

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.****INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS****DATOS DEL INFORME**

Periodo a Certificar:	Desde:	2023-12-01	Hasta:	2023-12-31
Nombre del Contratista:	CRISTIAN FERNEY BELTRAN AREVALO		Número de Documento:	1013603676
Correo Electrónico:	cfistanbeltran@gmail.com		Número Telefónico:	3204306347
Nombre del Supervisor:	ANA SILVIA FIGUEREDO VERGARA	Cargo:	ENFERMERO	Código Grado: - 243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3617-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	505
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
J17TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	\$5784600	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 5784600	CINCO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS 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	\$ 5784600	1563
2	2023-07-01	2023-08-31	2	\$ 5784600	2132
3	2023-08-01	2023-09-30	3	\$ 5784600	2433
4	2023-09-01	2023-10-31	4	\$ 5784600	2821
5	2023-10-01	2023-11-30	5	\$ 5784600	3158
6	2023-11-01	2024-01-31	6	\$ 5784600	3615

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
7	2023-12-01	2023-12-31	7	\$ 5784600	3936
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 5784600	
2		MARZO		\$ 5784600	
3		ABRIL		\$ 5784600	
4		MAYO		\$ 5784600	
5		JUNIO		\$ 5784600	
6		JULIO		\$ 5784600	
7		AGOSTO		\$ 5784600	
8		SEPTIEMBRE		\$ 5784600	
9		OCTUBRE		\$ 5784600	
10		NOVIEMBRE		\$ 5784600	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 23138400	\$ 63630600	\$ 57846000	\$ 5784600

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Liderar y gestionar las acciones del servicio y/o proceso asignado de acuerdo.	-Liderar el servicio de la unidad renal, procesos y demás.	-Actas de asistencia y firmas.
2	Realizar la programación de turnos de los funcionarios.	-Agendas de cada uno de los turnos del personal OPS y PLANTA que prestan sus servicios en la unidad renal.	-Agendas ejecutadas y proyectadas por cada mes.
3	Definir la necesidad de contratación de personal asistencial (OPS) de las diferentes unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. y gestionar su radicación a la Dirección de contratación.	-Control del personal y verificación del talento humano según necesidad de cada uno de los servicios.	-Requerimientos y solicitudes relacionadas al talento humano.
4	Supervisar y validar el registro de puntualidad y asistencia del personal de los diferentes procesos, así como verificar que el control de permisos y periodos vacacionales sea congruente con el objetivo de mantener la funcionalidad del servicio.	-Agendas y planillas de actividades - verificación y seguimiento.	-Agendas y planillas de turnos.
5	Supervisar los contratos que sean asignados.	-Revisión en la plataforma SIASUR.	-Ejecución de contratos.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	Elaborar Matriz de adiciones y prorrogas de contratacion de personal asistencial (OPS) de las diferentes unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	--Archivo matriz mensual de adiciones y prorrogas en la subred sur	--Archivo mensual
7	Gestionar la radicacion de las cuentas de cobro del pago mensual de personal asistencial (OPS) de las diferentes unidades de Servicios de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	--Asistencia en la creación de las cuentas de cobro de los colaboradores	--Cuentas de cobro
8	Gestionar las solicitudes de certificaciones de contrato, soportes de pago, y otros requerimientos de personal asistencial (OPS) de las diferentes unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	--Acompañamiento a los colaboradores en los tramites administrativos.	-Documentación correspondiente al proceso
9	Elaboracion de formatos de liberacion presupuestal de contratos de personal asistencial (OPS) de las diferentes unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., con revision.	-Verificación de creación de documentos correspondientes	-Control documental del proceso de enfermería
10	Atender las necesidades administrativas que se presenten por cualquier eventualidad de las diferentes unidades y dar aviso a la Direccion y-o Subgerencia de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	-Asistir cada uno de los inconvenientes que se presentan en las unidades asistenciales	-Verificación e información a la dirección y subgerencia
11	Dar tramite y repuestas a los requerimientos, peticiones, quejas del servicio y de los procesos asignados.	-Respuestas a PQR que lleguen al proceso de Enfermería	-Documentos respuestas
12	Realizar los acompañamientos a los entes de control cuando sean requeridos de acuerdo con la pertinencia.	-Realizar los acompañamientos a los entes de control cuando sean requeridos de acuerdo con la pertinencia.	-Según requerimiento
13	Realizar acciones para gestionar indicadores de eficiencia, efectividad del servicio y-o proceso a cargo.	-Verificación de los indicadores y gestiones de los procesos	-Actas y mesas de trabajo
14	Gestionar la prestacion de los servicios con pertinencia, oportunidad, seguridad y suficiencia.	-Gestionar la prestación de los servicios con pertinencia, oportunidad, seguridad y suficiencia	-Actas de trabajo y mesas de trabajo
15	Apoyar con la elaboracion y velar por la implementacion de los formatos, protocolos, guías, procedimientos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. y generar adherencia por parte del servicio y-o proceso a cargo, garantizando las normas universales de bioseguridad.	-Elaboración y actualización de los documentos, secundario a la necesidad de la institución y del servicio en particular.	-Documentos normalizados

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
16	Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud, así como la consolidación de información para la trazabilidad de indicadores de la salud.	-Gestión en la atención de los servicios de salud	--Actas de trabajo
17	Apoyar y/o supervisar los contratos que le sean asignados	-Apoyo de los diferentes contratos asignados	-Según requerimiento, firma del contrato
18	Acompañamiento a procesos de habilitación, acreditación y planes de mejora, establecidos en la unidad indicada conforme fortalezcan el desarrollo y cumplimiento de las mismas.	-Acompañamiento a procesos de habilitación, acreditación y planes de mejora, establecidos en la unidad indicada conforme fortalezcan el desarrollo y cumplimiento de las mismas.	-actas de asistencia y mesas de trabajo
19	Capacitación, inducción y reintroducción del personal asistencial (OPS -PLANTA) fortaleciendo el desarrollo de las actividades misionales de las diferentes unidades de la de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	-capacitaciones requeridas para cada uno de los puestos de trabajo	-Actas de asistencia y mesas de trabajo

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	\$ 5784600		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA					
2023	NOVIEMBRE	2023	12	11	72794086				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS 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	\$ 2313840	\$ 370214	\$ 370300
Salud						FAMISANAR		\$ 289230	\$ 289300
ARL					3	SURA		\$ 56365	\$ 56400
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 671522	\$ 716000
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	550488409607998		


 CRISTIAN FERNEY BELTRAN AREVALO
 1013603676


 ANA SILVIA FIGUEREDO VERGARA
 ENFERMERO



Búsqueda Mis procesos Menú Ir a

Buscar...

Esquema → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

Plan de Pagos

6 Información presupuestal

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Si ☒ No

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

Id de pago Número de factura Fecha de emisión Fecha de recepción Valor total de la factura Estado

9 Incumplimientos

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐ CERTIFICACION ARL 1013603676.pdf	CERTIFICACION ARL 1013603676.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ INFORME DE ACTIVIDAD ENERO - CTO No. 2898 - 2022.pdf	INFORME DE ACTIVIDAD ENERO - CTO No. 2898 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ INFORME FEBRERO CTO 3617- 2023.pdf	INFORME FEBRERO CTO 3617- 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ INFORME MARCO CTO 3617- 2023.pdf	INFORME MARCO CTO 3617-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ INFORME ABRIL CTO 3617-2023.pdf	INFORME ABRIL CTO 3617-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ INFORME MAYO CTO 3617-2023.pdf	INFORME MAYO CTO 3617-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ INFORME JUNIO CTO 3617-2023.pdf	INFORME JUNIO CTO 3617-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ INFORME JULIO CTO 3617-2023 (1).pdf	INFORME JULIO CTO 3617-2023 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ INFORME AGOSTO CTO 3617-2023 (1).pdf	INFORME AGOSTO CTO 3617-2023 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ INFORME SEPTIEMBRE CTO 3617- 2023 (1).pdf	INFORME SEPTIEMBRE CTO 3617- 2023 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ INFORME OCTUBRE CTO 3617- 2023.pdf	INFORME OCTUBRE CTO 3617- 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ INFORME NOVIEMBRE CTO 3617- 2023.pdf	INFORME NOVIEMBRE CTO 3617- 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO				
CC	1613030876	CRISTIAN FERNY BELTRAN ARREVALO	CALLE 41 SUR # 3-04 ESTE	2061965	cdianbeltran@gmail.com				
FORMA PRESENTACION UNICA	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO				
UNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ / MUNICIPIO				
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
						NO			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASIGNADA	FECHA PAGO ASIGNADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-11	1	11/12/2023	73704066	\$792,300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALS SALUD		
Código EPS	Nombre	NIT
EP-5017	Farmigaur EPS	930003594-7
		289.300

IPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora Compensación	Valor Mora UFPC	Total a Pagar	No. Afiliados
	No. Autorización	Valor						
0.	0	0.	0	0	0	0	283.300	1

TOTALES PENSIÓN

TOTALES PENSÓN			
Código AEP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria
25-14	Dependencia	99008604-7	370.300

Aportes Voluntarios Mensual	Aportes Voluntarios: Aportativo	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
0.-	987.11	0.-	0.-	0.-	0.-	370.300	1

TOTALES PREGOS LABORALES

TOTAL LES PREGSOS LABORALES		
Código ARL	Nombre	NIT
14-11	ARL SURA	99004037005
		95.400

Especializaciones		Apoyos Otros	Valor Neto	Dist	Valor Mean	Subtotal	Net. Radicado	Valor Saldo a Favor	Fondo	Total a Pagar	No. Aliados
Activación	Valor	Salonpas	Colacion	Mean	Colacion	Colacion	Saldo a Favor	Favor	Spolindad		
			59.400	0	0	59.400			664	59.400	1

TOTALES CAJA9

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	HT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compañía Caba	99009942-7	46.300	0	0	46.300	1

TOTALES PARAFISCALES:

TOTALES PARAFISCALES					No. Aliados
Valor Aporte	Dos Meses	Valor Mes Aporte	Total a Pagar		
SEIA					
0	0	0	0	0	0
ICBF					
0	0	0	0	0	0
ESAP					
MEN					

TOTALES POR SUBSISTEMA:

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Asegurados Registrados	Valor prima del ICE-LMA IPP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	289.300	289.300
Pensión	1	370.300	370.300
Riesgos Laborales	1	56.400	56.400
CCF	1	46.300	46.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	762.300	762.300

TIPO		DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
CC	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO			
	10136003676	CRISTIAN FERNANDEZ BELTRAN AREVALO		CALLE 41 SUR # 3-04 ESTE	2061365	cfstianbeltran@gmail.com			
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
UNICA	1- Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.				
					NO				

		DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)		TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
						EMPLADOS	UPC
						1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-11		I	11/12/2023	72794086	\$762.300	

DETALLE POR COTIZANTE

[illegible]



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
certifica que:

BELTRAN AREVALO CRISTIAN FERNEY

1013603676

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

REINDUCCIÓN SUBRED SUR 2023

Con una intensidad horaria de : 10 horas

Para constancia se expide:

diciembre 15, 2023

Vigencia de 2 años



Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.



BOGOTÁ