

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					

DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-06-01	Hasta:	2024-06-30			
Nombre del Contratista:	DANIEL SANTIAGO RODRIGUEZ VILLARAGA			Número de Documento:	1016945383		
Correo Electrónico:	danielrv021104@gmail.com			Número Telefónico:	3175426520		
Nombre del Supervisor:	YIZETH MARITZA RONCANCIO GONZALEZ	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2	Código Grado:	-		

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	5571-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	1428
Perfil:	TECNICO 3 PIC				
Dirección a la que Perteneces:	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
K26PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	10028	\$1845152	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1845152	UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CIENTOCINCUENTA Y DOSPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
Fecha de Inicio del Contrato	2024-06-01	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2024-07-31
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar	
1	JUNIO	\$ 1845152	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 3690304	\$ 3690304	\$ 1845152	\$ 1845152

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Ingresar y/o consultar en el aplicativo PAI 2.0 la totalidad de los datos de los menores identificados y vacunados por la estrategia extramural de las localidades asignadas en los aplicativos PAI versión 2.0 y para vacuna COVID 19 aplicativo PAIWEB 2.0.	-REALIZAR LA VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN ENTREGADA Y CON OPORTUNIDAD Y CALIDAD .	-APORTE DIGITALIZACIÓN SIS 150
2	2. Cargue de la información en un máximo de 16 horas después de recibir los formatos SIS 150.	-SE VERIFICAN LOS DATOS CORRESPONDIENTE CON OPORTUNA CALIDAD A LA POBLACIÓN VACUNADA EN EL SIS 150	--SIS 150
3	3. Apoyar el registro del formato SIS 150 de la población vacunada en las jornadas programadas por la subred cuando se requiera.	-REALIZAR CUSTODIA DE SOPORTE ENTREGADOS A LA DIGITALIZACIÓN	-ACTA
4	4. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	--NO APLICA LA ACTIVIDAD	-NO APLICA LA ACTIVIDAD

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL								
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	\$ 1845152
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1063616568	-		
2024	MAYO	2024	06	12				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CIENTOCINCUENTA Y DOSPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1300000	\$ 208000	\$ 208000
Salud					SÁNITAS		\$ 162500	\$ 162500
ARL				3	POSITIVA		\$ 31668	\$ 31700
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 377286	\$ 402200
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.				Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24130998004
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					DANIEL SANTIAGO RODRIGUEZ VILLARRAGA		2024-06-25 19:17:48	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					DANIEL SANTIAGO RODRIGUEZ VILLARRAGA		2024-06-26 19:01:41	
RECHAZADO SUPERVISOR					YIZETH MARITZA RONCANCIO GONZALEZ		2024-06-27 19:44:42	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					DANIEL SANTIAGO RODRIGUEZ VILLARRAGA		2024-06-27 20:38:34	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					YIZETH MARITZA RONCANCIO GONZALEZ		2024-06-28 08:26:42	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO		2024-06-28 13:42:22	
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA					CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA		2024-07-17 11:16:35	

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)

NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Yizeth M. Roncancio G.

**YIZETH MARITZA RONCANCIO GONZALEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2**



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-06-25, 07:05:31 PM Tipo Planilla I Número Planilla 1063616568 Referencia pago(PIN) 8810369171

Periodo Cotización 202405 Periodo Servicio 202405

Cliente:

PAGADA 2024-06-12 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DANIEL SANTIAGO RODRIGUEZ VILLARRAGA						
Documento	CC 1016945383			Dirección	CL 62F SUR #72 - 1		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	3175426520		
Tipo Persona	NATURAL			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C.			Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal				Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1016945383		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					RODRIGUEZ VILLARRAGA DANIEL SANTIAGO	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APOORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales										
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Días AFP	Días AFP	Días AFP	Días AFP	Días AFP	Días CCF	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0					\$ 1.300.000	230301	16 %	\$ 1.300.000	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	EPS005		12,5 %	\$ 1.300.000	\$ 162.500	\$ 0	14-23	3	2,436 %	\$ 1.300.000	\$ 31.700	NIN-CC	0 %	\$ 0	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0	

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	POSITIVA DE SEGUROS	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 162.500	\$ 31.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	





Daniel Santiago Rodríguez Villarraga <danielrv021104@gmail.com>

 PSE Transacción Aprobada - CUS 700249788

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: danielrv021104@gmail.com

12 de junio de 2024, 6:42 p.m.



¡Hola, Daniel Santiago Rodríguez Villarraga!

Gracias por utilizar los servicios de BANCO CAJA SOCIAL y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: **Aprobada** 
CUS: 700249788
Empresa: SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS S
Descripción: 1016945383
Valor de la Transacción: \$ 402.200
Fecha de Transacción: 12/06/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- ▶ **Digit**a siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- ▶ **Utiliza** dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.

 Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.





ACH Colombia Oficial



ACHColombiaOficial



@ACHColombia_



ACH Colombia Oficial



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
☐	ARL POSITIVA 1016945383 CTO 4202-2024.pdf	ARL POSITIVA 1016945383 CTO 4202-2024.pdf	Comprador Detalle
☐	CUENTA FEBRERO CTO 4202-2024.PDF	CUENTA FEBRERO CTO 4202-2024.PDF	Proveedor Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO 4202-2024.pdf	CUENTA MARZO CTO 4202-2024.pdf	Proveedor Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO 4202-2024..pdf	CUENTA ABRIL CTO 4202-2024..pdf	Proveedor Detalle