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:**	2022-09-01	**Hasta:**	2022-09-30	
Nombre del Contratista:	MICHAEL STIVEN CANTE DIAZ		**Número de Documento:**	1127955217	
Correo Electrónico:	stivencamillerodiaz@gmail.com		**Número Telefónico:**	3148250881	
Nombre del Supervisor:	ELSA MILENA ARISMENDY PATARROYO	**Cargo:**	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4404-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	426
Perfil:	APOYO LOGISTICO A LOS SERVICIOS ASISTENCIALES				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
D05ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	180	12	8178	$1570176	103.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1570176**	**UN MILLON QUINIENTOS SETENTA MIL CIENTOSETENTA Y SEISPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-02-25		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-04-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-04-01	2022-07-31	1	$ 2780520	1073
2	2022-06-01	2022-06-30	2	$ 981360	1750
3	2022-07-01	2022-09-30	3	$ 2355264	1955
4	2022-08-01	2022-09-30	4	$ 1472040	2315

Escaneado con CamScanner

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
				$ 155382	2683
5	2022-09-01	2022-09-30	5		
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		MARZO		$ 1799160	
2		ABRIL		$ 1521108	
3		MAYO		$ 1913652	
4		JUNIO		$ 1521108	
5		JULIO		$ 1472040	
6		AGOSTO		$ 1627422	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3680100	$ 11424666	$ 9854490	$ 1570176

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1). Prestar servicios de (Apoyo Logistico a los Servicios Asistenciales), segùn necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantia y Calidad (SOGC) y demàs normas concordantes.	-TRASLADAR Y ACOMPAÑAR AL PACIENTE O EQUIPO MEDICO QUE LO REQUIERA DE ACUERDO A SU CONDICION MEDICA Y QUE SE ENCUENTRE EN LOS DIFERENTES SERVICIOS, PRESTANDOLE UN SERVICIO INTEGRAL ADECUADOCUMPLIENDO CON LOS MANUALES DE BIOSEGURIDAD	-HISTORIA CLINICA
2	2). Diligenciamiento veraz, oportuno y completo de los formatos, documentos, bitácoras y otros equivalentes, implícitos en el proceso de la prestación sus actividades contractuales, informando oportunamente al supervisor del contrato, las novedades y observaciones que puedan afectarlos.	-BRINDAR ASISTENCIA EN LOS PROCESOS PROPIOS DEL SERVICIO Y APOYAR AL EQUIPO MEDICO	-HISTORIA CLINICA
3	3). Realizar actividades de información, educación, comunicación, encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria.	-APOYO EN LAS ACTIVIDADES DEL PERSONAL MEDICO Y DE ENFERMERIA QUE LO REQUIERA	-HISTORIA CLINICA
4	4). Apoyar la elaboraciòn, actualizaciòn de formatos, protocolos, guias, procedimientos de enfermeria y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	--RECIBO Y ENTREGA DE TURNO PRESENTANDOME EN EL AREA ASIGNADA VERIFICANDO LIMPIEZA Y FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS ASIGNADOS	--HISTORIA CLINICA

Escaneado con CamScanner

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 1627422
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	5822144		
2022	AGOSTO	2022	09	26			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL CUATROCIENTOS VEINTIDOSPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1000000	$ 160000	$ 165400
Salud		SALUD TOTAL		$ 125000	$ 129300
ARL	3	SURA		$ 24360	$ 37000
Caja de Compensación	NO		Total	$ 290220	$ 331700

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550488426390677

MICHAEL STIVEN CANTE DIAZ
1127955217

Elsa Milena Arismendy Patarroyo
C.C. 52506219
Enfermera Jefe
Area Andina

ELSA MILENA ARISMENDY PATARROYO
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD

Escaneado con CamScanner

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	5) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	--TRASLADO DE MUESTRAS DE LABORATORIO, COMPONENTES SANGUINEOS PARA TRASFUSION O SU RESERVA, MUESTRAS PATOLOGICAS PARA EXAMENES ESPECIFICOS; TRASLADO DE CUERPOS A LA MORGUE; LLEVAR FORMULAS MEDICAS A FARMACIA PARA SU DISPENSACION Y TRASLADO DE PACIENTES POR EGRESO DE LA INSTITUCION	--HISTORIA CLINICA

