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:**	2023-01-01	**Hasta:**	2023-01-31	
Nombre del Contratista:	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL		**Número de Documento:**	52953523	
Correo Electrónico:	estefi.jimenezs@gmail.com		**Número Telefónico:**	3006593051	
Nombre del Supervisor:	MARTHA LUCIA NIETO HERNANDEZ	**Cargo:**	DIRECTOR ADMINISTRATIVO	**Código - Grado:**	009-05A

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4314-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	506
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
R14SA	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	ADMINISTRATIVA	$7725000	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 7725000**	**SIETE MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-02-01		**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	$ 15450000	1101
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 15450000	2021
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 7725000	2327
4	2022-10-01	2022-10-31	4	$ 7725000	2792
5	2022-11-01	2022-12-31	5	$ 7725000	3350

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

6	2022-12-01	2023-01-31	6	$ 7725000	3731
7	2023-01-01	2023-01-31	7	$ 7725000	202

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 7725000
2	MARZO	$ 7725000
3	ABRIL	$ 7725000
4	MAYO	$ 7725000
5	JUNIO	$ 7725000
6	JULIO	$ 7725000
7	AGOSTO	$ 7725000
8	SEPTIEMBRE	$ 7725000
9	OCTUBRE	$ 7725000
10	NOVIEMBRE	$ 7725000
11	DICIEMBRE	$ 7725000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 23175000	$ 92700000	$ 84975000	$ 7725000

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Ejercer la supervisión de contratos para suministros e insumos medico quirúrgicos.	Control de contratos	Cuadro de ejecucion
2	2. Garantizar el proceso de almacenamiento, distribución y control de suministros e insumos medico quirurgicos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	-Seguimiento al control de almacenaje	-Aleatorias e inventario
3	3. Garantizar la organización, conservación de los elementos, suministros e insumos medico quirurgicos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	seguimiento a almacenaje	existencias, control de inventarios

© Siasur - 2023

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	4. Identificar la necesidad de presupuesto requerido para proyectar adiciones y prorrogas de cada contratos de suministros e insumos Medico Quirurgicos.	-Seguimiento a necesidades mensuales	-Elaboracion de Ordenes de pedido dinamica
5	5. Elaborar los estudios de necesidad para suminsitros e insumos médico quirurgicos que se requieran, con el fin de garantizar el suministro de los mismos al área asistencial y administrativa.	-Estudios de Necesidad segun plan anual	-Radicados a contratacion
6	6. Ejercer el control frente al cunsumo de suministros e insumos Medico Quirúrgicos con base en los consumos promedio, las necesidades identificadas y los pedidos realizados por los servicios.	-Cruce de existencias	-Anexo tecnico
7	7. Elaborar los pedidos a proveedores basado en el stock de bodega, consumos promedios, máximo y mínimos, garantizando así la existrencia de los insumos requeridos en los servicios tanto asistenciales como administrativos.	-Pedidos realizados a proveedores	-Correo, Ordenes de pedido Dinamica Gerencial
8	8. Apoyar y coordinar la realización de las evaluaciones técnicas, economicas y de experiencia para suministro e insumos Medico Quirúrgicos.	-EVALUACION TECNICAS, ECONOMICAS Y EXPERIENCIA	-Radicados a contratacion
9	9. Certificar las facturas de suministros e insumos Medico Quirúrgicas, las cuales serán radicadas al área de cuentas por pagar dentro de los tiempos establecidos.	-Radicacion a cuentas por pagar Facturas	-Radicados a Cuentas por pagar mensuales
10	10. Elaborar los informes requeridos al almacén de suministros e insumos Medico Quirúrgicos.	-Informes solicitados costos covid Informes a presupuesto	-Correo electronico
11	11. Garantizar el manejo de la información del almacén y la respuesta a las necesidades institucionales coordinando las actividades de los colaboradores que hacen parte del proceso.	Proyeccion de respuestas	-Correo Orfeo
12	12. Dar respuesta a los requerimientos tanto internos como externos concernientes a todo el proceso de Gesitón de Suministros.	-Respuestas a Diferentes direccion	-Correo y Orfeo

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	$ 7725000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	64299949		
2022	DICIEMBRE	2023	01	06			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					SIETE MILLONES SETECIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 3090000	$ 494400	$ 494400
Salud		COMPENSAR		$ 386250	$ 386300
ARL	1	SURA		$ 16130	$ 16200
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	Total	$ 896780	$ 896900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870439983

Estephany Jimenez S.

ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL
52953523

MARTHA LUCIA NIETO HERNANDEZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

© Siasur - 2023

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

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

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

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CERTIFICADO ARL CTO-4314-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-4314-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-4314-2022.pdf	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-4314-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ENERO CONTRATO 6290-2021.pdf	CUENTA DE COBRO ENERO CONTRATO 6290-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO CT 4314.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO CT 4314.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	CUENTA DE COBRO MARZO 2022.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ESTEPHANY CTA OBRO ABRIL.pdf	ESTEPHANY CTA OBRO ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MAYO.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ESTEPHANY CUENTA COBRO JUNIO.pdf	ESTEPHANY CUENTA COBRO JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	estephany jimenez julio 2022.pdf	estephany jimenez julio 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cta cobro agosto estephany.pdf	cta cobro agosto estephany.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro septiembre.pdf	cuenta de cobro septiembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro Octubre.pdf	Cuenta de cobro Octubre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ESTEPHANY JIMENEZ SIASUR NOV.pdf	ESTEPHANY JIMENEZ SIASUR NOV.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE.pdf	CUENTA DE COBRO DICIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

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

ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA

El presente cuestionario busca analizar las condiciones de salud del trabajador y su relación con el ambiente de trabajo, con alcance a todas sus unidades de servicio y a todos sus colaboradores, independiente de su forma de vinculación.

Tiene como objetivo adelantar el perfil sociodemográfico y de morbilidad sentida de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., para la elaboración e implementación de los diferentes programas liderados por el área de Seguridad y Salud en el Trabajo, en el

A

P

1

ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA

Se registró la información con éxito

Aceptar

Apellidos y nombres completos

Pregunta repetida

Número de identificación

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52953523	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	CR 14 A # 59 - 57 APTO 201	3006583051	estefi.jlmeneze@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-12	1	06/01/2023	84299949	$896.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	386.300	0		0		0	0	0	0	386.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING - Proteccion)	800229739-0	494.400	0	0	0	0	0	0		494.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	16.200				16.200	0	0	16.200			162	16.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	386.300	386.300
Pensión	1	494.400	494.400
Riesgos Laborales	1	16.200	16.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	896.900	896.900

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52953523	ESTEPHANY JIMENEZ SANDOVAL	CR 14 A # 59 - 57 APTO 201	3006593051	estefi.jimenezs@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-12	I	06/01/2023	64299949	$896.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en el Exterior	Situación	IGE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INC	COTIZACIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52953523	JIMENEZ SANDOVAL ESTEPHANY	59	0			N																	230201	3.000.000	404.400	0	0	0	0	EPS008	3.000.000	380.300	14-11	3.000.000	1	16.200		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información



Huella de Carbono institucional

Se ha registrado tu respuesta.

Enviar otra respuesta

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google. Notificar uso inadecuado - Términos del Servicio - Política de Privacidad

Google Formularios