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:**	2024-07-01	**Hasta:**	2024-07-31	
Nombre del Contratista:	JAVIER ALVEIRO TORRES NIÑO		**Número de Documento:**	1073504943	
Correo Electrónico:	javieralveirotorres69@gmail.com		**Número Telefónico:**	3002444969	
Nombre del Supervisor:	CLAUDIA PATRICIA MORA DIAZ	**Cargo:**	DIRETOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	**Código - Grado:**	

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	52	8900	$2118200	128%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2118200**	**DOS MILLONES CIENTODIECIOCHO 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. 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
6	JULIO	$ 2118200

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4966200	**$ 14231100**	**$ 12104000**	**$ 2127100**

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

© 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**	$ 1975800
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	1065151958	-		
2024	**JUNIO**	**2024**	**07**	**15**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**UN MILLON NOVECIENTOS SETENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS**			
Item					**Entidades Aportantes a Seguridad Social**	**Ingreso Base de Cotización**	**Valor Mínimo de los Aportes**	**Valor Aportado**
Pensionado				NO	PORVENIR	$ 1300000	$ 208000	**$ 208700**
Salud					FAMISANAR		$ 162500	**$ 163000**
ARL				3	SURA		$ 31668	**$ 31800**
Caja de Compensación				NO		**Total**	**$ 377286**	**$ 403500**

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	15486595326

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	**USUARIO**	**FECHA**
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JAVIER ALVEIRO TORRES NIÑO	2024-07-25 13:42:40
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JAVIER ALVEIRO TORRES NIÑO	2024-07-26 15:21:35
ACEPTADO SUPERVISIÓN	CLAUDIA PATRICIA MORA DIAZ	2024-07-27 15:38:22
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2024-08-01 11:49:23
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	2024-08-13 15:00:06

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.



CLAUDIA PATRICIA MORA DIAZ
DIRETOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

© Siasur - 2024

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	2024-07-15, 02:28:05 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2024
Empresa	JAVIER ALVEIRO TORRES NIÑO
CEDULA CIUDADANIA	CC 1073504943
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1065151958
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	777929546
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 403.500
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	$ 208.000	$ 700
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	$ 162.500	$ 500
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 31.700	$ 100
		SubTotales:		$ 402.200	$ 1.300
		Total a Pagar:			$ 403.500

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.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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
☐	CUENTA DE COBRO JAVIER TORRES JUNIO CTO 3154-2024.pdf	CUENTA DE COBRO JAVIER TORRES JUNIO CTO 3154-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Eliminar seleccionado | Subir nuevo