

	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 Contratista:	del JOSE ANDRES GUTIERREZ PEREZ		Número de Documento:	1030687988		
Correo Electrónico:	SKAFLOW1998@GMAIL.COM		Número Telefónico:	3204126866		
Nombre Supervisor:	del MIGUEL RODRIGUEZ BALEN	Cargo:	DIRECTOR ADMINISTRATIVO	Código Grado:	-	
DATOS DEL CONTRATO						
No. Contrato:	3219-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	477	
Perfil:	TECNOLOGO ADMINISTRATIVO I					
Dirección a la que Pertenecen:	DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA					
Unidad de Servicios:	ADMINISTRATIVA					
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS						
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos		
R10SA	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
\$ 8045100		\$ 30839550	\$ 0
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Ejecutar la toma física de inventarios de final de vigencia e inventarios aleatorios	SE REALIZA TOMA FÍSICA DE LA UNIDAD DEL CARMEN	FORMATO TOMA FÍSICA DE INVENTARIO
2	2. Manejar el Sistema de Informacion de modulo de Activos Fijos	SE REALIZA ACTUALIZACIÓN DE INVENTARIOS EN EL SISTEMA DINÁMICA POR RESPONSABLE	FORMATO DE TRASLADO
3	3.Desarrollar las actividades relacionadas con la depuracion de activos devolutivos en la UMHEs, CAPS Y USS asignadas	SE REALIZA RECORRIDO E INTERVENCION A LOS ELEMENTOS DE CONSUMO PARA DAR DE BAJA	CORREO ELECTRONICO
4	4. Realizar el control y depuracion de inventarios en comodato y arrendamiento.	SE VERIFICA ENTRADA Y SALIDA DE ELEMENTOS POR PARTE DE LAS EMPRESAS DE ARRENDAMIENTO Y COMODATO	FORMATO DE INGRESO Y SALIDA DE ELEMENTOS DE LA UNIDAD
5	5. Realizar la salida definitiva y bajas de activos.	-SE REALIZA BAJA POR AMBIENTAL EN LAS DIFERENTES UNIDADES DE TUNJUELITO	-FORMATO DE BAJA AMBIENTAL
6	6. Preparar y entregar informes de conformidad como a solicitud del jefe.	-LEGALIZACION DE TRASLADOS ENTRE UNIDADES Y SERVICIOS DE SALUD	- ACTA DE TRASLADOS FÍSICOS Y MAGNÉTICOS
7	7. Demas actividades asignadas por el Supervisor del contrato.	-SE REALIZA SEGUIMIENTO A LOS MOVIMIENTOS REALIZADORES POR EL ÁREA DE SISTEMAS, BIOMÉDICA Y MANTENIMIENTO PARA LA ACTUALIZACIÓN DE INVENTARIO	- -FORMATO ÚNICO DE INVENTARIO Y FORMATO DE TRASLADO MAGNÉTICO Y FÍSICO

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		\$ 2681700
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	83372515	-			
2024	DICIEMBRE	2025	01	14					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y UN MIL SETECIENTOS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1072680	\$ 171629	\$ 208000	
Salud					FAMISANAR		\$ 134085	\$ 162500	
ARL				3	SURA		\$ 26130	\$ 31700	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 311313	\$ 402200	

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	5300546347

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	JOSE ANDRES GUTIERREZ PEREZ	2025-01-14 15:28:21
ACEPTADO SUPERVISIÓN	MIGUEL RODRIGUEZ BALLEEN	2025-01-14 15:48:20
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-01-19 12:47:13
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 15:49:12

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