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:**	2024-06-01	**Hasta:**	2024-06-30	
Nombre del Contratista:	JAVIER ALVEIRO TORRES NIÑO		**Número de Documento:**	1073504943	
Correo Electrónico:	javieralveirotorres69@gmail.com		**Número Telefónico:**	3002444969	
Nombre del Supervisor:	REYES MURILLO HIGUERA	**Cargo:**	SUBGERENTE DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD	**Código - Grado:**	AG

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3154-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	482
Perfil:	APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO (DIGITADOR - TRANSCRIPTOR)				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS				
Unidad de Servicios:	USS VISTA HERMOSA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
M05VB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	USS VISTA HERMOSA	186	36	8900	$1975800	119.4%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1975800**	**UN MILLON NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2024-02-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2024-04-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2024-04-01	2024-06-30	1	$ 5037400	1017
2	2024-06-01	2024-08-31	2	$ 4227500	1555

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	FEBRERO	$ 2136000
2	MARZO	$ 1886800
3	ABRIL	$ 1958000

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
4	MAYO	$ 2029200
5	JUNIO	$ 1975800

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4966200	**$ 14231100**	**$ 9985800**	**$ 4245300**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar ingresos en el aplicativo dinamica gerencial para el cargue de productos del servicio farmaceutico a las cuentas de los pacientes.	--APOYAR EL PROCESO DE RECECPCION TÉCNICA DE MEDICAMENTOS A LOS PROVEEDORES QUE SE PRESENTEN EN LA BODEGA.	-FORMATO DE RECEPCIÓN TÉCNICA DILIGENCIADO Y FIRMADO POR EL REGENTE
2	2. Realizar comprobacion de derechos en las diferentes bases para la identificacion de pacientes autorizados para la entrega de medicamentos.	-APOYAR PROCESO DE DESPACHO Y ENTREGAS DE MEDICAMENTOS EN LAS DIFERENTES FARMACIAS DE LA INSTITUCIÓN.	-FORMATO DE ORDEN DE DESPACHO DEBIDAMENTE FIRMADO POR QUIEN ENTREGA Y QUIEN RECIBE SATISFACTORIAMENTE
3	3. Realizar la revision de entregas previas y evitar de esta forma dobles entregas.	---REALIZAR MES A MES LOS RESPECTIVOS CONTEOS DE LOS ALEATORIOS Y POR TRAMOS DE LAS EXISTENCIAS EN BODEGA DE MEDICAMENTOS.	--FORMATO DE CONTEOS ALEATORIOS DEBIDAMENTE DILIGENCIADOS.
4	4. Cargar en el aplicativo de dinamica gerencial en el modulo de inventarios los medicamentos y dispositivos medicos a entregar a los usuarios.	-RECIBIR, SURTIR, ORGANIZAR Y UBICAR LOS RESPECTIVOS MEDICAMENTOS QUE LLEGAN A LA BODEGA.	-ALMACENAMIENTO DE MEDICAMENTOS CONFORME A LA BPA Y A LAS DIRECTRICES DEL REFERENTE DE BODEGA Y/O REGENTE
5	5. Responder por el valor de formulas que sean entregadas con duplicidad.	-ORGANIZACIÓN DE MEDICAMENTOS PRÓXIMOS A VENCER Y BAJA ROTACIÓN, PARA LA ELABORACIÓN DE LOS LISTADOS DE OFERTA Y ENVIÓ POR CORREO.	--LISTADOS ENVIADOS POR EL REFERENTE DE BODEGA
6	6. Realizar correcciones en cargues en los que se identifique dicha necesidad.	--CUMPLIR CON LAS OBLIGACIONES Y RESPONSABILIDADES ASIGNADAS POR EL REFERENTE DE BODEGA CON RELACIÓN AL OBJETO DE LA MISMA.	-VISTO BUENO DEL REFERENTE DE BODEGA COMO APOYO TÉCNICO A LA SUPERVISIÓN DEL CONTRATO.
7	7. Participar y responder solidariamente por los inventarios institucionales del servicio farmaceutico.	--ALISTAMIENTO Y DESPACHO DE LOS MEDICAMENTOS SOLICITADOS POR LAS FARMACIAS.	-ORDEN DE DESPACHO DE DESPACHO ENTREGADA Y FIRMADA SATISFACTORIAMENTE
8	8. Otras actividades propias que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-APOYAR ACTIVAMENTE REUNIENDO LOS DATOS NECESARIOS PARA LA ENTREGA DE INFORMES A LA DIRECCIÓN.	-REPORTES ENVIADOS POR EL REFERENTE DE BODEGA

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	$ 2029200
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	8378288167	-		
2024	**MAYO**	**2024**	**07**	**02**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		**DOS MILLONES VEINTINUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS**						

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1300000	$ 208000	**$ 211000**
Salud		FAMISANAR		$ 162500	**$ 164800**
ARL	3	SURA		$ 31668	**$ 32200**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 377286**	**$ 408000**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	15486595326

© Siasur - 2024

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	**USUARIO**	**FECHA**
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JAVIER ALVEIRO TORRES NIÑO	2024-06-29 10:00:21
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JAVIER ALVEIRO TORRES NIÑO	2024-07-02 09:39:57
RECHAZADO SUPERVISOR	REYES MURILLO HIGUERA	2024-07-02 10:49:48
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JAVIER ALVEIRO TORRES NIÑO	2024-07-02 11:39:35
RECHAZADO SUPERVISOR	REYES MURILLO HIGUERA	2024-07-02 11:47:41
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JAVIER ALVEIRO TORRES NIÑO	2024-07-02 11:49:50
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JAVIER ALVEIRO TORRES NIÑO	2024-07-02 12:15:49
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JAVIER ALVEIRO TORRES NIÑO	2024-07-02 12:41:32
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JAVIER ALVEIRO TORRES NIÑO	2024-07-02 12:56:22
ACEPTADO SUPERVISIÓN	REYES MURILLO HIGUERA	2024-07-02 13:45:30
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2024-07-02 13:58:09
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	2024-07-17 10:29:56

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.



REYES MURILLO HIGUERA
SUBGERENTE DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

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

Señor(a): JAVIER ALVEIRO TORRES NIÑO
No. Identificación: CC1073504943
Dirección: CALL 77 A SUR 18G 77
Telefono: 4831315
Correo: javiertorres69@hotmail.es
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8378288167

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JAVIER ALVEIRO TORRES NIÑO
Tipo y número de identificación	CC1073504943
Número de planilla	8378288167
Fecha pago	2024-07-02
Número de autorización pago	3409066
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	mayo de 2024
Periodo de Cotización Pensión	mayo de 2024
Número de Administradoras	3
Total Pagado	408000
Total Intereses de Mora	5800

PAGADA

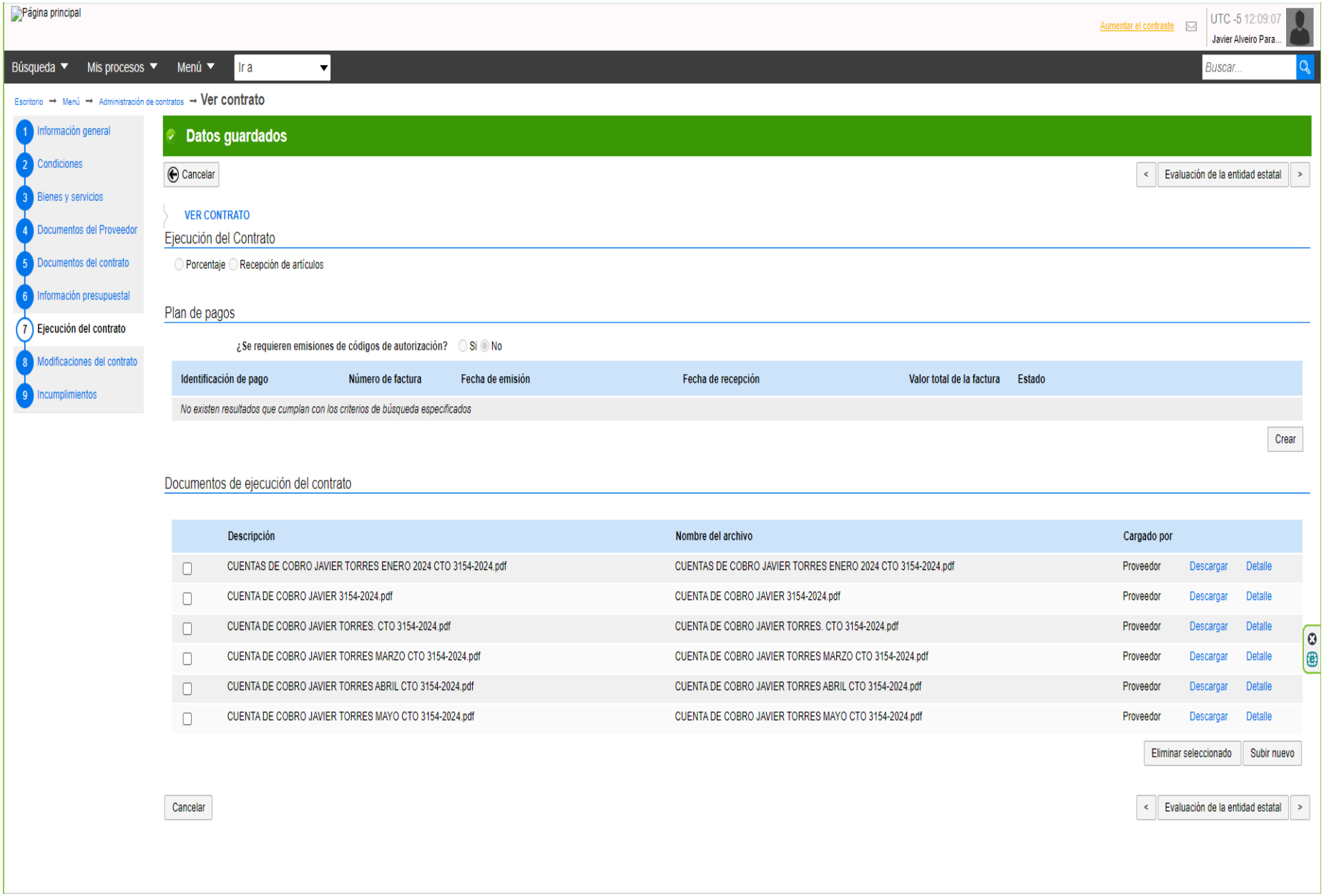
CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	32200	1
230301	Porvenir	211000	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	164800	1

8378288167

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1073504943
APELLIDOS Y NOMBRES: JAVIER ALVEIRO TORRES NIÑO

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	1300000	1300000	1300000	0	162500	0	208000	0	31700	0

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


Página principal
Aumentar el contraste
UTC -5 12:09:07
Javier Alveiro Para...
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
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? Si No
Identificación 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
CUENTAS DE COBRO JAVIER TORRES ENERO 2024 CTO 3154-2024.pdf
CUENTAS DE COBRO JAVIER TORRES ENERO 2024 CTO 3154-2024.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO JAVIER 3154-2024.pdf
CUENTA DE COBRO JAVIER 3154-2024.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO JAVIER TORRES. CTO 3154-2024.pdf
CUENTA DE COBRO JAVIER TORRES. CTO 3154-2024.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO JAVIER TORRES MARZO CTO 3154-2024.pdf
CUENTA DE COBRO JAVIER TORRES MARZO CTO 3154-2024.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO JAVIER TORRES ABRIL CTO 3154-2024.pdf
CUENTA DE COBRO JAVIER TORRES ABRIL CTO 3154-2024.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CUENTA DE COBRO JAVIER TORRES MAYO CTO 3154-2024.pdf
CUENTA DE COBRO JAVIER TORRES MAYO CTO 3154-2024.pdf
Proveedor Descargar Detalle
Eliminar seleccionado
Subir nuevo
Cancelar
< Evaluación de la entidad estatal >