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:	GLORIA ESPERANZA PINZON FORERO		**Número de Documento:**	1106483323
Correo Electrónico:	gloriaesperanzapinzonforero@gmail.com		**Número Telefónico:**	3219923126
Nombre del Supervisor:	ELSA MILENA ARISMENDY PATARROYO	**Cargo:**	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD	**Código - Grado:**

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2132-2023	**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 MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
J02ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	186	0	8590	$1597740	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1597740**	**UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CUARENTAPESOS**					

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	2023-04-01	2023-06-30	1	$ 395140	1348
2	2023-05-01	2023-07-31	2	$ 3762420	1563
3	2023-07-01	2023-08-31	3	$ 1443120	2132

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
4	2023-08-01	2023-09-30	4	$ 1443120	2433
5	2023-09-01	2023-10-31	5	$ 1700820	2821
6	2023-10-01	2023-11-30	6	$ 2061600	3158
7	2023-11-01	2024-01-31	7	$ 1803900	3615
8	2023-12-01	2023-12-31	8	$ 2061600	3936
9	2024-01-01	2024-01-31	9	$ 1340040	144

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 2319300
2	MARZO	$ 2147500
3	ABRIL	$ 1958520
4	MAYO	$ 1700820
5	JUNIO	$ 1546200
6	JULIO	$ 1700820
7	AGOSTO	$ 1443120
8	SEPTIEMBRE	$ 2061600
9	OCTUBRE	$ 2061600
10	NOVIEMBRE	$ 1803900
11	DICIEMBRE	$ 1597740

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6390960	$ 22402720	$ 20341120	$ 2061600

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1). Prestar servicios de perfil (Apoyo logistico a los servicios asistenciales), segun necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantia y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	-1-CUMPLIR CON EL OBJETO DEL CONTRATO EN COORDINACION CON EL SUPERVISOR ACORDE A LAS NECESIDADES DEL LOS USUARIOS DE LA SUBRED SUR -	-AUDITORIAS

© Siasur - 2024

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
2	2). Diligenciamiento veraz, oportuno y completo de los formatos, documentos, bitacoras y otros equivalentes, implicitos en el proceso de la prestacion sus actividades contractuales, informando oportunamente al supervisor del contrato, las novedades y observaciones que puedan afectarlos.	--HACER LOS REGISTROS PERTINENTES A LOS LABORATORIOS, TRASLADOS Y DEMAS ACTIVIDADES DE CAMILLERIA	-ASIGNADOS -FORMATOS ESTABLECIDOS
3	3). Realizar actividades de informacion, educacion, comunicacion, encaminadas a promover y prevenir la enfermedad y el autocuidado de la salud a nivel individual, familiar y comunitaria.	--CONTRIBUIR EN LA ORIENTACION DE LOS USUARIOS ACORDE AL PERFIL, APOYANDOSE EN EL JEFE DEL SERVIO -	-
4	4). Apoyar la elaboraciòn, actualizaciòn de formatos, protocolos, guias, procedimientos de enfermeria y adherirse a los mismos, incluyendo el diligenciamiento del consentimiento informado en los casos pertinentes garantizando las normas universales de bioseguridad.	--PARTICIPAR EN LA CAPACITACION DE PROTOCOLOS GUIAS PPARA CONTRIBUIR EN LA PRESTACION DEL SERVICIO	--REGSITRO ASISTENCIA
5	5) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	--LAS ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO	-

© Siasur - 2024

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

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	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA			
2023	DICIEMBRE	2024	01	29	8374267134		$ 1597740

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS CUARENTAPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1160000	$ 185600	$ 189000
Salud		FAMISANAR		$ 145000	$ 147700
ARL	3	SURA		$ 28258	$ 28900
Caja de Compensación	NO		Total	$ 336655	$ 365600

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4500001576

GLORIA ESPERANZA PINZON FORERO
1106483323

Elsa Milena Arismendy Patarroyo
C.C. 52[illegible]419
Enfermera Jefe
Área Andina

ELSA MILENA ARISMENDY PATARROYO
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

7:49 AM | 8.9kB/s

secop.gov.co/CO1ContractsMan

9

Colombia

UTC -5 7:49:04
GLORIA ESPERANZA..

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? 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		
	enero 6279-2022.pdf (Archivado)	enero 6279-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	febrero 2132-2023.pdf	febrero 2132-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	marzo 2132-2023.pdf	marzo 2132-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	abril 2132-2023.pdf	abril 2132-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO 2132P.pdf	CUENTA MAYO CTO 2132P.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO 2132.pdf	CUENTA JUNIO CTO 2132.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO 2132.pdf	CUENTA JULIO CTO 2132.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta Agosto cto2132.pdf	cuenta Agosto cto2132.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 2132.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 2132.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO 2132..pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 2132..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE CTO 2132.pdf	CUENTA NOVIEMBRE CTO 2132.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE CTO 2132.pdf	CUENTA DICIEMBRE CTO 2132.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

4:17 PM

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

ENCUESTA PROCESO CONTRATACIÓN

FECHA DE REGISTRO

ENCUESTA PROCESO CONTRATACIÓN

Fecha de registro: 2024-01-11

N° Radicado: 252558

Aceptar

Pregunta requerida

NUMERO DE DOCUMENTO

Pregunta requerida

NOMBRES COMPLETOS DEL CONTRATISTA

Pregunta requerida

APELLIDOS COMPLETOS DEL CONTRATISTA

Pregunta requerida

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): GLORIA ESPERANZA PINZON FORERO
No. Identificación: CC1106483323
Dirección: TV 19 # 61 30 SUR
Telefono: 7914542
Correo: zonameissen1@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8374267134

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	GLORIA ESPERANZA PINZON FORERO
Tipo y número de identificación	CC1106483323
Número de planilla	8374267134
Fecha pago	2024-01-29
Número de autorización pago	96560562
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	diciembre de 2023
Periodo de Cotización Pensión	diciembre de 2023
Número de Administradoras	3
Total Pagado	365600
Total Intereses de Mora	6700

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	28900	1
230301	Porvenir	189000	1
EPS017	Famisanar EPS Caíam Colsubsidio	147700	1

8374267134

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1106483323
APELLIDOS Y NOMBRES: GLORIA ESPERANZA PINZON FORERO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS017	230301	1160000	1160000	1160000	0	145000	0	185600	0	28300	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner