

**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:	2025-01-15
Nombre del Contratista:	MAURICIO AMAZO ORTIZ		Número de Documento:	80088795
Correo Electrónico:	salmista128@misena.edu.co		Número Telefónico:	3145049003
Nombre del Supervisor:	MIGUEL RODRIGUEZ BALLEN	Cargo:	DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Código Grado: -

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3321-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	477
Perfil:	TECNOLOGO ADMINISTRATIVO I				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA				
Unidad de Servicios:	ADMINISTRATIVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
R12SA	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA	ADMINISTRATIVA	\$1340850	93.8%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1340850	UN MILLON TRESCIENTOS CUARENTA MIL OCHOCIENTOS CINCUENTAPESOS		

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	2024-05-01	2024-05-31	1	\$ 2681700	1104
2	2024-05-01	2024-06-30	2	\$ 2681700	1400
3	2024-06-01	2024-08-31	3	\$ 5363400	1722
4	2024-09-01	2024-11-30	4	\$ 8045100	2253
5	2024-11-01	2025-01-15	5	\$ 4022550	2829
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 2681700	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	MARZO	\$ 2681700
3	ABRIL	\$ 2681700
4	MAYO	\$ 2681700
5	JUNIO	\$ 2681700
6	JULIO	\$ 2681700
7	AGOSTO	\$ 2681700
8	SEPTIEMBRE	\$ 2681700
9	OCTUBRE	\$ 2681700
10	NOVIEMBRE	\$ 2681700
11	DICIEMBRE	\$ 2681700
12	ENERO	\$ 1340850

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 8045100	\$ 30839550	\$ 30839550	\$ 0

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1.Mantener el inventario actualizado de equipos biomedicos propios, arriendo, comodatos y tercerizados de las diferentes unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E cada cuatro meses o segun requerimiento del supervisor.	Manejo y actualización de matriz de inventario y cronograma de mantenimiento de la tecnología biomédica de las Unidades de Servicios de Salud asignadas, acorde a la información suministrada por cada uno de los proveedores y verificaciones in situ por cuenta propia.	Matriz de seguimiento y control de tecnología biomédica.
2	2. Supervisar y apoyar el cumplimiento al plan de mantenimiento preventivo y correctivo de tecnología biomédica de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	Supervisar el cumplimiento del Plan de Mantenimiento Anual por cada uno de los proveedores para la tecnología biomédica de la Entidad.	Reportes Técnicos de Servicio y matriz de seguimiento y control de tecnología biomédica.
3	3. Brindar apoyo a las actividades de mantenimiento correctivo diario y de urgencia que sean solicitadas en los centros de atención de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	Atención a solicitudes de mantenimiento y llamado de los servicios cada vez que se requiera.	Reportes Técnicos de Servicio, matriz de seguimiento y control de tecnología biomédica e informe de aplicativo Mesa de Ayuda -GLPI-.
4	4. Realizar actualización de las hojas de vida de los equipos biomedicos y bases de datos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	Actualización de hojas de vida de tecnología biomédica según parámetros institucionales y normatividad vigente, así como el control y seguimiento de la gestión documental aportada por cada uno de los proveedores.	Hojas de vida en formato institucional.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	5. Realizar capacitacion al personal asistencial en el manejo de los equipos biomedicos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	Realización de capacitaciones según solicitud de los diferentes servicios asistenciales o según sea requerido de acuerdo a la ejecución de mantenimientos correctivos en la tecnología biomédica de la Entidad, así como seguimiento a la capacitación de tecnología biomédica realizada por lo proveedores, según cronograma de capacitaciones y obligaciones contractuales.	Formato de capacitación de tecnología biomédica, planillas de asistencia, actas de reunión y mesas de trabajo, y evaluaciones pre y post capacitación.
6	6. Realizar actualizacion periodica de la matriz de seguimiento del area biomedica para los equipo de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	Actualización frecuente y periódica de la matriz de seguimiento y control de tecnología biomédica según las instalaciones, bajas, traslados, mantenimientos, calibraciones y otras novedades presentadas en la tecnología biomédica de las Unidades de Servicios de Salud asignadas.	Matriz de seguimiento y control de tecnología biomédica, reportes técnicos de servicio y/o otra documentación soporte según sea requerido.
7	7. Dar respuesta a las solicitudes recibidas de manera oportuna y responder por el archivo de acuerdo a lineamientos institucionales.	Proyección de respuestas e informes solicitados según sea el caso.	Correos electrónicos, actas de reunión y mesas de trabajo, oficios y/u otros documentos soporte según corresponda.
8	8. Realizar entrega de informes mensuales como: cronograma de actividades, rondas de servicios, seguimiento Mesa de Ayuda, formato de correctivos.	Entrega mensual de informe de gestión de tecnología biomédica, en los formatos y documentos institucionales así como los soportes requeridos que sustenten la ejecución de mantenimientos preventivos, mantenimientos correctivos, calibraciones y/o validaciones, instalaciones, bajas, traslados, rondas de seguridad y capacitaciones de la tecnología biomédica de las Unidades de Servicios de Salud asignadas.	Matriz de seguimiento y control de tecnología biomédica, informe de aplicativo Mesa de Ayuda -GLPI-, formato de oportunidad de mantenimientos correctivos, reportes de servicio técnico, rondas de seguridad, soportes de capacitación y/u otra documentación soporte según sea requerido.
9	9. Realizar apoyo a la gestion del programa de tecnovigilancia.	Realizar apoyo a las actividades cuando sea requerido según corresponda.	Actas de reunión y mesas de trabajo y/u otra documentación soporte según corresponda.
10	10. Las demas que le sean asignadas por el supervisor del contrato.	Realizar las actividades solicitadas por el supervisor según corresponda.	Documentación soporte según el tipo de actividad realizada.

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	\$ 0	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9479787098	-			
2024	DICIEMBRE	2025	01	10					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CEROPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PORVENIR	\$ 650000	\$ 104000	\$ 208000
Salud						CAPITAL SALUD		\$ 81250	\$ 162500
ARL					1	SURA		\$ 3393	\$ 31700
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 188643	\$ 402200
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número Cuenta	de	0550488410861758	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					MAURICIO AMAZO ORTIZ		2025-01-13 16:39:59		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					MIGUEL RODRIGUEZ BALLEEN		2025-01-14 09:05:30		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2025-01-19 13:40:59		
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2025-02-18 15:48:54		

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.



MIGUEL RODRIGUEZ BALLEEN
DIRECTOR ADMINISTRATIVO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80088795		AMAZO ORTIZ MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diagonal 52 23	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3145049003	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1185971887	9479787098	I	2025/01/24	2025/01/10	NEQUI	0	\$428,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$26,000			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$26,000			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$26,000			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0
1	CC 80088795	AMAZO MAURICIO	230301	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS008	30	\$1,300,000	\$162,500	CCF24	30	\$1,300,000	\$26,000	14-11	30	\$1,300,000	\$31,700	30	\$0	\$0
Total	Afiliados(1)				\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$26,000			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80088795		AMAZO ORTIZ MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diagonal 52 23	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3145049003	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	1185971887	9479787098	I	2025/01/24	2025/01/10	NEQUI	0	\$428,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$31,700	\$0	\$0	\$31,700	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$31,700	\$0	\$0	\$31,700	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$26,000	\$0	\$0	\$26,000	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$26,000	\$0	\$0	\$26,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
TOTAL				1	\$428,200	\$0	\$0	\$428,200	



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](#)

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		
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE AFILIACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL -AFP-.pdf	CERTIFICADO DE AFILIACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL -AFP-.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE AFILIACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL -ARL-.pdf	CERTIFICADO DE AFILIACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL -ARL-.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE AFILIACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL -EPS-.pdf	CERTIFICADO DE AFILIACIÓN A SEGURIDAD SOCIAL -EPS-.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Cta. 2024-02 Cto. 3321-2024 Mauricio Amazo.pdf (Archivado)	Cta. 2024-02 Cto. 3321-2024 Mauricio Amazo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Cta. 2024-03 Cto. 3321-2024 Mauricio Amazo.pdf (Archivado)	Cta. 2024-03 Cto. 3321-2024 Mauricio Amazo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Cta. 2024-04 Cto. 3321-2024 Mauricio Amazo.pdf (Archivado)	Cta. 2024-04 Cto. 3321-2024 Mauricio Amazo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
Cta. 2024-05 Cto. 3321-2024 Mauricio Amazo.pdf (Archivado)	Cta. 2024-05 Cto. 3321-2024 Mauricio Amazo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Cto. 3321-2024 Cta. 2024-02.pdf	Cto. 3321-2024 Cta. 2024-02.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Cto. 3321-2024 Cta. 2024-03.pdf	Cto. 3321-2024 Cta. 2024-03.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Cto. 3321-2024 Cta. 2024-04.pdf	Cto. 3321-2024 Cta. 2024-04.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Cto. 3321-2024 Cta. 2024-05.pdf	Cto. 3321-2024 Cta. 2024-05.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Cto. 3321-2024 Cta. 2024-06.pdf	Cto. 3321-2024 Cta. 2024-06.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Cto. 3321-2024 Cta. 2024-07.pdf	Cto. 3321-2024 Cta. 2024-07.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Cto. 3321-2024 Cta. 2024-08.pdf	Cto. 3321-2024 Cta. 2024-08.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Cto. 3321-2024 Cta. 2024-09.pdf	Cto. 3321-2024 Cta. 2024-09.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Cto. 3321-2024 Cta. 2024-10.pdf	Cto. 3321-2024 Cta. 2024-10.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Cto. 3321-2024 Cta. 2024-11.pdf	Cto. 3321-2024 Cta. 2024-11.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> Cto. 3321-2024 Cta. 2024-12.pdf	Cto. 3321-2024 Cta. 2024-12.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >