| | | |
|---|---|---|
| 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:** | 2024-11-26 | **Hasta:** | 2024-11-30 | |
| **Nombre del Contratista:** | WILLIAM ALBERTO BELTRAN MOLANO | | **Número de Documento:** | 80831492 | |
| **Correo Electrónico:** | BETOBELTRANMEDINA@GMAIL.COM | | **Número Telefónico:** | 3144518966 | |
| **Nombre del Supervisor:** | EDWARD JAVIER CASTRO MEDINA | **Cargo:** | DIRECTOR GESTION DEL TALENTO HUMANO | **Código - Grado:** | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 8135-2024 | **Año Contrato:** | 2024 | **CDP Contrato Inicial:** | 2795 |
| **Perfil:** | TECNICO ADMINISTRATIVO I | | | | |
| **Dirección a la que Pertenece:** | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO | | | | |
| **Unidad de Servicios:** | USS EL CARMEN - MATERNO INFANTIL | | | | |

## LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

| Centro de Costos | Dirección | Unidad | Total | Procetaje(%) Centro de Costos |
|---|---|---|---|---|
| R15SA | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO | ADMINISTRATIVA | $364533 | 100% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 364533** | **TRESCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRESPESOS** | | |

## EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Inicio del Contrato** | 2024-11-26 | **Fecha de Terminación del Contrato Inicial** | 2024-12-31 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| **$ 2989173** | **$ 2989173** | **$ 0** | **$ 2989173** |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | Organizar las historias laborales de funcionarios y exfuncionarios de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., tanto físicos como digitales, para facilitar su acceso y gestión de acuerdo con el Procedimiento de Custodia de Historias Laborales | - -Se reorganizan las historias laborales en el archivo de acuerdo a su número de identificación . | -Archivo historias laborales. |


***© Siasur - 2024***

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 2 | Custodiar el almacenamiento y préstamo de las historias laborales de acuerdo con el Procedimiento de Custodia de Historias Laborales. | . --Se realiza la custodia de 718 Historias Laborales de funcionarios Activos y 141 Historias Laborales de Exfuncionarios. Se realiza el préstamo de Historias laborales para el respectivo proceso de consulta . | -Archivo Historias laborales y matriz préstamo Historias laborales. |
| 3 | Depurar los expedientes laborales de acuerdo con la normatividad vigente legal. | - -Se depura un expediente laboral . | -Archivo Historias laborales |
| 4 | Organizar los expedientes laborales que ya cumplieron el tiempo de retención en el archivo de gestión, para realizar la transferencia documental al Archivo Central, de acuerdo con las tablas de retención documental. | No aplica para los 5 días contratados por el mes de noviembre | NO APLICA |
| 5 | Documentar y proyectar los certificados laborales con funciones requeridos | No aplica para los 5 días contratados por el mes de noviembre | NO APLICA |
| 6 | Proyectar las respuestas a requerimientos internos y externos de entes de control y demás asignados por el supervisor. | No aplica para los 5 días contratados por el mes de noviembre | NO APLICA |
| 7 | Monitorear, revisar y gestionar correo electrónico. | No aplica para los 5 días contratados por el mes de noviembre | -NO APLICA |
| 8 | Realizar el proceso de validación de hojas de vida. | -No aplica para los 5 días contratados por el mes de noviembre | -NO APLICA |
| 9 | Desarrollar habilidades para la protección y seguridad de la información, evitando pérdidas o accesos no autorizados y garantizando la integridad de los documentos | -No aplica para los 5 días contratados por el mes de noviembre | -NO APLICA |
| 10 | Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto del contrato. | -No aplica para los 5 días contratados por el mes de noviembre | -NO APLICA |

| INFORMACIÓN DE PAGO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Entidad Bancaria** | BANCO DAVIVIENDA S.A. | **Tipo de Cuenta** | AHORROS | **Número de Cuenta** | 4800368609 |

| HISTÓRICO | | |
|---|---|---|
| **OBSERVACIÓN** | **USUARIO** | **FECHA** |
| CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES | WILLIAM ALBERTO BELTRAN MOLANO | 2024-11-28 11:15:13 |
| ACEPTADO SUPERVISIÓN | EDWARD JAVIER CASTRO MEDINA | 2024-11-29 08:21:41 |
| ACEPTADO CONTRATACIÓN | ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO | 2024-11-30 21:21:07 |

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.



**EDWARD JAVIER CASTRO MEDINA**
**DIRECTOR GESTION DEL TALENTO HUMANO**

**EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR**
**NIT 860.066.942-7**

## CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) WILLIAM ALBERTO BELTRAN MOLANO identificado(a) con Cedula Ciudadania 80831492, se encuentra AFILIADO en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente contrato de prestaci??n según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

| Fecha Afiliación | Fecha Retiro |
|---|---|
| 20170301 | VIGENTE |

Beneficiarios:

| Nombre Beneficiario | Paren. | Identificación | Tipo de Identificación | Fecha de Afiliación | Fecha de Retiro | Estado Afiliación |
|---|---|---|---|---|---|---|
| DANNA VALENTINA BELTRAN VACCA | HI | 1013100508 | CC | 20170301 | No Registrada | Activo |

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 27 días del mes de Octubre de 2.024

**Observaciones:**

**Con destino a:**
A QUIEN INTERESE

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: Lina Chat Bot CER-AFI 26495181

VIGILADO Supersalud
VIGILADO SuperSubsidio

ARL

Medellin, 27 de octubre de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que **WILLIAM ALBERTO BELTRAN MOLANO** con documento de identidad **C80831492**, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR ESE** con NIT **N900958564**.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

**Información general de la afiliación**

| Fecha inicio | Fecha fin | Tipo cotizante | Centro de trabajo | Código C.T | Clase de riesgo | Tasa cotización | Estado cobertura |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2023-12-05 | 3000-12-31 | INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES | ADMINISTRATIVO | 0000000002 | 1 | 0.522 | EN COBERTURA |



VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES**

**CERTIFICA QUE**

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **WILLIAM ALBERTO BELTRAN MOLANO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **80831492,** se encuentra afiliado/a desde **01/06/2021** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 25 de octubre de 2024.



**Rosa Mercedes Nino Amaya**
**Dirección de Afiliaciones**

**Nota:** Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA