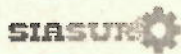


	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-01-01	Hasta:	2024-01-31	
Nombre del Contratista:	JORGE ANDRÉS ACUÑA ANGARITA		Número de Documento:	1012322974	
Correo Electrónico:	jorgeandres1786@gmail.com		Número Telefónico:	3232106769	
Nombre del Supervisor:	ALEXANDRA RODRIGUEZ GUTIERREZ	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO	Código Grado:	-

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	1463-2023	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				

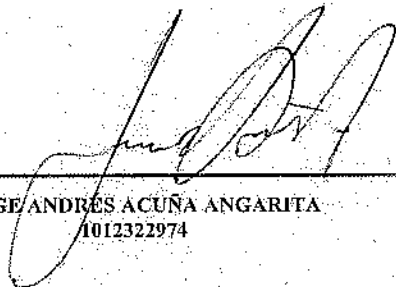
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
J02TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	180	54	8590	\$2010060	125.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2010060	DOS MILLONES DIEZ MIL SESENTAPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2023-02-02		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	\$ 2267760	1563
2	2023-06-01	2023-07-31	2	\$ 257700	1831
3	2023-07-01	2023-08-31	3	\$ 2113140	2132
4	2023-08-01	2023-09-30	4	\$ 1597740	2433

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-09-01	2023-10-31	5	\$ 1494660	2821
6	2023-10-01	2023-11-30	6	\$ 1718000	3158
7	2023-11-01	2024-01-31	7	\$ 1494660	3615
8	2023-12-01	2023-12-31	8	\$ 2473920	3936
9	2024-01-01	2024-01-31	9	\$ 1803900	144
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 2164680	
2		MARZO		\$ 1597740	
3		ABRIL		\$ 1649280	
4		MAYO		\$ 1649280	
5		JUNIO		\$ 1855440	
6		JULIO		\$ 1906980	
7		AGOSTO		\$ 1649280	
8		SEPTIEMBRE		\$ 1649280	
9		OCTUBRE		\$ 1666460	
10		NOVIEMBRE		\$ 1443120	
11		DICIEMBRE		\$ 2061600	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 6390960		\$ 21612440		\$ 19293140	\$ 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	-Recibo y entrega de turno, me presento en el área asignada, verificando los equipos asignados		-HISTORIA CLINICA	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
2	Diligenciamiento veraz, oportuno y completo de los formatos, documentos, bitacoras 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	-Realizo el traslado de pacientes de acuerdo a sus condiciones médicas, teniendo en cuenta las recomendaciones entregadas por el personal de enfermería	HISTORIA CLINICA-
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 médico y de enfermería, cuando se 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	-Participo en la educación del paciente y cuidador, sobre los hábitos saludables, reforzando las recomendaciones de la parte médica	HISTORIA CLINICA-
5	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Informo al Profesional del Enfermería, las situaciones presentadas con los equipos y actividades asignadas	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	\$ 2061600		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	73747227				
2023	DICIEMBRE	2024	01	10					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES SESENTA Y UN MIL SEISCIENTOS PESOS				
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					3	SURA		\$ 28258	\$ 28300
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 336655	\$ 358900
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	4870467067		


 JORGE ANDRÉS ACUÑA ANGARITA
 1012322974


 ALEXANDRA RODRIGUEZ GUTIERREZ
 PROFESIONAL ESPECIALIZADO - REFERENTE DE PROCESO

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PA01 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
CC	1012322974	JORGE ANDRÉS ACUÑA ANGARITA	CR 72J SUR 43-40 CAS 87	3047520	jorgeandres1786@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
					UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-12	2023-12	I	10/01/2024	73747227	\$358.900

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD											
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor			
EP5008	Compensar EPS	860066942-7	145.000	0		0		0	0	0	145.000

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsidencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar
											No. Afiliados
230391	Forvare	800224809-8	185.600	0	0	0	0	0	0	0	185.600

TOTALES RIESGOS LABORALES											
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado
				No. Autorización	Valor	Sistemas					Saldo a Favor
14-11	ARL SURA	8903037950-5	28.300				28.300	0	0	28.300	Fondo Solidaridad

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	28.300	28.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	358.900	358.900

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
CC	10127279/4	JORGE ANDRÉS ACUÑA ANGARITA	CR 72/ SUR, 4540 CAS 87	3047925	jorgeandres1785@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO
UNICA	1- Independiente			BOROTÁ D. C.	BOROTÁ D. C.
					EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
					NO

DATOS DE LA PLANILLA				
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMENSAÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSAÑO)	NÚMERO PLANILLA
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			
2023-12	2023-12	I	10/01/2024	73747227
				TOTAL A PAGAR
				\$256.998

DETALLE POR COTIZANTE																																												
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN HOVEDADES										PERSONA								SALUD					RECURSOS LABORALES				COT			PARAFISCALES				
Nº	Tip	Nº de Identificación	Apellidos y Nombres	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33								
1	ED	10127279/4	ACUÑA ANGARITA, JORGE ANDRÉS	09	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01	01								

26/1/24, 10:27

Editar



Aumentar el contraste

UTC -5 10:27:08



jorge andres acuñ...

Buscar...

Búsqueda

Mis procesos

Menú

ir un

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general

datos guardados

2 Condiciones

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

3 Bienes y servicios

VER CONTRATO

4 Documentos del Proveedor

Ejecución del Contrato

5 Documentos del contrato

☐ Porcentaje ☒ Recepción de artículos

6 Información presupuestal

Plan de Pagos

7 Ejecución del Contrato

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

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

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		
	ENERO-1463-2023 (Archivado)	2048 jorge.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FEBRERO-1463-2023	1463-23.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO-1463-2023	1463-23 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL-1463-2023	SECOP.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO-1463-23 (2).pdf	1463-23 (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO-1463-2023.pdf	1463.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO CTO 1463-2023.pdf	INFORME JULIO CTO 1463-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

28/1/24, 10:27

Editar					
☐	AGOSTO-CTO 1463-2023.pdf	AGOSTO-CTO 1463-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME SEPT 1463-23.pdf	INFORME SEPT 1463-23.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME OCTUBRE CTO No.1463-23.pdf	INFORME OCTUBRE-CTO No.1463-23.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME NOVIEMBRE 2023-CTO No.1463-23.pdf	INFORME NOVIEMBRE 2023-CTO No.1463-23.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME DICIEMBRE 2023-CTO No.1463-23.pdf	INFORME DICIEMBRE 2023-CTO No.1463-23.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

[Borrar](#) [Carga nueva](#)

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

ENCUESTA PROCESO CONTRATACIÓN

FECHA DE REGISTRO

ENCUESTA PROCESO CONTRATACIÓN

Fecha de registro: 2024-01-17

N° Radicado: 257984

Aceptar

Pregunta requerida

NUMERO DE DOCUMENTO

Pregunta requerida

NOMBRES COMPLETOS DEL CONTRATISTA

Pregunta requerida

APELLIDOS COMPLETOS DEL CONTRATISTA

Pregunta requerida

