485	$30,000		$0	$0
1	CC 79764558	IBAGUE SALOMON	25-14	30	$1,227,485	$196,400	EPS002	30	$1,227,485	$153,500	CCF24	30	$1,227,485	$24,600	14-23	30	$1,227,485	$30,000	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,227,485	$196,400			$1,227,485	$153,500			$1,227,485	$24,600			$1,227,485	$30,000		$0	$0

PLANILLA PAGADA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79764558		IBAGUE TRIVIÑO SALOMON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	kr 28 41 08 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2054166	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2023-08	2023-08	149198145	9455954132	I	2023/09/14	2023/09/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$404,500	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$196,400	$0	$0	$196,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$196,400	$0	$0	$196,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,000	$0	$0	$30,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$30,000	$0	$0	$30,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,600	$0	$0	$24,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$24,600	$0	$0	$24,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$153,500	$0	$0	$153,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$153,500	$0	$0	$153,500
TOTAL				1	$404,500	$0	$0	$404,500

PLANILLA PAGADA

1 Modificación del contrato
2 Información general
3 Condiciones
4 Bienes y servicios
5 Documentos del Proveedor
6 Documentos del contrato
7 Información presupuestal
8 **Ejecución del Contrato**
9 Modificaciones del Contrato
10 Incumplimientos

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? ◌ 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

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	CUENTA MARZO - CTO No. 4192-2023.pdf (Archivado)	CUENTA MARZO - CTO No. 4192-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA ABRIL - CTO No. 4192-2023.pdf (Archivado)	CUENTA ABRIL - CTO No. 4192-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DEL MES DE MARZO 2023 - CTO No. 4192-2023.pdf	CUENTA DEL MES DE MARZO 2023 - CTO No. 4192-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DEL MES DE ABRIL 2023 - CTO No. 4192-2023.pdf	CUENTA DEL MES DE ABRIL 2023 - CTO No. 4192-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DEL MES DE MAYO 2023 - CTO No. 4192-2023.pdf	CUENTA DEL MES DE MAYO 2023 - CTO No. 4192-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DEL MES DE JUNIO 2023 - CTO No. 4192-2023.pdf	CUENTA DEL MES DE JUNIO 2023 - CTO No. 4192-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DEL MES DE JULIO 2023 - CTO No. 4192-2023.pdf	CUENTA DEL MES DE JULIO 2023 - CTO No. 4192-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DEL MES DE AGOSTO 2023 - CTO No. 4192-2023.pdf	CUENTA DEL MES DE AGOSTO 2023 - CTO No. 4192-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >