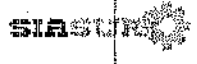


 Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.			
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS			

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2023-12-01	Hasta:	2023-12-31	
Nombre del Contratista:	FABIO ALEJANDRO ROJAS CASTELLANOS		Número de Documento:	79263610	
Correo Electrónico:	Realfabio10@hotmail.com		Número Telefónico:	3213286263	
Nombre del Supervisor:	ALEXANDRA RODRIGUEZ GUTIERREZ	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO	Código Grado:	-

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	1764-2023	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
102TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	186	84	8590	\$2319300	145.2%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2319300	DOS MILLONES TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL TRESCIENTOS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato	2023-02-01			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2023-06-30
No. Prórroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2023-05-01	2023-07-31	1	\$ 1649280	1563
2	2023-07-01	2023-08-31	2	\$ 1924160	2132
3	2023-08-01	2023-09-30	3	\$ 1425940	2433
4	2023-09-01	2023-10-31	4	\$ 1700820	2821

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-10-01	2023-11-30	5	\$ 1030800	3158
6	2023-11-01	2024-01-31	6	\$ 1838260	3615
7	2023-12-01	2023-12-31	7	\$ 2181860	3936
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 1494660	
2		MARZO		\$ 1597740	
3		ABRIL		\$ 1700820	
4		MAYO		\$ 1649280	
5		JUNIO		\$ 1546200	
6		JULIO		\$ 1597740	
7		AGOSTO		\$ 1597740	
8		SEPTIEMBRE		\$ 1133880	
9		OCTUBRE		\$ 1752360	
10		NOVIEMBRE		\$ 1752360	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 6390960		\$ 18142080		\$ 15822780	\$ 2319300
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.		-TRASLADAR Y ACOMPAÑAR AL PACIENTE O EQUIPO MEDICO QUE LO REQUIERA DE ACUERDO A SU CONDICION MEDICA Y QUE SE ENCUENTRE EN LOS DIFERENTES SERVICIOS, PRESTANDOLE UN SERVICIO INTEGRAL ADECUADO CUMPLIENDO CON LOS MANUALES DE BIOSEGURIDAD		-HISTORIA 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.		-BRINDAR ASISTENCIA EN LOS PROCESOS PROPIOS DEL SERVICIO Y APOYAR AL EQUIPO MEDICO		-HISTORIA CLINICA

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
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.	-APOYO EN LAS ACTIVIDADES DEL PERSONAL MEDICO Y DE ENFERMERIA QUE LO REQUIERA	-HISTORIA 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.	-RECIBO Y ENTREGA DE TURNO PRESENTANDOME EN EL AREA ASIGNADA VERIFICANDO LIMPIEZA Y FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS ASIGNADOS	-HISTORIA CLINICA	
5	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-TRASLADO DE MUESTRAS DE LABORATORIO, COMPONENTES SANGUINEOS PARA TRASFUSION O SU RESERVA; MUESTRAS PATOLOGICAS PARA EXAMENES ESPECIFICOS; TRASLADO DE CUERPOS A LA MORGUE; LLEVAR FORMULAS MEDICAS A FARMACIA PARA SU DISPENSACION Y TRASLADO DE PACIENTES POR EGRESO DE LA INSTITUCION	-HISTORIA CLINICA	

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 \$ 1752360			
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1058961249				
2023	NOVIEMBRE	2023	12	12					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SESENTAPESES				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PORVENIR	\$ 1160000	\$ 185600	\$ 186400
Salud						SALUD TOTAL		\$ 145000	\$ 146000
ARL					3	SURA		\$ 28258	\$ 28800
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 336655	\$ 361400
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	24100605255		

Fabio Rojas
FABIO ALEJANDRO ROJAS CASTELLANOS
 79263610

Alexandra Rodríguez Gutiérrez
ALEXANDRA RODRIGUEZ GUTIERREZ
 PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-12-12, 11:28:15 AM Tipo Planilla: PLANILLA INDEPENDIENTES
Período Cotización: noviembre de 2023 Período Servicio: noviembre de 2023 Referencia pago (PIN): 8892552930

Número Planilla: 1058961249

PAGADO 12/12/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

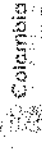
Razón Social	FABIO ALEJANDRO ROJAS CASTELLANOS	Dirección	CLL 51 SUR 32 34
Documento	CC79263610	Teléfono	3213286263
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	UNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA D.C.	Identificación	
Representante Legal		ARP	ARL SURA
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos				Cajas			Parafiscales			
Identificación	Apellidos y Nombres		Tipo Cotizante	Sueldo Cotizante	Administradora	IBC pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Cajas	Aporte Cajas	Aporte SEHA	Aporte ICBF	Esap Miles										
26	FABIO ALEJANDRO ROJAS CASTELLANOS		58	00																									
26	79263610																												

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Seas	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Salidas a Favor EPS	Incapacidades ASP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 1.160.000	\$ 0	\$ 185.600	\$ 145.000	\$ 28.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 356.900	\$ 2.500	\$ 361.400



Búsqueda

Mis procesos

Menu

Ir a

Estado

Administración de recursos

Ver contrato

Información general

Condiciones

Planes y servicios

Documentos del Proveedor

Documentos del contrato

Información presupuestal

Ejecución del Contrato

Modificaciones del Contrato

Incumplimientos

Configuraciones del usuario

Usuario

FABIO ALEJANDRO ROAS

Código

0010163723

Configuración Entidad

Entidad / Proveedor

10 Dic. 2023 UTC - 9:00:27

Salir

Datos generales

Cancelar < Evalua

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? SI 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
☐ FEBRERO-1764-2023	FEBRERO-1764-2023 FABIO.pdf	Proveedor Detalle Descargar
☐ MARZO-1764-2023	MARZO-1764-2023 FABIO.pdf	Proveedor Detalle Descargar
☐ ABRIL-1764-2023	ABRIL-1764-2023 FABIO.pdf	Proveedor Detalle Descargar
☐ MAYO-1764-2023	MAYO-1764-2023 FABIO.pdf	Proveedor Detalle Descargar
☐ JUNIO-1764-2023	JUNIO-1764-2023 FABIO.pdf	Proveedor Detalle Descargar
☐ JULIO-1764-2023	JULIO-1764-2023 FABIO.pdf	Proveedor Detalle Descargar
☐ AGOSTO-1764-2023	AGOSTO-1764-2023 FABIO.pdf	Proveedor Detalle Descargar
☐ SEPT 1764-23	SEPT 1764-23 FABIO.pdf	Proveedor Detalle Descargar
☐ OCTUBRE CTO No.1764-23	OCTUBRE CTO No.1764-23 FABIO.pdf	Proveedor Detalle Descargar
☐ NOVIEMBRE 2023, CTO No.1764-23	NOVIEMBRE 2023, CTO No.1764-23 FABIO.pdf	Proveedor Detalle Descargar

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

LA DIRECCIÓN DE GOBIERNO, DERECHOS HUMANOS Y PAZ

CERTIFICA A:

Fabio Alejandro Rojas Castellanos

C.C.: 79263610

Por haber completado exitosamente el curso:

**LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES Y
COLABORADORES PÚBLICOS DE COLOMBIA**

13 de noviembre de 2023

Intensidad de 35 horas
en modalidad virtual

