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:**	2023-11-01	**Hasta:**	2023-11-30	
Nombre del Contratista:	EDUAR RAMIRO SANCHEZ DIAZ		**Número de Documento:**	80138158	
Correo Electrónico:	eduarsanchez8082@gmail.com		**Número Telefónico:**	3153631089	
Nombre del Supervisor:	ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5048-2023	**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. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-05-01	2023-07-31	1	$ 3875016	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 3998268	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 3998136	2454

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 lider del proceso. Se realizan ajustes solicitados por el referente del subsistema, de acuerdo a las preauditorias 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 ccordinacion pic	-Participación activa de los espacios establecidos por la coordinación PIC de acuerdo a la necesidad.	-Actas de reunión, listados de asistencia

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611
www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017

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	9458236249		
2023	OCTUBRE	2023	11	21			
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	PORVENIR	$ 1599254	$ 255881	$ 257300
Salud		ALIANSALUD		$ 199907	$ 201000
ARL	3	SURA		$ 38958	$ 39200
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 464136**	$ 497500

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	71448707754

EDUAR RAMIRO SANCHEZ DIAZ
80138158

ADRIANA MARCELA CASTRO BOTELLO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO

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 80138158		SANCHEZ DIAZ EDUAR RAMIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRR 93 D N 6 30	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
2023-10	2023-10	9458236249	9458236249	I	2023/11/16	2023/11/21	BANCO DE BOGOTA	5	$500,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,607,946	$257,300			$1,607,946	$201,000			$0	$0			$1,607,946	$39,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,607,946	$257,300			$1,607,946	$201,000			$0	$0			$1,607,946	$39,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)							$1,607,946	$257,300			$1,607,946	$201,000			$0	$0			$1,607,946	$39,200		$0	$0
1	CC	80138158	SANCHEZ EDUAR		230301	30	$1,607,946	$257,300	EPS001	30	$1,607,946	$201,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,607,946	$39,200	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**				$1,607,946	$257,300			$1,607,946	$201,000			$0	$0			$1,607,946	$39,200		$0	$0

2023/11/21 09:12 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 Contrato
9 Incumplimientos

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 5048-2023.pdf	CUENTA ABRIL CTO 5048-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO 5048-2023.pdf	CUENTA MARZO CTO 5048-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO 5048-2023.pdf	CUENTA MAYO CTO 5048-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO N° 5048-2023.pdf	CUENTA JUNIO N° 5048-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO N° 5048-2023.pdf	CUENTA JULIO N° 5048-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO CTO 5048-2023.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 5048-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5048-2023 (1).pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5048-2023 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO 5048-2023.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 5048-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Departamento Nacional de Planeación - **DNP**

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

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

EDUAR RAMIRO SANCHEZ DIAZ

C.C.: 80138158

Por haber completado exitosamente el curso:

LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES Y COLABORADORES PÚBLICOS DE COLOMBIA

21 de noviembre de 2023

Intensidad de 35 horas
en modalidad virtual