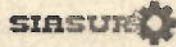


	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.						
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS						
DATOS DEL INFORME							
Periodo Certificar:	a	Desde:	2023-05-01	Hasta:	2023-05-31		
Nombre Contratista:	del	FABIAN MATEO GALINDO BOYACA		Número de Documento:	1033811754		
Correo Electrónico:		FABIAN0640MATEO@GMAIL.COM		Número Telefónico:	3226787830		
Nombre Supervisor:	del	CRISTIAN FERNEY BELTRAN AREVALO	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO	Código Grado:	-	
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	1748-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	505		
Perfil:	APOYO LOGISTICO A LOS SERVICIOS ASISTENCIALES						
Dirección a la que Perteneces:	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	Procentaje(%) Centro de Costos
J17TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	186	32	8590	\$1872620	117.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1872620	UN MILLON OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS VEINTEPESOS					
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
Fecha de Inicio del Contrato	2023-02-01			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2023-06-30		
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP		
1	2023-05-01	2023-07-31	1	\$ 3058040	1563		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar			
1	FEBRERO			\$ 1872620			

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
2	MARZO	\$ 1855440	
3	ABRIL	\$ 1855440	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 6390960		\$ 9449000	\$ 5583500
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 6390960		\$ 9449000	\$ 5583500
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Prestar servicios de perfil (Apoyo logístico a los servicios asistenciales), según necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E. de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	-PRESTAR MIS SERVICIOS COMO CAMILLERO DE LA UNIDAD RENAL	-practica clinica
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.	---DILIGENCIAR EL LIBRO DE ENTREGA DE TURNO CON SUS NOVEDADES	-libro de entrega de turno
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.	-REALIZAR TRASLADO DE LOS PACIENTES CON HUMANIZACION, TOLERANCIA Y AMABILIDAD	-practica clinica
4	Apoyar la elaboración, actualización de formatos, protocolos, guías, procedimientos de enfermería y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	-CONOCER LAS GUÍAS Y PROTOCOLOS DEL SERVICIO	-guia y protocolos
5	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Segun ala necesidad del servicio	-Practica, clinica

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611

www.subredsur.gov.co

Teléfono 7300000 Ext 26017

© 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			
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9450107822				
2023	ABRIL	2023	05	25				\$ 1855440	
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS CUARENTAPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1160000	\$ 185600	\$ 188500	
Salud					NUEVA EPS		\$ 145000	\$ 147300	
ARL				3	SURA		\$ 28258	\$ 28800	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 336655	\$ 364600	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		BANCOLOMBIA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4500071945	


FABIAN MATEO GALINDO 1033811754

FABIAN MATEO GALINDO BOYACA
1033811754



CRISTIAN FERNEY BELTRAN AREVALO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033811754		GALINDO BOYACA FABIAN MATEO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 59#23d-19sur	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	123-4567	No

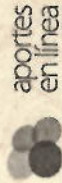
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Dias Mora	Valor	
2023-04	2023-04	58499058	9450107822	I	2023/05/12	2023/05/25	13	\$364,600	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

