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:**	2024-03-01	**Hasta:**	2024-03-31	
Nombre del Contratista:	GEOVANNY DE JESUS MONTALVO HERRERA		**Número de Documento:**	12595090	
Correo Electrónico:	montalvoh2017@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3007142799	
Nombre del Supervisor:	IVAN CADENA GRANDAS	**Cargo:**	JEFE OFICINA CALIDAD	**Código - Grado:**	006-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3688-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	473
Perfil:	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO III				
Dirección a la que Pertenece:	OFICINA DE CALIDAD				
Unidad de Servicios:	USS EL CARMEN - MATERNO INFANTIL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
T10SA	OFICINA DE CALIDAD	ADMINISTRATIVA	$4056200	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4056200**	**CUATRO MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2024-02-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2024-04-30

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 4056200
2	MARZO	$ 4056200

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 12168600	**$ 12168600**	**$ 8112400**	**$ 4056200**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA

1	1.Apoyo al proceso de humanizacion a partir de esquemas de sensibilizacion con enfoque trato huminizado, respeto y habilidades de comunicación , los planes de trabajo establecidos.	-Se realizó en el mes de marzo recorrido según plan de trabajo a las sedes de la subred para socialización política, programa y estrategias	Soporte listado de asistencia de los centro de salud de la subredsur.
2	2.Organizar los documentos fisicos que se generan desde el subproceso de humanización de la oficina de calidad.	--En el mes de marzo se organizó los archivos de las evidencia de humanización para entrega al archivo central de los años 2020 y 2021.	-En la oficina de humanización se encuentra las carpetas organizadas por años
3	3.Asistir a las reuniones de planeacion del subproceso de humanización para proponer y sugerir acciones concretas.	-Se participóo en acciones de trabajo con el equipo para el desarrollo del plan correspondiente al mes de marzo	Acta de reunión del equipo
4	4.Coordinar con el referente de humanizacion y el equipo de trabajo la formulacion y ejecucion de planes de accion especificos en duelo, manejo espiritual, codigo de etica, dolor y grupos especiales.	Se fortalece por medio la encuesta de evaluación de los colaboradores la política de humanización , líneas, estrategias, manejo del dolor , apoyo espiritual, en el turno noche (Par)	-Soporte listado de aistencia
5	5. Participar en espacios institucionales que permitan la promulgacion de la politica de humanizacion y su programa.	--Se llevo acabo la rendición de cuenta del 2024	-Soporte listado de asistencia
6	6.Elaborar y presentar oportunamente los informes de gestion o desarrollo de actividades especificas solicitadas por el supervisor, cuando sea requerido y segun programacion establecida.	En el mes de marzo se apoyo la estrategia de nacimiento humanizado , apoyo espiritual	Soporte informe , evidencia fotográfica
7	7. Participar de las capacitaciones y reuniones tanto de la oficina como de la institucion.	-Se participo en la capacitación(Primeros auxilio psicológico) de brigadista	-Soporte acta listados de asistencia

© Siasur - 2024

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1061398441	-		$ 4056200
2024	FEBRERO	2024	03	11				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		CUATRO MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS 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	$ 1622480	$ 259597	**$ 260700**
Salud		MEDIMAS		$ 202810	**$ 203700**
ARL	3	SURA		$ 39524	**$ 39700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 470876**	**$ 504100**

INFORMACIÓN DE PAGO

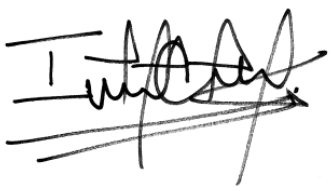
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	20265771695

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	GEOVANNY DE JESUS MONTALVO HERRERA	2024-03-21 14:52:02
RECHAZADO SUPERVISOR	IVAN CADENA GRANDAS	2024-03-22 11:11:21
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	GEOVANNY DE JESUS MONTALVO HERRERA	2024-03-22 15:21:10
ACEPTADO SUPERVISIÓN	IVAN CADENA GRANDAS	2024-03-24 01:22:07
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2024-03-26 14:23:16
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA	2024-04-12 14:35:42

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)

NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



© Siasur - 2024

IVAN CADENA GRANDAS
JEFE OFICINA CALIDAD

© Siasur - 2024

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

Datos guardados

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 de cobro #7554 enero 2024.pdf	Cuenta de cobro #7554 enero 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro # 7554 febrero 2024.pdf	Cuenta de Cobro # 7554 febrero 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-03-19, 08:12:45 A. M. Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1061398441

Periodo Cotización: febrero de 2024 Periodo Servicio: febrero de 2024 Referencia pago 8810195743

PAGADA 11/03/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GIOVANNY DE JESUS MONTALVO HERRERA		
Documento	CC12595090	Dirección	CR 82A #6 B - 30 CASA 90
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	4795369
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 12595090	GEOVANNY DE JESUS MONTALVO HERRERA	59	0																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$1.629.000	$260.700	(EPS017) FAMISANAR EPS	$1.629.000	$203.700	2.436	$1.629.000	$39.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$504.100

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades,licencias,saldos a Favor)	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.629.000	$1.629.000	$1.629.000	$0	$260.700	$203.700	$39.700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$504.100	$0	$504.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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