

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	06928415	9492942048	I	2025/10/03	2025/10/17	BANCO DE OCCIDENTE	14	\$444,40

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033735912		VERA BURGOS JULIAN MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 65bis #17g-63sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8526457	No

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR

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	
☐	ARL SURA 1033735912 CTO 6305-2025.pdf	ARL SURA 1033735912 CTO 6305-2025.pdf	Comprador	Descargar Detalle
☐	CERTIFICADO_DE_APROBACIN(1).pdf	CERTIFICADO_DE_APROBACIN(1).pdf	Proveedor	Descargar Detalle
☐	INFORME CTO 6305-2025 AGOSTO.pdf	INFORME CTO 6305-2025 AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
	panilla mauricio vera setiembre.pdf (Archivado)	panilla mauricio vera setiembre.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
	CERTIFICADO (3).pdf (Archivado)	CERTIFICADO (3).pdf	Proveedor	Descargar Detalle
	planilla pagada mes octubre mauricio vera (Archivado)	214682141638963148751788376.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
	planilla pagada mes de octubre mao.pdf (Archivado)	planilla pagada mes de octubre mao.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
☐	INFORME CTO 6305-2025 SEPTIEMBRE.pdf	INFORME CTO 6305-2025 SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
			Borrar	Cargar nuevo
Cancelar		< Evaluación de la Entidad Estatal >		



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios Salud Sur E.S.E.
certifica que:

JULIAN MAURICIO VERA BURGOS

1033735912

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

POLÍTICA DE INTEGRIDAD, CONFLICTO DE INTERESES, ANTISOBORNO Y ANTICORRUPCIÓN

con una intensidad de **2 horas**

Para constancia se expide:

15 de octubre de 2025

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

DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2025-10-01	Hasta:	2025-10-31			
Nombre Contratista:	del	JULIAN MAURICIO VERA BURGOS		Número de Documento:	1033735912		
Correo Electrónico:	veraburgosmauricio@gmail.com			Número Telefónico:	3244689959		
Nombre Supervisor:	del	NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA	Cargo:	DIRECTOR TECNICO DE URGENCIAS	Código Grado:	-	

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	6305-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	26
Perfil:	APOYO LOGISTICO A LOS SERVICIOS ASISTENCIALES				
Dirección a la que Perteneces:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
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
B03TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS TUNAL	180	78	10036	\$2589288	138.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2589288	DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2025-08-20		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2025-10-31
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-10-20	2025-11-30	1	\$ 3044922	1767
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		AGOSTO		\$ 662376	
2		SEPTIEMBRE		\$ 2167776	
3		OCTUBRE		\$ 2589288	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 4542294		\$ 7587216	\$ 5419440	\$ 2167776
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
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 acorde a las necesidades de los Usuarios de la subred sur	auditorios	
2	Brindar trato digno, humanizado con respeto y empatía al cliente interno y externo	-Hacer los registros pertinentes de traslados y otras actividades de camillero asignadas	Formatos asignados	
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.	-contribuir en la orientación de los usuarios acorde al perfil, apoyándose en el jefe del servicio	-Orientacion personalizada	
4	Traslado seguro de pacientes entre áreas de la unidad de acuerdo a normas de la institución	-participar en la capacitación de protocolos guías para contribuir en la prestación del servicio	-Registro asistencial	
5	Trasporte de muestras de laboratorio y patologías y reclamar resultados de acuerdo a contingencias.	-Cumplir con el objeto del contrato en coordinación con el supervisor acorde a las necesidades de los Usuarios de la subred sur	-Auditorios	
6	Trasporte de fórmulas medicas e insumos para servicios asistenciales, documentación e historias clínicas de acuerdo a requerimientos del servicio asignado.	-contribuir en la orientación de los usuarios acorde al perfil, apoyándose en el jefe del servicio	-Orientacion personalizada	
7	Colaborar en la movilización de pacientes conjuntamente con el personal de enfermería	-Hacer los registros pertinentes de traslados y Demás actividades de camillero asignadas	-formatos asignados	
8	Traslado de equipos medico quirúrgicos y biomédicos cuando sea requerido (eco fax, balas de O2, ecógrafos, electrocardiógrafos y otros)	-Cumplir con el objeto del contrato en coordinación con el supervisor acorde a las necesidades de los Usuarios de la subred sur	-Registro asistencial	
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.	-Hacer los registros pertinentes de traslados y Demás actividades de camillero asignadas	-Formatos asignados	
10	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales	-Hacer los registros pertinentes de traslados y otras actividades	-Auditorias	

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios de Certificados el Mes de Anterior		\$ 2167776
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9492942048	-			
2025	SEPTIEMBRE	2025	10	17					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES CIENTOSESENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 1423500	\$ 227760	\$ 229800	
Salud					FAMISANAR		\$ 177938	\$ 179600	
ARL				3	SURA		\$ 34676	\$ 35000	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 413129	\$ 444400	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550488413448595		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					JULIAN MAURICIO VERA BURGOS			2025-10-24 17:18:32	
RECHAZADO SUPERVISOR					NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA			2025-10-29 18:56:49	
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					JULIAN MAURICIO VERA BURGOS			2025-10-30 06:31:25	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					NESTOR RAUL VALERO ZULUAGA			2025-10-30 07:46:41	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MELBA VIVIANA RODRIGUEZ VELANDIA			2025-10-31 12:58:24	
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			2025-11-18 12:43:28	

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