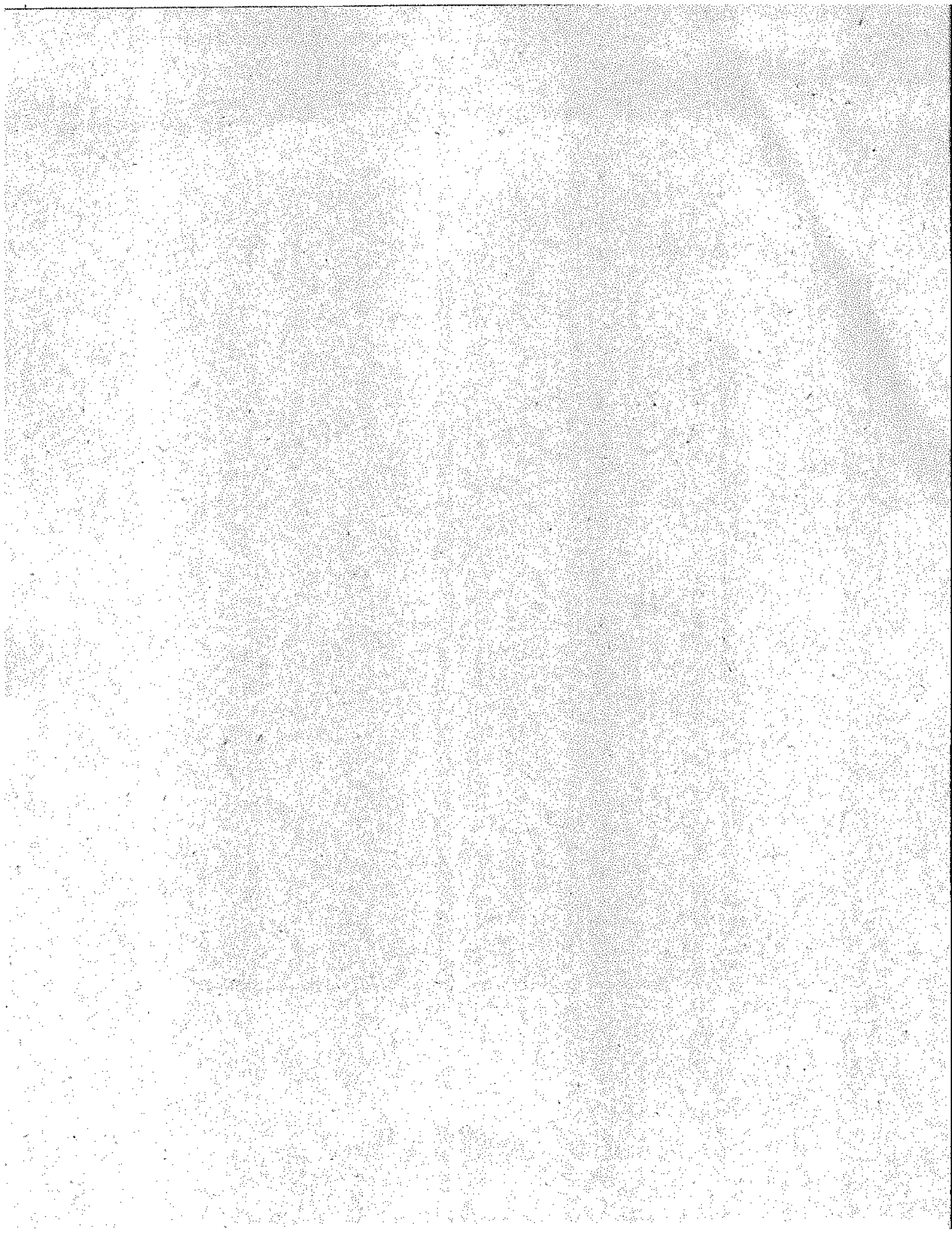
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)																							
1	CC 1033811754	GALINDO FABIAN	230301	30	\$1,160,000	\$185,600	EP5037	30	\$1,160,000	\$145,000	0	14-11	30	\$1,160,000	\$28,300	0	\$0	\$28,300			\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$145,000				\$1,160,000	\$28,300		\$0	\$28,300			\$0	\$0	





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 103181754		GALINDO BOYACA FABIAN MATEO	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	calle 59#23d-19sur	BOGOTA-BOGOTÁ D.E.	1234567	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	584990058	9450107822	1	2023/05/12	2023/05/25	BANCO DE OCCIDENTE	13	\$364,600
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$185,600	\$2,900	\$0	\$188,500
PORVENIR		230301	300,224,808	8	1	\$185,600	\$2,900	\$0	\$188,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$28,300	\$500	\$0	\$28,800
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	1	\$28,300	\$500	\$0	\$28,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$145,000	\$2,300	\$0	\$147,300
NUEVA E.P.S.		EPS037	900,156,264	2	1	\$145,000	\$2,300	\$0	\$147,300
TOTAL					1	\$358,900	\$5,700	\$0	\$364,600



26/5/23, 23:43

Editar



Colombia Compra Eficiente

Busqueda Más procesos Menú Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Datos guardados

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

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Sí ☒ NoId de pago Número de factura Fecha de emisión
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Valor total de la factura

Estado

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción

☐ 1748-2023 CUENTA FEBRERO☐ 1748-2023 CUENTA MARZO☐ 1748-2023 cuenta abril

Nombre del archivo

cuenta fabian pdf

FABIAN CUENTA MARZO.pdf

cuenta fabian abril.pdf

Cargado por

Proveedor

Proveedor

Proveedor

Descargar

Detalle

Descargar

Detalle

Descargar

Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

< Evaluación de la Entidad Estatal >

UTC -5 23:41:41
FABIAN MATEO GALL...

Buscar...

Id de página: 2303728 Ayuda

