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:**	2023-07-01	**Hasta:**	2023-07-31	
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. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-06-01	2023-08-31	1	$ 5569200	1862
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		FEBRERO		$ 5569200	
2		MARZO		$ 5569200	
3		ABRIL		$ 5569200	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
4	MAYO	$ 5569200
5	JUNIO	$ 5569200

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 27846000	$ 33415200	$ 27846000	$ 5569200

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.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.
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.

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	1056162679		
2023	JUNIO	2023	07	12			
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

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-07-12, 07:32:31 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1056162679

Periodo Cotización 202306 **Periodo Servicio** 202306

Cliente:

PAGADA 2023-07-12 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JUAN CARLOS GONZALEZ MARTINEZ				
Documento	CC 1014183853	**Dirección**	TV 127F #142 - 54		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3173759698		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1014183853		**Residente**		**Exonerado**	**N**	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					GONZALEZ MARTINEZ JUAN CARLOS	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																								Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF							Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
																30	30	30	30							230201		16 %	$ 2.227.680	$ 356.500	$ 0	$ 0	EPS005		12,5 %	$ 2.227.680	$ 278.500	$ 0	- 14-11	3	2,436 %	$ 2.227.680	$ 54.300	CCF22	2 %	$ 2.227.680	$ 44.600	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 356.500	$ 0	$ 0	$ 278.500	$ 54.300	$ 44.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 733.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE

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
☐	Cta. 2023-04 Cto. 3230-2023 Juan González.pdf	Cta. 2023-04 Cto. 3230-2023 Juan González.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cta. 2023-05 Cto. 3230-2023 Juan González.pdf	Cta. 2023-05 Cto. 3230-2023 Juan González.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cta. 2023-06 Cto. 3230-2023 Juan González.pdf	Cta. 2023-06 Cto. 3230-2023 Juan González.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >