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:**	2023-04-01	**Hasta:**	2023-04-30	
Nombre del Contratista:	JUAN CARLOS GONZALEZ MARTINEZ		**Número de Documento:**	1014183853	
Correo Electrónico:	juangoma87@gmail.om		**Número Telefónico:**	3173759698	
Nombre del Supervisor:	MARTHA LUCIA NIETO HERNANDEZ	**Cargo:**	DIRECTOR ADMINISTRATIVO	**Código - Grado:**	009-05A

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3230-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	515
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO III				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA				
Unidad de Servicios:	ADMINISTRATIVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
R12SA	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	ADMINISTRATIVA	$5569200	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5569200**	**CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-02-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-06-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	FEBRERO	$ 5569200	
2	MARZO	$ 5569200	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 27846000	**$ 27846000**	**$ 11138400**	**$ 16707600**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar seguimiento a la ejecucion de las obligaciones contractuales de los contratos que le sean asignados por el supervisor.	Seguimiento a las obligaciones contractuales de los diferentes contratos de ingeniería y notificación vía correo a los proveedores de las mismas.	Informes y correos.
2	Llevar adecuada supervision de los contratos asignados.	Se hace verificación de la ejecución de los contratos periódicamente.	Informes y correos.
3	Verificar que los informes de actividades - cuenta de cobro, modificaciones contractuales, documentos del contrato, se encuentren cargados en la plataforma SECOP II.	Verificación en la plataforma SECOP de las modificaciones de los diferentes contratos	Plataforma.
4	Definir las necesidades de contratacion del Proceso de Tecnologia Biomedica, programarlas en el Plan Anual de Adquisiciones y dar cumplimiento a lo establecido para garantizar la oportuna respuesta a las necesidades de los servicios.	Realización de estudios de necesidad requeridos para el área de Ingeniería Biomédica según PAA	Estudios de necesidad.
5	Realizar y hacer seguimiento a los planes de mejora establecidos para el subproceso de tecnologia biomedica.	Verificación de planes de mejora y entrega de soportes de cumplimiento	Planes de mejora - actas.
6	Apoyar el control y Actualizacion de los documentos propios de ingenieria biomedica.	Revisión de documentación requerida del área	Correos y documentos requeridos.
7	7. Participar proactivamente en los procesos y procedimientos que permitan consolidar y-o estandarizar la gestion de la tecnologia biomedica en la institucion.	Asistencia a las actividades planteadas según corresponda	Actas.
8	7. Participar proactivamente en los procesos y procedimientos que permitan consolidar y-o estandarizar la gestion de la tecnologia biomedica en la institucion.	Asistencia a las reuniones programadas	Actas.
9	Apoyar la ejecucion y supervision de los convenios y contratos derivados de Proyectos de Inversion y participar en su formulacion en los casos que sea necesario.	Realizar apoyo en la ejecución y supervisión de los convenios y contratos de los proyectos de inversión	Contratos- Informes.
10	Dar respuestas a solicitudes recibidas tanto internas como externas de manera oportuna.	Realización de respuestas acordes al área	Oficios y correos.
11	Apoyo en la implementacion del plan de reposicion de equipo medico anual de acuerdo a la necesidad del servicio y el cumplimiento de vida util de los dispositivos medicos asesorando la tecnologia adecuada para la adquisicion.	Verificación , apoyo e implementación de los procesos para la adquisición de tecnología	Actas, reuniones y plan.
12	Las demas que le sean asignadas por el supervisor del contrato.	Realización de actividades según direccionamiento	Actas.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
13	Elaborar informe mensual de avance acorde a los productos solicitados en el ejercicio de las actividades pactadas, asociados a la ejecucion de los productos del convenio y segun solicitud de la supervision del mismo.	Elaboración de informes según sea requerido.	Informes.

© Siasur - 2023

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	$ 5569200
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1054026946		
2023	MARZO	2023	04	11			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 2227680	$ 356429	$ 356500
Salud		SÁNITAS		$ 278460	$ 278500
ARL	3	SURA		$ 54266	$ 54300
Caja de Compensación	SI	COLSUBSIDIO	Total	$ 646517	$ 689300

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	450700069971

JUAN CARLOS GONZALEZ MARTINEZ
1014183853

MARTHA LUCIA NIETO HERNANDEZ
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

© Slasur - 2023

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-04-25, 11:09:18 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1054026946

Periodo Cotización: marzo de 2023 **Periodo Servicio:** marzo de 2023

PAGADO 11/04/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JUAN CARLOS GONZALEZ MARTINEZ		
Documento	CC1014183853	**Dirección**	TV 127F #142 - 54
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3173759698
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	RETP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	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
C 1014183853	JUAN CARLOS GONZALEZ MARTINEZ	59	00																	0	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 2.227.680	$ 356.500	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.227.680	$ 278.500	2,436	$ 2.227.680	$ 54.300	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 2.227.680	$ 44.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 733.900

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
$ 2.227.680	$ 2.227.680	$ 2.227.680	$ 2.227.680	$ 356.500	$ 278.500	$ 54.300	$ 44.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 733.900	$ 0	$ 733.900

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - 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.

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

( ) 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

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	Cta. 2023-02 Cto. 3230-2023 Juan González.pdf	Cta. 2023-02 Cto. 3230-2023 Juan González.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cta. 2023-03 Cto. 3230-2023 Juan González.pdf	Cta. 2023-03 Cto. 3230-2023 Juan González.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >