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:**	2024-05-01	**Hasta:**	2024-05-31	
Nombre del Contratista:	EDUAR RAMIRO SANCHEZ DIAZ		**Número de Documento:**	80138158	
Correo Electrónico:	eduarsanchez8082@gmail.com		**Número Telefónico:**	3153631089	
Nombre del Supervisor:	ELIANA CATHERINE VARGAS DIAZ	**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
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 3998136	2827

© Siasur - 2024

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
2024-04	2024-04	9466354694	9466354694	I	2024/05/16	2024/05/23	BANCO DE BOGOTA	7	$500,500

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)					$1,607,946	$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

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
2024-04	2024-04	9466354694	9466354694	I	2024/05/16	2024/05/23	BANCO DE BOGOTA	7	$500,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$257,300	$1,500	$0	$258,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$257,300	$1,500	$0	$258,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,200	$300	$0	$39,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$39,200	$300	$0	$39,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$201,000	$1,200	$0	$202,200
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$201,000	$1,200	$0	$202,200
TOTAL				**1**	**$497,500**	**$3,000**	**$0**	**$500,500**

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
☐	CTA COBRO NOVIEMBRE CTO_5048_2023.pdf	CTA COBRO NOVIEMBRE CTO_5048_2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA COBRO DICIEMBRE CTO_ 5048-2023.pdf	CTA COBRO DICIEMBRE CTO_ 5048-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO CTO 5048-2023.pdf	CUENTA ENERO CTO 5048-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA_ FEBRERO CTO 5048-2023.pdf (Archivado)	CUENTA_ FEBRERO CTO 5048-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAA_ FEBRERO CTO 5048-2023.pdf	CUENTAA_ FEBRERO CTO 5048-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2024 CTO 5048-2023.pdf	CUENTA MARZO 2024 CTO 5048-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2024 CTO 5048-2023-1.pdf	CUENTA ABRIL 2024 CTO 5048-2023-1.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar < Evaluación de la Entidad Estatal >