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:**	2023-10-01	**Hasta:**	2023-10-31	
Nombre del Contratista:	HARLING MOSQUERA MOSQUERA		**Número de Documento:**	16286678	
Correo Electrónico:	harlingmosquera@gmail.com		**Número Telefónico:**	3013375092	
Nombre del Supervisor:	GLORIA MARCELA GARZON RUIZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4161-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 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
K27PINS	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	28414	$5228176	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5228176**	**CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTOSETENTA Y SEISPESOS**					

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	2023-06-01	2023-07-31	1	$ 0	0
2	2023-06-01	2023-07-31	2	$ 5067315	1859
3	2023-07-01	2023-08-31	3	$ 5228176	2123

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
4	2023-08-01	2023-09-30	4	$ 5228176	2454
5	2023-09-01	2023-10-31	5	$ 5228176	2827
6	2023-10-01	2023-11-30	6	$ 5228176	3089

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	MARZO	$ 710350
2	ABRIL	$ 5228176
3	MAYO	$ 5228176
4	JUNIO	$ 5228176
5	JULIO	$ 5228176
6	AGOSTO	$ 5228176
7	SEPTIEMBRE	$ 5228176

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 11327563	**$ 37307582**	**$ 32079406**	**$ 5228176**

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1.realizar caracterizaciones, concertaciones, implementaciones y cierres de los planes de cuidado institucionales.	-Se realizan 3 acercamientos a instituciones.	-actas de acercamiento.
2	2. asesorias educativas en salud ambiental a cuidadores, cuidadoras, acudientes para cursos de vida segun tipo de institucion para la promocion de la salud y la prevencion de enfermedades.	-No se realiza para este período.	-No aplica para el periodo.
3	3. identificar y riesgos en la poblacion abordada para notificacion eventos de interes en salud publica y activacion de rutas integrales de salud.	-No se genera para este período.	-no aplica para el periodo.
4	4. diligenciar los formatos de recoleccion de la informacion establecidos en el lineamiento de la secretaria distrital y/o institucional y elaboracion de informes segun competencia .	-Envío de reportes e informes mensuales.	-Diligenciamiento y envío por correo electrónico.
5	5. garantizar la entrega de los soportes con el fin de sistematizar la informacion recolectada en las diferentes herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin.	-Diligenciamiento de bases y herramientas digitales.	Envíos de correos.

© Siasur - 2023

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	6. entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos y segun indicaciones tecnicas.	-Envío de informes, realizamiento de actas y productos mensuales.	-Diligenciamiento y envío por correo electrónico.
7	7. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme al proceso de gestion documental	-Entrega de productos mensuales.	-Actas bases y envíos por correo electrónico.
8	8. otras acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la institucion, entorno y del pic.	-Asistencia a reuniones sectoriales, mesas,jornada PAI, articulaciones mensuales en diferentes entornos y desde nivel central.	-Actas de asistencia.

© 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	$ 5228176
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	71673505		
2023	**SEPTIEMBRE**	**2023**	**10**	**13**			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTOSETENTA Y SEISPESOS**		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 2091270	$ 334603	**$ 334700**
Salud		SÁNITAS		$ 261409	**$ 261500**
ARL	3	SURA		$ 50943	**$ 51000**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 606928**	**$ 647200**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	570004870468545

HARLING MOSQUERA MOSQUERA
16286678

GLORIA MARCELA GARZON RUIZ
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

© Siasur - 2023

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): HARLING MOSQUERA MOSQUERA
No. Identificación: CC16286678
Dirección: CALLE 55 SUR 24B 55 TO 34 APTO 401
Telefono: 9347072
Correo: harlingmosquera@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 71673505

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	HARLING MOSQUERA MOSQUERA
Tipo y número de identificación	CC16286678
Número de planilla	71673505
Fecha pago	2023-10-13
Número de autorización pago	1543839
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	septiembre de 2023
Periodo de Cotización Pensión	septiembre de 2023
Número de Administradoras	3
Total Pagado	647200
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	51000	1
230301	Porvenir	334700	1
EPS005	Sanitas EPS	261500	1

71673505

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 16286678
APELLIDOS Y NOMBRES: HARLING MOSQUERA MOSQUERA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	230301	2091270	2091270	2091270	0	261500	0	334700	0	51000	0

