

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

DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2025-01-01	Hasta:	2025-01-20			
Nombre Contratista:	del	MARIANO DE JESUS VIDES SUAREZ		Número de Documento:	3836785		
Correo Electrónico:	marianovides1981@hotmail.com.co			Número Telefónico:	3103010659		
Nombre Supervisor:	del	NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA	Cargo:	DIRECTOR TECNICO DE URGENCIAS	Código Grado:	-	

DATOS DEL CONTRATO						
No. Contrato:	2470-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	434	
Perfil:	APOYO LOGISTICO A LOS SERVICIOS ASISTENCIALES					
Dirección a la que Perteneces:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS					
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN					

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
B02ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS MEISSEN	120	66	9157	\$1703202	152.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1703202	UN MILLON SETECIENTOS TRES MIL DOSCIENTOS DOSPESOS					

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	\$ 7524840	1020	
2	2024-06-01	2024-08-31	2	\$ 3453180	1544	
3	2024-08-01	2024-10-31	3	\$ 4123200	2136	
4	2024-10-01	2024-11-30	4	\$ 2164680	2617	
5	2024-11-01	2024-12-31	5	\$ 2837820	2773	
6	2024-12-31	2025-01-09	6	\$ 375522	2962	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
7	2024-12-31	2025-01-20	7	\$ 1007270	26
8	2024-12-31	2025-01-20	8	\$ 1007270	26
9	2024-12-31	2025-01-09	9	\$ 375522	2962
10	2025-01-01	2025-01-09	10	\$ 375522	2962
11	2025-01-09	2025-01-20	11	\$ 1007270	26
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 2267760	
2		MARZO		\$ 2319300	
3		ABRIL		\$ 2113140	
4		MAYO		\$ 2113140	
5		JUNIO		\$ 2061600	
6		JULIO		\$ 2061600	
7		AGOSTO		\$ 2164680	
8		SEPTIEMBRE		\$ 2319300	
9		OCTUBRE		\$ 2061600	
10		NOVIEMBRE		\$ 2219112	
11		DICIEMBRE		\$ 2197680	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 4793220		\$ 29045316		\$ 23898912	\$ 5146404
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 Apoyo Logístico a los Servicios Asistenciales, según necesidad de LA SUBRED SUR E.S.E, de acuerdo a los principios del Sistema General de Seguridad Social (SGSS), Sistema Obligatorio de Garantía y Calidad (SOGC) y demás normas concordantes.	-cumplir con el objeto del contrato en coordinación con el supervisor a las necesidades de los usuarios de la sub red		--auditorias	
2	2. Brindar trato digno, humanizado con respeto y empatía al cliente interno y externo.	-SE REALIZAN PROTOCOLOS DE ATENCIÓN HUMANIZADA, PRESENTACIÓN A CADA PACIENTE DURANTE LA ENTREGA DE TURNO		-auditoria	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	3. Realizar diligenciamiento veraz, oportuno y completo de los formatos, documentos, bitácoras y otros equivalentes, implícitos en el proceso de la prestación sus actividades contractuales, informando oportunamente al supervisor del contrato, las novedades y observaciones que puedan afectarlos.	-hacer los registros pertinentes de traslado y demás actividades de camillero	-formatos asignados
4	4. Traslado seguro de pacientes entre áreas de la unidad de acuerdo a normas de la institución	-siguiendo las normas de bioseguridad de la institución se realiza traslado a los diferentes servicio de la institución	--registro asistencial
5	5. Trasporte de muestras de laboratorio y patologías y reclamar resultados de acuerdo a contingencias.	-en compañía del personal de enfermería se realiza traslado de muestras al laboratorio	-formatos asignados
6	6. Trasporte de fórmulas medicas e insumos para servicios asistenciales, documentación e historias clínicas de acuerdo a requerimientos del servicio asignado.	-Se realiza apoyo al servicio de enfermería de traslados de carro de medicamentos a los diferentes servicio	-auditorias
7	7. Colaborar en la movilización de pacientes conjuntamente con el personal de enfermería	-según las normas de bioseguridad se realiza ayuda al personal de enfermería a la sujeción a pacientes	--dinamica gerencial
8	8. Traslado de equipos medico quirúrgicos y biomédicos cuando sea requerido (eco fax, balas de O2, ecógrafos, electrocardiógrafos y otros)	-según la necesidad de cada servicio se entregan insumos estériles	-formatos asignados
9	9. Apoyo en proceso de limpieza y desinfección de camilla de transporte, sillas de ruedas, contenedores de materiales y transporte, neveras de transporte, balas de O2 con sus soportes de transporte de acuerdo a manual institucional.	-Según el protocolo de la institución se realiza limpieza y desinfección a implementos de trabajo	-auditorias
10	10 Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	--las asignadas por supervisor del contrato	-

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		\$ 2197680
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	8383246020	-			
2024	DICIEMBRE	2025	01	22					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES CIENTONOVENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTAPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 879072	\$ 140652		\$ 208000
Salud					COMPENSAR		\$ 109884		\$ 162500
ARL				3	SURA		\$ 21414		\$ 31700
Caja de Compensación				SI	COMPENSAR	Total	\$ 255125		\$ 402200
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	462870027358	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					MARIANO DE JESUS VIDES SUAREZ			2025-01-27 15:05:18	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA			2025-01-29 08:55:17	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO			2025-01-31 08:53:06	

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.



NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA
DIRECTOR TECNICO DE URGENCIAS

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

Señor(a): MARIANO DE JESUS VIDES SUAREZ
No. Identificación: CC3836785
Dirección: CLL 73 B BIS A SUR # 1A 11
Telefono: 3125480618
Correo: marianovides1981@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8383246020

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MARIANO DE JESUS VIDES SUAREZ
Tipo y número de identificación	CC3836785
Número de planilla	8383246020
Fecha pago	2025-01-22
Número de autorización pago	34705398
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	diciembre de 2024
Periodo de Cotización Pensión	diciembre de 2024
Número de Administradoras	4
Total Pagado	428200
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	31700	1
230301	Porvenir	208000	1
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	26000	1
EPS008	Compensar EPS	162500	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 3836785
APELLIDOS Y NOMBRES: MARIANO DE JESUS VIDES SUAREZ

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
EPS008	230301	1300000	1300000	1300000	1300000	162500	0	208000	0	31700	26000

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

Señor(a): MARIANO DE JESUS VIDES SUAREZ
No. Identificación: CC3836785
Dirección: CLL 73 B BIS A SUR # 1A 11
Telefono: 3125480618
Correo: marianovides1981@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 83569730

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MARIANO DE JESUS VIDES SUAREZ	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC3836785	Periodo de Cotización Salud	enero de 2025
Número de planilla	83569730	Periodo de Cotización Pensión	enero de 2025
Fecha pago	2025-01-24	Número de Administradoras	4
Número de autorización pago	1882813	Total Pagado	469000
Banco	1083	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	34700	1
230301	Porvenir	227800	1
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	28500	1
EPS008	Compensar EPS	178000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 3836785
APELLIDOS Y NOMBRES: MARIANO DE JESUS VIDES SUAREZ

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
EPS008	230301	1423500	1423500	1423500	1423500	178000	0	227800	0	34700	28500



Aumentar el contraste



UTC -5 15:00:55

MARIANO DE JESUS...



Buscar...



Búsqueda	Mis procesos	Menú	Ir a
----------	--------------	------	------

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? ☐ 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 enero 2024 mariano vides.pdf (Archivado)	Cuenta enero 2024 mariano vides.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta febrero 2024 mariano vides.pdf	Cuenta febrero 2024 mariano vides.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta marzo 2024 mariano vides.pdf	Cuenta marzo 2024 mariano vides.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta abril 2024 mariano vides.pdf	Cuenta abril 2024 mariano vides.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta mayo 2024 mariano vides.pdf	Cuenta mayo 2024 mariano vides.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta junio 2024 mariano vides.pdf	Cuenta junio 2024 mariano vides.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta julio 2024 mariano vides.pdf	Cuenta julio 2024 mariano vides.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta agosto 2024 mariano vides.pdf	Cuenta agosto 2024 mariano vides.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta septiembre 2024 mariano vides.pdf	Cuenta septiembre 2024 mariano vides.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta octubre 2024 mariano vides.pdf	Cuenta octubre 2024 mariano vides.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta noviembre 2024 mariano vides.pdf	Cuenta noviembre 2024 mariano vides.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta diciembre 2024 mariano vides.pdf	Cuenta diciembre 2024 mariano vides.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>