© Slasur - 2022

Escaneado con CamScanner

1 informacion general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 documentos del contrato
6 informacion presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 cumplimientos

Datos guardados

cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

identificación 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		
☐	CERTIFICADO ARL CTO-4404-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-4404-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	MARZO-4404-2022	MARZO-4404-2022 MAICOL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL-4404-2022	ABRIL-4404-2022 MAICOL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO-4404-2022	MAYO-4404-2022 MAICOL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO-4404-2022	JUNIO-4404-2022 MAICOL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro Agosto	Cuenta de Cobro Número 68397.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Escaneado con CamScanner

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-09-26, 10:48:01 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	agosto de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	agosto de 2022
Empresa	MICHAEL STIVEN CANTE DIAZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1127955217
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1049105361
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1673824865
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 315.400
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 160.000	$ 3.100
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 125.000	$ 2.400
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 24.400	$ 500
		SubTotales:		$ 309.400	$ 6.000
		Total a Pagar:			$ 315.400

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Escaneado con CamScanner

Bogotá, 26 de septiembre de 2022

Apreciado usuario,
Le informamos que hemos recibido satisfactoriamente su Planilla Integrada a través de PAGOSIMPLE.

A continuación relacionamos los datos de confirmación:

Información de la empresa:

Razón Social: MICHAEL STIVEN CANTE DIAZ

Documento de Identidad: CC 1127955217

Usuario: MICHAEL CANTE

Teléfono: 4783190

Número de Planilla: 1049105361

Fecha de Recepción: 26 de septiembre de 2022

Periodo de Cotización: 2022-08

Información relacionada a Pensiones

Administradora: 230301 - PORVENIR
Número de empleados: 1
Valor: $163.100

Información relacionada a Salud

Administradora: EPS002 - SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
Número de empleados: 1
Valor: $127.400

Información relacionada a Riesgos

Administradora: 14-11 - ARL SURA
Número de empleados: 1
Valor: $24.900

Total Pagado: $315.400

Codialmente,

SERVICIO AL CLIENTE
SIMPLE S.A.
¡Más que fácil, SIMPLE! ®
FonoSIMPLE:Teléfonos Bogotá: 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 6669 - Bucaramanga: 643 8000 - Cartagena: 694 5444 - Pereira: 340 2582 -Barranquilla: 361 88 50 - Resto del país: 018000 971 971Chat www.pagosimple.com/portal/chat;de Lunes a Viernes de 7:00 am a 7:00 pm y sábados de 8:00 am a 1:00 pm.O déjenos su mensaje en nuestro formulario de contacto en www.pagosimple.com/portal/contactenos.

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Bz3mEAkhz6

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

MICHAEL STIVEN CANTE DIAZ

1127955217

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso de Los Ejes de Acreditación y su importancia en un Hospital Universitario.

Para constancia se expide

septiembre 25, 2022

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

BOGOTÁ

Escaneado con CamScanner

7:15 AM

Confirmación Transacción PSE - CUS 1673824865

S

serviciopse@achcolombia.co... Ayer

ginna.0104@hotmail.com



¡Hola, Ginna Paola Hernández Soler

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

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1673824865
Empresa: SIMPLE OI
Descripción: Pago de Seguridad Social
Valor de la Transacción: $ 315.400
Fecha de Transacción: 26/09/2022

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.

Responder

Escaneado con CamScanner

Confirmación de su participación en la Medición del Ambiente Organizacional (Contr)

Recibidos

Departamento Admi... 26 ago.
para mí

Estimado/a CANTE DIAZ MICHAEL STIVEN:

Este correo es para confirmarle que ha completado la encuesta titulada "INSTRUMENTO MEDICIÓN CONTRATISTAS" y sus respuestas han quedado correctamente guardadas.

¡Muchas gracias por su participación!.

Si tiene alguna duda o consulta adicional, por favor póngase en contacto con Departamento Administrativo del Servicio Civil D. en bienestar@serviciocivil.gov.co.

Reciba un cordial saludo,

Departamento Administrativo del Servicio Civil D.

Responder | Responder a todos | Reenviar

Escaneado con CamScanner