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:**	2023-10-01	**Hasta:**	2023-10-15	
Nombre del Contratista:	GEOVANNY DE JESUS MONTALVO HERRERA		**Número de Documento:**	12595090	
Correo Electrónico:	montalvoh2017@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3007142799	
Nombre del Supervisor:	IVAN CADENA GRANDAS	**Cargo:**	JEFE OFICINA CALIDAD	**Código - Grado:**	006-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3455-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	523
Perfil:	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO III				
Dirección a la que Pertenece:	OFICINA DE CALIDAD				
Unidad de Servicios:	USS EL CARMEN - MATERNO INFANTIL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
T10SA	OFICINA DE CALIDAD	ADMINISTRATIVA	$2028100	93.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2028100**	**DOS MILLONES VEINTIOCHO MIL CIENPESOS**		

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	$ 4056200	1760
2	2023-08-01	2023-09-30	2	$ 4056200	2472
3	2023-09-01	2023-10-15	3	$ 6084300	2861

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	FEBRERO	$ 4056200
2	MARZO	$ 4056200

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	ABRIL	$ 4056200
4	MAYO	$ 4056200
5	JUNIO	$ 4056200
6	JULIO	$ 4056200
7	AGOSTO	$ 4056200
8	SEPTIEMBRE	$ 4056200

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 20281000	**$ 34477700**	**$ 32449600**	**$ 2028100**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1.Apoyo al proceso de humanizacion a partir de esquemas de sensibilizacion con enfoque terapeutico y-o social que impacten en la construccion de la cultura del buen trato y la humanizacion.	-Se participó en la ronda de seguridad del paciente en el Hospital Vista Hermosa	-Soporte lista de asistencia
2	2.Apoyo funcional en las actividades de capacitacion que se brinden en las unidades de servicio de acuerdo con los planes de trabajo establecidos.	-Se realizó acompañamiento a las unidades de salud de la subred sur ; definidas en el programa de humanización en los 15 dias de octubre.	-Soporte lista de asistencia
3	3.Diseño y construccion conjunta de piezas comunicativas para el despliegue de estrategias	-Se ejecuta socialización del Decálogo de humanización "Escucha activa" pieza elaborada por comunicaciones	-Soporte la foto del Decálogo humanización "Escucha activa"
4	4.Presentacion y despliegue de campañas en las diversas unidades de trabajo.	--Se ejecuta la socialización y fortalecimiento del Decálogo de humanización por las unidades de salud de la subredsur " Escucha activa "	-Informe de la socialización del Decálogo de humanizacion
5	5. Analisis de las campañas de divulgacion y soporte fotografico de las mismas en las diversas unidades.	-NA	-NA
6	6. Asistir a las reuniones de planeacion para proponer y sugerir acciones concretas.	-Se realizó la reunión del equipo de humanización para la programación del mes de octubre.	-Soporte acta del mes de octubre
7	7.Coordinar con el referente de humanizacion y el equipo de trabajo la formulacion y ejecucion de planes de accion especificos en Duelo, manejo espiritual, codigo de etica, dolor y grupos especiales.	-Se desarrollo el plan de trabajo de las acciones de humanización para los 15 dias de octubre	-Soporte cronograma del plan de trabajo de los 15 dias de octubre
8	8. Participar en espacios institucionales que permitan la promulgacion de la politica de humanizacion y su programa.	-Se participo y apoyo el evento de celebración de las profesiones y oficio.	-Soporte listado de asistencia

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	9. Elaborar de manera conjunta las fichas de indicadores de cumplimiento de procesos, para realizar el analisis conjunto de la informacion y tomar las acciones de mejora correspondientes	-Se realizó la organización de los soportes y evidencias del subproceso de humanización en los 15 días de octubre .	-Soportes documentos organizado en la oficina de área de humanización.
10	10. Elaborar y presentar oportunamente los informes de gestion o desarrollo de actividades especificas solicitadas por el supervisor, cuando sea requerido y segun programacion establecida,	-Se desarrollo apoyo espiritual, nacimiento humanizado; en la programación de los 15 días de octubre .	-Informe de los 15 días del mes octubre
11	11. Participar de las capacitaciones y reuniones tanto de la oficina como de la institucion.	-No se participo en la capacitación del mes de octubre	-no aplica

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	$ 4056200
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1057478149		
2023	SEPTIEMBRE	2023	10	12			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1622480	$ 259597	$ 260700
Salud		MEDIMAS		$ 202810	$ 203700
ARL	3	SURA		$ 39524	$ 39700
Caja de Compensación	NO		Total	$ 470876	$ 504100

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	20265771695

GEOVANNY DE JESUS MONTALVO HERRERA
12595090

IVAN CADENA GRANDAS
JEFE OFICINA CALIDAD

© Siasur - 2023

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-10-27, 11: AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1057478149

Periodo Cotización: septiembre de 2023 Periodo Servicio: septiembre de Referencia pago 8849980160

PAGADA 12/10/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GIOVANNY DE JESUS MONTALVO HERRERA		
Documento	CC12595090	Dirección	CRA 69 G # 9 C 67 AP 1206 T 2
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	4795369
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICA
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET F	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	Días EPS	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
CC 12595090	GIOVANNY DE JESUS MONTALVO HERRERA	59	0																	0	30	30	30	0	COLPENSIONES	$1.629.000	$260.700	FAMISANAR EPS	$1.629.000	$203.700	0.02436	$1.629.000	$39.700	NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$504.100

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)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.629.000	$1.629.000	$1.629.000	$0	$260.700	$203.700	$39.700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$504.100	$0	$504.100

Líneas 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! 1

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.



PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-10-25, 10: AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1058275176

Periodo Cotización: octubre de 2023 Periodo Servicio: octubre de 2023 Referencia pago 8810048988

PAGADA 18/10/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GIOVANNY DE JESUS MONTALVO HERRERA		
Documento	CC12595090	Dirección	CR 82A #6 B - 30 CASA 90
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	4795369
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICA
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET *	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	Días ETP	Días AFP	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
CC 12595090	GIOVANNY DE JESUS MONTALVO HERRERA	59	0																	0	30	30	30	0	COLPENSIONES	$1.160.000	$165.600	FAMISANAR EPS	$1.160.000	$145.000	0.02436	$1.160.000	$28.300	NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$358.900

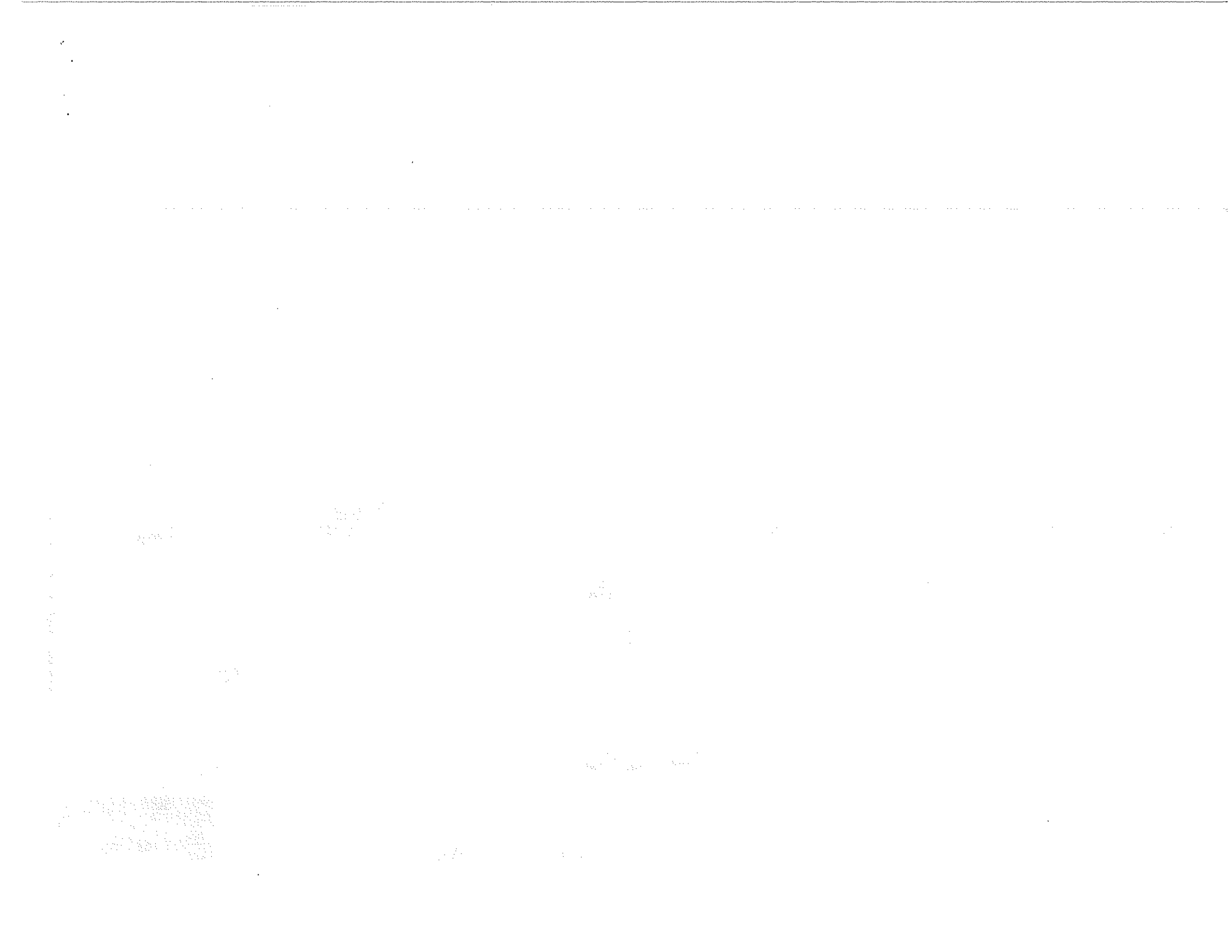
III. TOTALES

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	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.160.000	$1.160.000	$1.160.000	$0	$165.600	$145.000	$28.300	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$358.900	$0	$358.900

Líneas 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! 1

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡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? Si No

Identificación de pago	numero 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		
☐	CUENTA DE COBRO#3492 - ENERO 2023.pdf	CUENTA DE COBRO#3492 - ENERO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cta cobro febrero # 3455 -2023.pdf	Cta cobro febrero # 3455 -2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta -cobro Marzo #3455-2023.pdf	Cuenta -cobro Marzo #3455-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro #3455-2023 mes de abril.pdf	Cuenta de cobro #3455-2023 mes de abril.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro #3455 - mayo-2023.pdf	Cuenta de cobro #3455 - mayo-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro mes junio #3455-2023.pdf	cuenta de cobro mes junio #3455-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro mes julio# 3455 -2023.pdf	Cuenta de cobro mes julio# 3455 -2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro-agosto-#3455-2023.pdf	Cuenta de cobro-agosto-#3455-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de cobro # 3455-2023 mes septiembre.pdf	Cuenta de cobro # 3455-2023 mes septiembre.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Quitar seleccionado | Subir nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >