

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-12-01	Hasta:	2024-12-31	
Nombre del Contratista:	EDILMA GALINDO CASTILLO		Número de Documento:	52311878	
Correo Electrónico:	hedisitahedisita@hotmail.com		Número Telefónico:	3204136541	
Nombre del Supervisor:	HECTOR JAVIER QUIÑONES ALBARRACIN	Cargo:	DIRECTOR TECNICO SERVICIOS HOSPITALARIOS	Código Grado:	- 009-05

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	3939-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	434
Perfil:	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD				
Dirección a la que Perteneces:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS				
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
U07SA	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	ADMINISTRATIVA	\$5401400	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 5401400	CINCO MILLONES CUATROCIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS 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	\$ 10802800	1020
2	2024-06-01	2024-08-31	2	\$ 10802800	1544
3	2024-08-01	2024-10-31	3	\$ 10802800	2136
4	2024-10-01	2024-11-30	4	\$ 5401400	2617
5	2024-11-01	2024-12-31	5	\$ 5401400	2773
6	2024-12-31	2025-01-20	6	\$ 1980513	26
7	2024-12-31	2025-01-09	7	\$ 1620420	2962

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52311878	NÚMERO PLANILLA:	5249242018	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EDILMA GALINDO CASTILLO	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre AÑO	2024
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL	DÍAS DE MORA:		0	
DIRECCIÓN:	CRA 94 A6C 18	TELÉFONO:	6967436	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/12/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				49242018
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 346.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 346.000	\$ 0	\$ 346.000
SUBTOTALES:										\$ 346.000	\$ 0	\$ 346.000

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 270.300		\$ 0		\$ 0	\$ 270.300		\$ 0
SUBTOTALES:													\$ 270.300	\$ 0	\$ 0	\$ 270.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 52.700	\$ 52.700	\$ 0	\$ 0	\$ 52.700
SUBTOTALES:									\$ 52.700	\$ 0	\$ 0	\$ 52.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																				
DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL												PARAFISCALES																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IOE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD						ARP				IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU				
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE		ADMIN	DÍAS COT					IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT
1	CC 52311878	GALINDO CASTILLO EDILMA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 2.162.000			NO																		230201-PROTECCIÓN	30	\$ 2.162.000	\$ 346.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 346.000	EPS017-FAMISANAR	30	\$ 2.162.000	\$ 270.300	\$ 0	\$ 270.300	14-11 - ARL SURA	30	\$ 2.162.000	\$ 52311878	\$ 52.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 669.000
--------------	-------------------

Datos guardados

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

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 MES DE ENERO EDILMA GALINDO CTO 3939 .pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO MES DE ENERO EDILMA GALINDO CTO 3939 .pdf	Proveedoror Detalle
☐ CUENTA DE COBRO MES DE FEBRERO EDILMA GALINDO CTO 3939 .pdf	CUENTA DE COBRO MES DE FEBRERO EDILMA GALINDO CTO 3939 .pdf	Proveedoror Detalle
☐ CUENTA DE COBRO MES DE MARZO EDILMA GALINDO CTO 3939 .pdf	CUENTA DE COBRO MES DE MARZO EDILMA GALINDO CTO 3939 .pdf	Proveedoror Detalle
☐ CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL 2024 EDILMA GALINDO CTO 3939-2024 .pdf	CUENTA DE COBRO MES DE ABRIL 2024 EDILMA GALINDO CTO 3939-2024 .pdf	Proveedoror Detalle
☐ CUENTA DE COBRO MES DE MAYO 2024 EDILMA GALINDO CTO 3939-2024 .pdf	CUENTA DE COBRO MES DE MAYO 2024 EDILMA GALINDO CTO 3939-2024 .pdf	Proveedoror Detalle
☐ CUENTA DE COBRO MES DE JUNIO 2024 EDILMA GALINDO CTO 3939-2024 .pdf	CUENTA DE COBRO MES DE JUNIO 2024 EDILMA GALINDO CTO 3939-2024 .pdf	Proveedoror Detalle
☐ CUENTA DE COBRO MES DE JULIO 2024 EDILMA GALINDO CTO 3939-2024 .pdf	CUENTA DE COBRO MES DE JULIO 2024 EDILMA GALINDO CTO 3939-2024 .pdf	Proveedoror Detalle
☐ CUENTA DE COBRO MES DE AGOSTO 2024 EDILMA GALINDO CTO 3939-2024 .pdf	CUENTA DE COBRO MES DE AGOSTO 2024 EDILMA GALINDO CTO 3939-2024 .pdf	Proveedoror Detalle
☐ CUENTA DE COBRO MES DE SEPTIEMBRE 2024 EDILMA GALINDO CTO 3939-2024 .pdf	CUENTA DE COBRO MES DE SEPTIEMBRE 2024 EDILMA GALINDO CTO 3939-2024 .pdf	Proveedoror Detalle
☐ CUENTA DE COBRO MES DE OCTUBRE 2024 EDILMA GALINDO CTO 3939-2024 .pdf	CUENTA DE COBRO MES DE OCTUBRE 2024 EDILMA GALINDO CTO 3939-2024 .pdf	Proveedoror Detalle
☐ CUENTA DE COBRO MES DE NOVIEMBRE 2024 EDILMA GALINDO CTO 3939-2024 .pdf	CUENTA DE COBRO MES DE NOVIEMBRE 2024 EDILMA GALINDO CTO 3939-2024 .pdf	Proveedoror Detalle

BorrarCargar nuevo

Cancelar

<Evaluación de la Entidad Estatal>