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:**	2023-09-01	**Hasta:**	2023-09-30	
Nombre del Contratista:	FABIAN MATEO GALINDO BOYACA		**Número de Documento:**	1033811754	
Correo Electrónico:	FABIAN0640MATEO@GMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3226787830	
Nombre del Supervisor:	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 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
J17TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	186	14	8590	$1718000	107.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1718000**	**UN MILLON SETECIENTOS DIECIOCHO MIL 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	2023-05-01	2023-07-31	1	$ 3058040	1563
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 1726590	2132
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 1846850	2433

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 2027240	2821

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 1872620
2	MARZO	$ 1855440
3	ABRIL	$ 1855440
4	MAYO	$ 1872620
5	JUNIO	$ 1786720
6	JULIO	$ 1889800
7	AGOSTO	$ 1855440

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6390960	$ 15049680	$ 12988080	$ 2061600

	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 logistico 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	-CLINICA PRATICA
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	-CLÍNICA PRÁCTICA
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 HUMANIZACIÓN, TOLERANCIA Y AMABILIDAD	-CLÍNICA PRÁCTICA
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 GUIAS Y PROTOCOLOS DEL SERVICIO	--GUIAS Y PROTOCOLOS

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	$ 1855440
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9455468442		
2023	AGOSTO	2023	09	18			
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	$ 186700
Salud		NUEVA EPS		$ 145000	$ 145800
ARL	3	SURA		$ 28258	$ 28500
Caja de Compensación	NO		Total	$ 336655	$ 361000

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4500071945

Fabian Galindo

FABIAN MATEO GALINDO BOYACA
1033811754

CRISTIAN FERNEY BELTRAN AREVALO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO

© Siasur - 2023

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5.	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-SEGUN A LA NECESIDAD DEL SERVICIO	-CLÍNICA PRÁCTICA

en línea

OS GENERALES DEL APORTANTE

ntificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
33811754		GALINDO BOYACA FABIAN MATEO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 59#23d-19sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	No

OS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
sión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
08	2023-08	1000001611	9455468442	I	2023/09/13	2023/09/18	BANCO DE BOGOTA	5	$361,000

IDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO		NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
URSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$358,900
o de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$358,900
I: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$358,900
C	1033811754	GALINDO FABIAN																	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	2.436%	$28,300	0	$0	$0	No	$358,900
	Afiliados(1)																				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$358,900

OS GENERALES DEL APORTANTE

ntificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
33811754		GALINDO BOYACA FABIAN MATEO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 59#23d-19sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	1234567	No

OS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
sión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
08	2023-08	1000001611	9455468442	I	2023/09/13	2023/09/18	BANCO DE BOGOTA	5	$361,000

UMEN DE PAGO

GO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$1,100	$0	$186,700
ORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$1,100	$0	$186,700
ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$200	$0	$28,500
RL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$28,300	$200	$0	$28,500
ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$800	$0	$145,800
UEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$145,000	$800	$0	$145,800
AL				1	$358,900	$2,100	$0	$361,000

ormación general
nditiones
nes y servicios
cumentos del Proveedor
cumentos del contrato
ormación presupuestal
ecución del Contrato
dificaciones del Contrato
umplimientos

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? 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		
☐	1748-2023 CUENTA FEBRERO	cuenta fabian.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1748-2023 CUENTA MARZO	FABIAN CUENTA MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1748-2023 cuenta abril	cuenta fabian abril.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1748-2023 cuenta mayo	cuenta fabian05.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1748-2023 CUENTA JUNIO	CUENTA FABIAN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO1748 FABIAN MATEO GALINDO JULIO 2023.pdf	CTO1748 FABIAN MATEO GALINDO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1748-2023 CUENTA AGOSTO	CTO 1748 FABIAN MATEO GALINDO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Cancelar

os guardados