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:**	2024-01-01	**Hasta:**	2024-01-31	
Nombre del Contratista:	CLAUDIA MARCELA VARGAS SUAREZ		**Número de Documento:**	52908124	
Correo Electrónico:	chava13@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3118182591	
Nombre del Supervisor:	LUZ ANALIDA PAEZ PARRA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3036-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	516
Perfil:	APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO - REVISOR DE CUENTAS DE FACTURACION				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN FINANCIERA				
Unidad de Servicios:	USS NUEVO MUZU				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
R23SA	DIRECCIÓN FINANCIERA	ADMINISTRATIVA	186	0	12096	$2249856	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2249856**	**DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEISPESOS**					

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	$ 3701376	1864
2	2023-08-01	2023-09-30	2	$ 2249856	2516
3	2023-09-01	2023-10-31	3	$ 2878848	2844
4	2023-10-01	2023-11-30	4	$ 2249856	3218
5	2023-11-01	2024-01-31	5	$ 4499712	3654

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	7. Presentar aporte de parafiscales dentro de los dias 20-25 de cada mes con soportes requeridos para presentar la cuenta de cobro entre el 1-10 del mes siguiente de acuerdo al cumplimiento de las actividades contractuales, En caso de retiro de las actividades asignadas debera dejar al dia el 100% de las actividades contratadas asi como la entrega oficial del inventario y utensilios de trabajo entregados para el desarrollo de las actividades, siendo esto pre-requisito para firma de paz y salvo institucional y pago correspondiente por el tiempo trabajo faltante por certificar,	- ENTREGA DE PARAFISCALES PARAFISCALES PARAFISCALES	PARAFISCALES
8	8. Desarrollar las demas actividades que sean requeridas por el supervisor del contrato.	- Apoyo CONSULTA EXTERNA FACTURACION ANTICIPADA con Anulaciones parciales y totales, activacion de medicos con area de servico ,acrtivacion areas de servicios y activacion de usuario - Apoyo area de facturacion uss tunal URGENCIAS	- Dinámica Reporte-

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	$ 2249856
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1059779888		
2023	DICIEMBRE	2024	01	16			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEISPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1160000	$ 185600	$ 185600
Salud		COMPENSAR		$ 145000	$ 145000
ARL	1	SURA		$ 6055	$ 6100
Caja de Compensación	NO		Total	$ 336655	$ 336700

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	462800044523

CLAUDIA MARCELA VARGAS SUAREZ
52908124

LUZ ANALIDA PAEZ PARRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-01-16, 08:03:34 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2023
Empresa	CLAUDIA MARCELA VARGAS SUAREZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 52908124
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1059779888
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	398753659
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 339.000
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 185.600	$ 1.200
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 145.000	$ 1.000
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 6.100	$ 100
			SubTotales:	$ 336.700	$ 2.300
			Total a Pagar:		$ 339.000

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!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

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

ENCUESTA PROCESO CONTRATACIÓN

ENCUESTA PROCESO CONTRATACIÓN

Fecha de registro: 2024-01-15

N° Radicado: 255606

Aceptar

P.P.T

Pregunta requerida

NUMERO DE DOCUMENTO

Pregunta requerida

NOMBRES COMPLETOS DEL CONTRATISTA

Pregunta requerida

APELLIDOS COMPLETOS DEL CONTRATISTA

Colombia Compra Eficiente

UTC -5 12:31:48
claudia marcela v...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

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		
☐	CUENTA ENERO No 3425-2022.pdf	ENERO-3425-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO No 3036-2023.pdf	FEBRERO-3036-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO No 3036-2023.pdf	MARZO-3036-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL No 3036-2023.pdf	ABRIL-3036-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO No 3036-2023.pdf	MAYO-3036-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO No 3036-2023.pdf	JUNIO-3036-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO No 3036-2023.pdf	JULIO-3036-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Editar

☐	CUENTA AGOSTO No 3036-2023.pdf	AGOSTO-3036-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE No 3036-2023.pdf	SEPTIEMBRE-3036-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE No 3036-2023.pdf	OCTUBRE-3036-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE No 3036-2023.pdf	NOVIEMBRE-3036-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE No 3036-2023.pdf	DICIEMBRE-3036-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.