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:	JOSE WILSON SALAMANCA GONZALEZ		**Número de Documento:**	80879428	
Correo Electrónico:	salamancawilson2@gmail.com		**Número Telefónico:**	3204593018	
Nombre del Supervisor:	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ	**Cargo:**	COORDINADOR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5762-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	1428
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1 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
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	25071	$4613064	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4613064**	**CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL SESENTA Y CUATROPESOS**					

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	$ 6919596	1918
2	2024-09-01	2024-10-15	2	$ 4613064	2358

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	JUNIO	$ 4613064
2	JULIO	$ 4613064

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	AGOSTO	$ 4613064
4	SEPTIEMBRE	$ 4613064

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9226128	**$ 20758788**	**$ 18452256**	**$ 2306532**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Garantizar que se cuente con el 100% de los soportes financieros y administrativos a que haya lugar en las carpetas correspondientes a cada contrato o convenio.	-Actividad No aplica a partir del 01 Septiembre 2024	-No Aplica a partir del 01 Septiembre 2024
2	2. Mantener los soportes actualizados y disponibles ante cualquier auditoria o similar.	-Actividad No Aplica a partir del 01 Septiembre 2024	-No Aplica a partir del 01 Septiembre 2024
3	3. Revisar en conjunto con los supervisores y apoyos tecnicos de la direccion la soportes administrativos y financieros magneticos y físicos	-Actividad No Aplica a partir del 01 Septiembre 2024	-No Aplica a partir del 01 Septiembre 2024
4	4. Realizar informes administrativos periodicos de los convenios para la direccion de gestion del riesgo	-Realizar tablero de control para el proceso de contratación del TH de las RIAS y/o convenios diferentes al PSPIC	-Tablero de control en Drive
5	5. llevar la gestion documental oportuna con soportes administrativos y financieros de los convenios a cargo.	-Archivar acorde a la lista de chequeo establecida por la dirección del gestión del riesgo, los documentos de cada convenio	-Carpetas físicas y digitales
6	6. Apoyar a la direccion de gestion del riesgo en el proceso de evaluaciones periodicas para el talento humano de planta de carrera administrativa y provisional	-Dar soporte en la impresión, búsqueda de firmas y radicación de formatos de evaluación al talento humano de planta	-Formularios de evaluación EDL y EGL
7	7. Gestionar las necesidades de talento humano ops para los convenios de la direccion de gestión del riesgo	-Realizar requerimientos de talento humano a los convenios de la dirección de gestión del riesgo	-Formato de requerimientos
8	8. Apoyar los procesos administrativos en la dirección de gestion del riesgo bajo el marco contractual de los convenios	-Realizar los trámites administrativos solicitados por la dirección de gestión del riesgo	-Informes
9	9. Apoyar la gestion administrativa del proceso de convocatoria, seleccion y contratacion del talento humano asignado para el plan de salud publica de intervenciones colectivas. -pspic y/o Convenios a cargo de la dirección de gestión del riesgo.	-Diligenciar y gestionar firmas de los estudios de necesidades resultantes de los seguimientos al talento humano en el PIC o en los convenios de la Dirección de Gestión del Riesgo.	-Base de datos de TH en materia de requerimientos
10	10.Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Las demás actividades que desde mi competencia sean confiadas por el superior inmediato	-Soportes solicitados según actividad programada.

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	$ 4613064
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	9471639023	-		
2024	**AGOSTO**	**2024**	**09**	**16**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL SESENTA Y CUATROPESOS**			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 1845226	$ 295236	**$ 297500**
Salud		SÁNITAS		$ 230653	**$ 232400**
ARL	3	SURA		$ 44950	**$ 45400**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 535521**	**$ 575300**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550488401206823

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JOSE WILSON SALAMANCA GONZALEZ	2024-09-23 09:24:49
ACEPTADO SUPERVISIÓN	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ	2024-09-27 14:48:10
ACEPTADO SUPERVISIÓN	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ	2024-09-27 14:48:45
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2024-09-30 07:15:54
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 11:29:36

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.

WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ
COORDINADOR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC

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 80879428		SALAMANCA GONZALEZ JOSE WILSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 6 A No 89-32 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7355892	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	913910264	9471639023	I	2024/09/06	2024/09/16	BANCO DAVIVIENDA	10	$575,300

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)					$1,845,400	$295,300			$1,845,400	$230,700			$0	$0			$1,845,400	$45,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,845,400	$295,300			$1,845,400	$230,700			$0	$0			$1,845,400	$45,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,845,400	$295,300			$1,845,400	$230,700			$0	$0			$1,845,400	$45,000		$0	$0
1	CC	80879428	SALAMANCA JOSE	231001	30	$1,845,400	$295,300	EPS005	30	$1,845,400	$230,700		0	$0	$0	14-11	30	$1,845,400	$45,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,845,400	$295,300			$1,845,400	$230,700			$0	$0			$1,845,400	$45,000		$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 80879428		SALAMANCA GONZALEZ JOSE WILSON	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 6 A No 89-32 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7355892	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	913910264	9471639023	I	2024/09/06	2024/09/16	BANCO DAVIVIENDA	10	$575,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$295,300	$2,200	$0	$297,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$295,300	$2,200	$0	$297,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$45,000	$400	$0	$45,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$45,000	$400	$0	$45,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,700	$1,700	$0	$232,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$230,700	$1,700	$0	$232,400
TOTAL				1	$571,000	$4,300	$0	$575,300

Gmail **Wilson Salamanca <salamancawilson2@gmail.com>**

PSE Transacción Aprobada - CUS 913910264 ✅

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 14 de septiembre de 2024, 15:38
Para: salamancawilson2@gmail.com



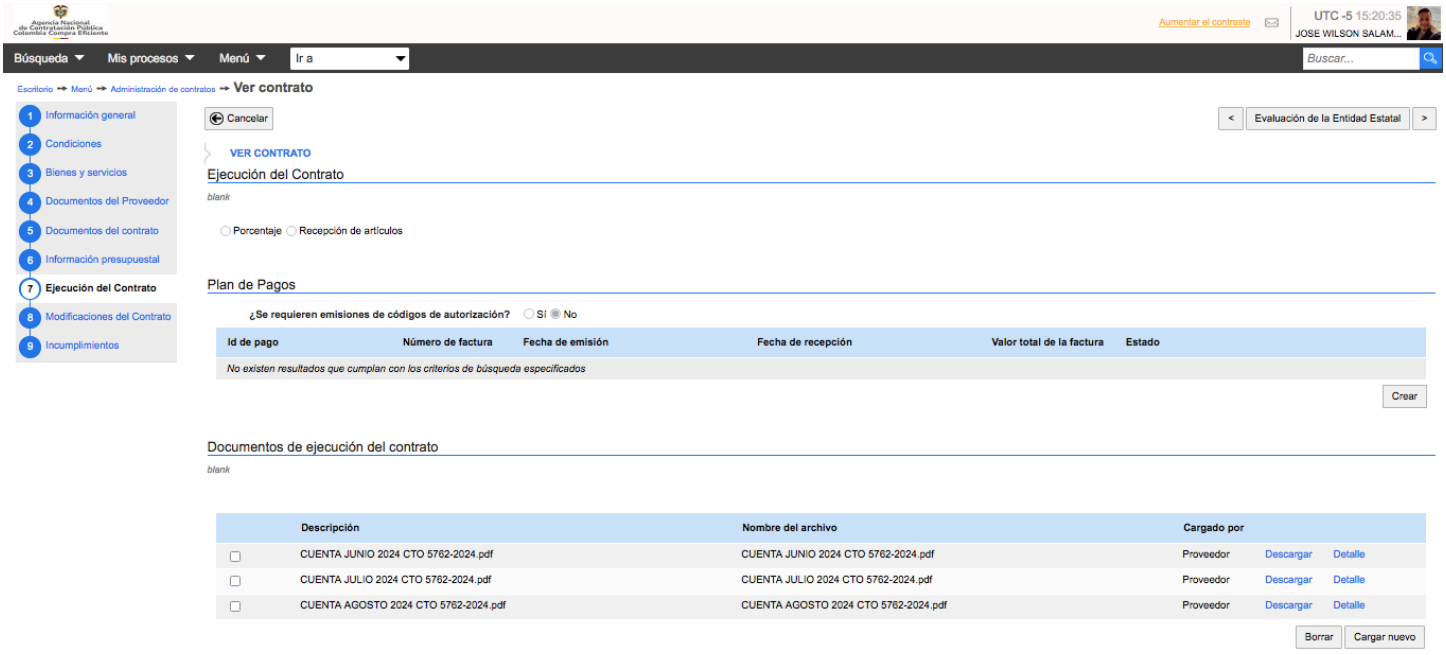
¡Hola, JOSE WILSON SALAMANCA GONZALEZ!

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

Estado de la Transacción: **Aprobada**
CUS: 913910264
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9471639023
Valor de la Transacción: $ 575.300
Fecha de Transacción: 14/09/2024

Ten en cuenta estos tips de seguridad

- Digita 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 frencuentemente.


Aumentar el contraste
UTC -5 15:20:35
JOSE WILSON SALAM...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
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
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
blank
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
blank
Descripción Nombre del archivo Cargado por
CUENTA JUNIO 2024 CTO 5762-2024.pdf CUENTA JUNIO 2024 CTO 5762-2024.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA JULIO 2024 CTO 5762-2024.pdf CUENTA JULIO 2024 CTO 5762-2024.pdf Proveedor Descargar Detalle
CUENTA AGOSTO 2024 CTO 5762-2024.pdf CUENTA AGOSTO 2024 CTO 5762-2024.pdf Proveedor Descargar Detalle
Borrar
Cargar nuevo

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

KFte6S7ns6

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

SALAMANCA GONZALEZ JOSE WILSON

80879428

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

PARTICIPACIÓN CIUDADANA

Con una intensidad horaria de : 4 horas

Para constancia se expide: septiembre 22, 2024

Vigencia de 1 año

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

BOGOTÁ

QMxXDeNDWQ

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

SALAMANCA GONZALEZ JOSE WILSON

80879428

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO INSTITUCIONAL Y PROGRAMA DE TRANSPARENCIA Y ÉTICA PÚBLICA

Con una intensidad horaria de : 2 horas

Para constancia se expide:

septiembre 23, 2024

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

Vigencia de 2 años

BOGOTÁ