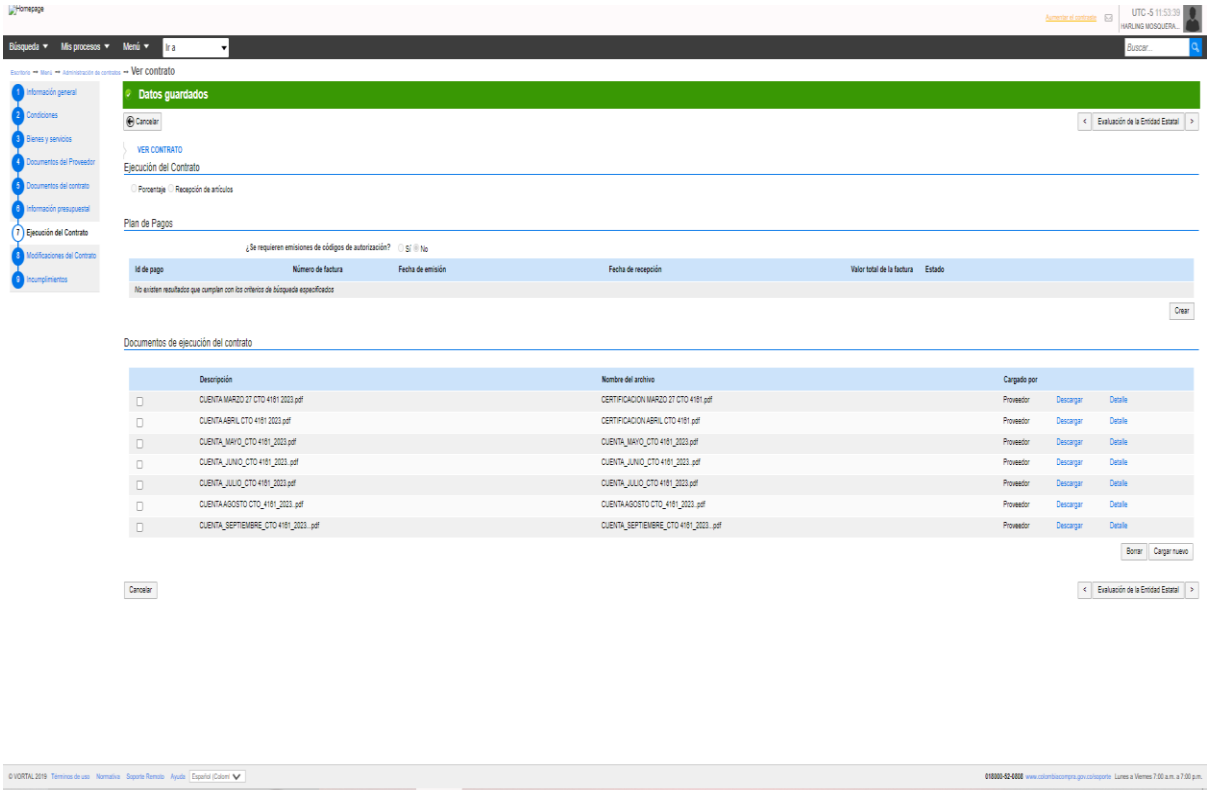
Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

INFORMACIÓN DEL PAGO

Proveedor del servicio	PILA-Planilla Asistida Compensar
Referencia de la factura	8371673505
Fecha y hora	12/10/2023, 10:14 PM
Medio de pago	VISA **6179
Cuotas	2
Valor de la factura	$647.200
Costo de la transacción	0
Valor debitado del medio de pago	$647.200
Total	**$647.200**

Este número es el soporte de que la transacción fue exitosa en la entidad bancaria.

Id. Transacción bancaria 738561441


Homepage
Aumentar el contraste
UTC -5 11:53:39
HARLING MOSQUERA
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio
Mand.
Administración de contratos
Ver contrato
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?
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 MARZO 27 CTO 4161 2023.pdf
CERTIFICACION MARZO 27 CTO 4161.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA ABRIL CTO 4161 2023.pdf
CERTIFICACION ABRIL CTO 4161.pdf
CUENTA_MAYO_CTO 4161_2023.pdf
CUENTA_MAYO_CTO 4161_2023.pdf
CUENTA_JUNIO_CTO 4161_2023. pdf
CUENTA_JUNIO_CTO 4161_2023. pdf
CUENTA_JULIO_CTO 4161_2023.pdf
CUENTA_JULIO_CTO 4161_2023.pdf
CUENTA AGOSTO CTO_4161_2023. pdf
CUENTA AGOSTO CTO_4161_2023. pdf
CUENTA_SEPTIEMBRE_CTO 4161_2023. .pdf
CUENTA_SEPTIEMBRE_CTO 4161_2023. .pdf
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
© VORTAL 2019
Términos de uso
Normativa
Soporte Remoto
Ayuda
Español (Colom
018000-52-0000
www.colombiacompra.gov.co/soporte
Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Departamento Nacional de Planeación - **DNP**

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

LA DIRECCIÓN DE GOBIERNO, DERECHOS HUMANOS Y PAZ
CERTIFICA A:

Harling Mosquera

C.C Mosquera Mosquera

Por haber completado exitosamente el curso:

LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES Y COLABORADORES PÚBLICOS DE COLOMBIA

29 de octubre de 2023

Intensidad de 35 horas
en modalidad virtual