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:	LEIDY VIVIANA HERNANDEZ MARTINEZ		**Número de Documento:**	1024593175	
Correo Electrónico:	levivianaher@gmail.com		**Número Telefónico:**	3177573276	
Nombre del Supervisor:	EDWIN BAUTISTA GARCIA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	**Código - Grado:**	222-30

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4067-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	933
Perfil:	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO I				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN FINANCIERA				
Unidad de Servicios:	ADMINISTRATIVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
R26SA	DIRECCIÓN FINANCIERA	ADMINISTRATIVA	$3731700	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3731700**	**TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y UN MIL SETECIENTOS PESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-03-17		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-06-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-06-01	2023-08-31	1	$ 3482720	1865
2	2023-08-01	2023-09-30	2	$ 3731700	2517
3	2023-09-01	2023-10-31	3	$ 3731700	2843
4	2023-10-01	2023-11-30	4	$ 3731700	3219
5	2023-11-01	2024-01-31	5	$ 7463400	3655

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	MARZO	$ 1865650
2	ABRIL	$ 3731700
3	MAYO	$ 3731700
4	JUNIO	$ 3731700
5	JULIO	$ 3731700
6	AGOSTO	$ 3731700
7	SEPTIEMBRE	$ 3731700
8	OCTUBRE	$ 3731700

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 13309730	**$ 35450950**	**$ 27987550**	**$ 7463400**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Hacer seguimiento a los distintos convenios	-GENERAR ESTRUCTURA DE COSTOS	-HOJA DE TRABAJO MENSUAL
2	Generar indicadores de rentabilidad acorde a la estructura de costos	-GENERAR ESTRUCTURA DE COSTOS	-HOJA DE TRABAJO MENSUAL
3	Elaborar el informe mensual de la estructura de costos en los componentes y recursos contenidos en la normatividad vigente	-ELABORACIÓN HOJA DE TRABAJO PARA INFORME SOLICITADO POR ENTE DE CONTROL	-HOJA DE TRABAJO MENSUAL
4	Realizar las conciliaciones contables entre las áreas de costos y contabilidad	-CONCILIACIÓN CON EL ÁREA DE CONTABILIDAD AL FINALIZAR EL CIERRE DEL MES	-FORMATO DE CONCILIACIÓN
5	Preparar, analizar y presentar la información solicitada tanto interna como externa, a fin de dar cumplimiento a los requerimientos realizados por los diferentes entes de contr	-REALIZAR INFORMES SOLICITADOS POR LAS DIFERENTES ÁREAS O ENTES DE CONTROL	-FORMATO DE ENTREGA DE INFORMES
6	Estructurar, parametrizar y poner en funcionamiento el modulo de costos que hace parte del sistema de información de la Subred Integrada de Servicios de Salud E.S.E	-VERIFICACIÓN DE CENTROS DE COSTO Y CUENTAS CONTABLES	-SISTEMA DE INFORMACIÓN DINÁMICA GERENCIAL

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	$ 3731700
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1058241654		
2023	OCTUBRE	2023	11	16			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y UN MIL SETECIENTOS PESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1492680	$ 238829	$ 238900
Salud		SÁNITAS		$ 186585	$ 186600
ARL	1	SURA		$ 7792	$ 7800
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 433206**	$ 433300

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	04980252227

LEIDY VIVIANA HERNANDEZ MARTINEZ
1024593175

EDWIN BAUTISTA GARCIA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

© Siasur - 2023

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-10-12, 08:23:10 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2023
Empresa	LEIDY VIVIANA HERNANDEZ MARTINEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1024593175
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1057465215
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	215145268
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 433.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 238.900	$ 0
N800251440	EPS005	SANITAS EPS	1	$ 186.600	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 7.800	$ 0
		SubTotales:		$ 433.300	$ 0
		Total a Pagar:			$ 433.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-10-26, 10:33:04 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1057465215

Periodo Cotización: septiembre de 2023 **Periodo Servicio:** septiembre de 2023

PAGADO 12/10/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEIDY VIVIANA HERNANDEZ MARTINEZ		
Documento	CC1024593175	**Dirección**	CR 71 SUR #69 C - 85
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6007817
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1024593175	LEIDY VIVIANA HERNANDEZ MARTINEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PORVENIR	$ 1.492.700	$ 238.900	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.492.700	$ 186.600	0,522	$ 1.492.700	$ 7.800	(NN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 433.300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.492.700	$ 1.492.700	$ 1.492.700	$ 0	$ 238.900	$ 186.600	$ 7.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 433.300	$ 0	$ 433.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 10:20:45
LEIDY VIVIANA EL...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | ir un

Buscar...

Escritorio → Menú → 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? Si No

identificación de pago	numero 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		
☐	Marzo 4067-2023 17-31 Marzo.pdf	Marzo 4067-2023 17-31 Marzo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Abril 4067-2023.pdf	Abril 4067-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Mayo 4067-2023.pdf	Mayo 4067-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Junio 4067-2023.pdf	Junio 4067-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Julio 4067-2023.pdf	Julio 4067-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Agosto 4067-2023.pdf	Agosto 4067-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Septiembre 4067-2023.pdf	Septiembre 4067-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Quitar seleccionado | Subir nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >