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:**	2024-09-01	**Hasta:**	2024-09-30	
Nombre del Contratista:	JUAN CARLOS LEIVA SILVA		**Número de Documento:**	1022344110	
Correo Electrónico:	juankols1844@gmail.com		**Número Telefónico:**	3103239124	
Nombre del Supervisor:	IRIS ANDREA MOYA MUÑOZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 3 LIDER DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4955-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	1428
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
K30PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	27161	$4997624	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4997624**	**CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTICUATROPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2024-06-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2024-07-31
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2024-07-01	2024-09-15	1	$ 7496436	1918
2	2024-09-01	2024-10-15	2	$ 6996692	2358

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	JUNIO	$ 4997624
2	JULIO	$ 4997624

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	AGOSTO	$ 4997624
4	SEPTIEMBRE	$ 4997624

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9995248	**$ 24488376**	**$ 19990496**	**$ 4497880**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Planear y desarrollar actividades de caracterizacion socio ambiental a traves de recorridos en calle (veredas), para reconocimiento, concertacion y lectura de necesidades con lideres y lideresas comunitarias en los territorios priorizados para el desarrollo de las unidades demostrativas y acciones de informacion y comunicacion en salud ambiental.	-Realizar un recorrido y una cartografía en la vereda priorizada. - -	-Listado de sesiones colectivas.
2	2. Realizar concertacion de acciones de informacion y comunicacion en salud ambiental conforme a las necesidades de los diferentes procesos (vigilancia de la salud ambiental, gestion de politicas y con los entornos cuidadores) en las zonas periurbanas o rurales.	-Entregar semanalmente los productos organizados con la correspondiente precrítica para su revisión y digitalización - -	-listado de sesiones colectivas
3	3. Concertar unidades demostrativas que respondan a las problematicas principales de los territorios, de manera que se busque promover habitos y condiciones saludables generando un proceso de informacion y educacion en salud ambiental para la poblacion que vive o transita en ellos.	-Desarrollar acciones de educación en salud ambiental y fortalecimientos de nodos con apoyo de material de juegos, piezas comunicativas, portafolios entre otros. --	-Listados de sesiones colectivas
4	4. Desarrollar acciones en salud ambiental en las unidades demostrativas en los territorios priorizados, teniendo en cuenta el proceso de planeacion, implementacion y evaluacion, registrado en el formato de sesiones colectivas.	Acciones desarrolladas en las unidades demostrativas teniendo en cuentas las problemáticas identificadas. -- -	Listado de sesiones colectivas
5	5. Implementar procesos de informacion y comunicacion en temas de la politica distrital de salud ambiental, para la promocion de los entornos ambientalmente saludables, para esta actividad, se debera concertar y segun necesidad implementar acciones en salud ambiental en los entornos cuidadores laboral, educativo, hogar y comunitario.	Desarrollar actividades en el Nodo de salud ambiental donde se poseen las líneas de la política. --	-Listado de sesiones colectivas
6	6. Evaluacion de las actividades implementadas a traves del encuentro de saberes y experiencias de las unidades demostrativas.	-acciones de evaluación en la vereda priorizada-- -	Listado se sesiones colectivas

© Siasur - 2024

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	7. Elaboracion ficha de sistematizacion con el seguimiento y evaluacion (excel) realizado en el desarrollo de cada una de las unidades demostrativas.	Diligenciamiento de la ficha de sistematización con las acciones realizadas. --	-Actas y listados de asistencia
8	8. Participar y proponer para la elaboracion de infografias finales de las unidades demostrativas de los territorios priorizados.	Acciones concertadas para evidenciar los resultados cuantitativos y cualitativos de las unidades demostrativas. -	--Actas y listado de sesiones colectivas
9	9. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	Segun las actividades y necesidades programarse para jornadas y actividades de PIC --	-Actas y listado de sesiones colectivas

© Siasur - 2024

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	$ 4997624
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1066682077	-		
2024	AGOSTO	2024	09	17				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTICUATROPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1999050	$ 319848	**$ 320000**
Salud		SURA		$ 249881	**$ 250000**
ARL	3	SURA		$ 48697	**$ 48800**
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	**Total**	**$ 580164**	**$ 618800**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0570007590448176

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JUAN CARLOS LEIVA SILVA	2024-09-22 10:43:35
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JUAN CARLOS LEIVA SILVA	2024-09-23 17:46:10
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JUAN CARLOS LEIVA SILVA	2024-09-24 16:12:39
RECHAZADO SUPERVISOR	IRIS ANDREA MOYA MUNOZ	2024-09-24 21:10:13
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JUAN CARLOS LEIVA SILVA	2024-09-26 07:08:35
ACEPTADO SUPERVISIÓN	IRIS ANDREA MOYA MUNOZ	2024-09-26 23:44:45
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-09-27 08:58:29
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	2024-10-11 11:29:19

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.

IRIS ANDREA MOYA MUÑOZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 3 LIDER DE PROCESO

© Siasur - 2024

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-09-22, 10:34:51 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1066682077

Periodo Cotización: agosto de 2024 **Periodo Servicio:** agosto de 2024

PAGADO 17/09/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JUAN CARLOS LEIVA SILVA		
Documento	CC1022344110	**Dirección**	CRA 98C # 40 28
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3973178
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 1022344110	JUAN CARLOS LEIVA SILVA	59	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.000.000	$ 320.000	(EPS010) EPS SURA	$ 2.000.000	$ 250.000	2,436	$ 2.000.000	$ 48.800	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 2.000.000	$ 12.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 630.800

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
$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 250.000	$ 48.800	$ 12.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 630.800	$ 6.700	$ 637.500

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.

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
920773488

Destino de pago
SIMPLE OI

Motivo
Pago de Seguridad Social

Fecha
17/09/2024

Número de aprobación
00773488

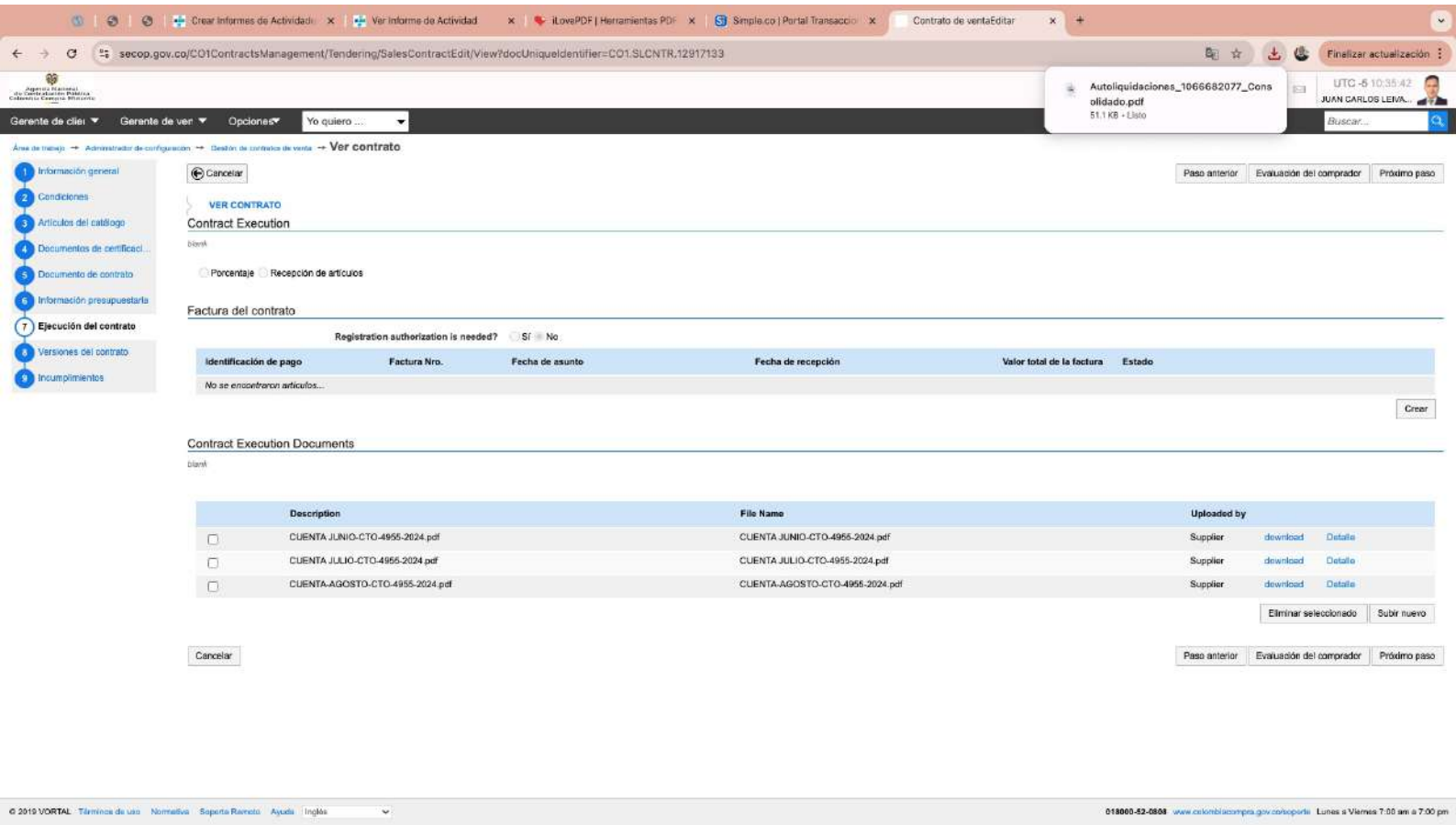
Dirección IP
152.201.81.217

Valor transacción
$ 637.500,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
10.0.19.10	CC	1022344110

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017. DAVIVIENDA


Crear Informes de Actividad
Ver Informe de Actividad
iLovePDF | Herramientas PDF
Simple.co | Portal Transaccio
Contrato de ventaEditar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.12917133
Finalizar actualización
Autoliquidaciones_1066682077_Consolidado.pdf
51.1 KB • Listo
UTC -5 10:35:42
JUAN CARLOS LEIVA...
Gerente de clie
Gerente de ver
Opciones
Yo quiero ...
Buscar...
Área de trabajo → Administrador de configuración → Gestión de contratos de venta → Ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Artículos del catálogo
4 Documentos de certificaci...
5 Documento de contrato
6 Información presupuestaria
7 Ejecución del contrato
8 Versiones del contrato
9 Incumplimientos
Cancelar
Paso anterior
Evaluación del comprador
Próximo paso
VER CONTRATO
Contract Execution
blank
Porcentaje
Recepción de artículos
Factura del contrato
Registration authorization is needed?
Sí
No
Identificación de pago
Factura Nro.
Fecha de asunto
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No se encontraron artículos...
Crear
Contract Execution Documents
blank
Description
File Name
Uploaded by
CUENTA JUNIO-CTO-4955-2024.pdf
CUENTA JUNIO-CTO-4955-2024.pdf
Supplier
download
Detalle
CUENTA JULIO-CTO-4955-2024.pdf
CUENTA JULIO-CTO-4955-2024.pdf
Supplier
download
Detalle
CUENTA-AGOSTO-CTO-4955-2024.pdf
CUENTA-AGOSTO-CTO-4955-2024.pdf
Supplier
download
Detalle
Eliminar seleccionado
Subir nuevo
Cancelar
Paso anterior
Evaluación del comprador
Próximo paso
© 2019 VORTAL
Términos de uso
Normativa
Soporte Remoto
Ayuda
Inglés
018000-52-0808
www.colombiacompra.gov.co/soporte
Lunes a Viernes 7:00 am a 7:00 pm