Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2022-04-01	**Hasta:**	2022-04-30	
Nombre del Contratista:	YORLEN MORENO ACOSTA		**Número de Documento:**	53012548	
Correo Electrónico:	TECNICOPAI2014@GMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3124316737	
Nombre del Supervisor:	LILIANA MARCELA CASTELLANOS CASALLAS	**Cargo:**	DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2988-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	426
Perfil:	TECNICO 2 (TECNICO EN SISTEMAS)				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K26PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$2232442	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2232442**	**DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOSPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2022-02-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-04-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	FEBRERO	$ 2232442	
2	MARZO	$ 2232442	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6697326	$ 6697326	$ 4464884	$ 2232442

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Garantizar la calidad, veracidad y cumplimiento de los productos concertados, presentar informes y reportes en la periodicidad definida y asistir a procesos de pre auditorías y auditorías internas y externo según requerimiento.	Verificacion de productos concertados según programacion de reportes ,entrega oportuna y veraz de la informacion.	Se realiza a diario envio de informes de pacientes vacunados contra el COVID-19
2	2Asegurar la Custodia y protección de los documentos físicos y magnéticos entregados para la ejecución de sus actividades.	Custodiar informacion entregada por los diferentes usuarios los consentimientos informados.	Se guarda en carpteas según lo indicado por el lider de proceso los consentimiento informados que firma cada paciente para proceder a ser vacunado contra el COVID-19
3	3. Realizar revisión, seguimiento y cruce de información de base de datos de los diferentes procesos.	"Realizar la verificación de datos ellas diferentes fuentes de información. Calidad y veracidad de formatos entregados como el consentimiento informado."	Se cruza las bases de datos de los diferentes puntos de vacunacion para tener el reporte de las personas vacunadas al dia
4	4. Realizar las actividades administrativas del comprobante Gestion de programo.	Realizar consolidación de informes semanales y mensuales requeridos.	acta de verificación de Consolidación de información semanal
5	5. Organizar y entregar los archivos correspondientes a su intervención conforme al proceso de gestión documental.	Realizar proceso de verificación de formatos establecidos con según procedimiento de gestión documental.	Entrega mensual de formatos establecidos.
6	6. Las demás que sean concertadas con el supervisor del contrato según la necesidad.	Realizar verificación de documentos tanto físicos y magnéticos ejecutados para proceso de custodia.	Entrega mensual de proceso ejecutado.
7	7. Asegurar la custodia y protección de los documentos físicos y magnéticos entregados para la ejecución de sus actividades.	Realizar verificación de documentos tanto físicos y magnéticos ejecutados para proceso de custodia.	Entrega mensual de proceso ejecutado.
8	8. Informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos.	Realizar la verificación de los inventarios según el aplicativos	Entrega de consolidación de informes según movientos realizados
9	9. Consolidar el Inventario teniendo en cuenta los requerimientos técnicos mínimos para el funcionamiento de acuerdo del aplicativo PAI Bogotá del 100% de IPS públicas (incluida extramural), privadas, partos, particulares.	"Consolidar base con eventos adversos presentados en los diferentes puntos de vacunación. Realizar la notificación de eventos."	acta de verificación de eventos adversos
10	10. Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecido.	Realizar entrega mensual de formatos establecidos con el proceso de gestión documental.	Entrega mensual de formatos establecidos.
11	11. Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme al proceso de gestión documental.	Arealizar entrega mensual de soportes	Realizar acta de entrega de dichos soportes

© Slasur - 2022

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 2232442
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9432786830		
2022	MARZO	2022	04	18			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOSPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 1000000	$ 160000	$ 160000
Salud		SALUD TOTAL		$ 125000	$ 125000
ARL	3	SURA		$ 24360	$ 24400
Caja de Compensación	NO		Total	$ 290220	$ 309400

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870424456

Yorlen moreno

YORLEN MORENO ACOSTA
53012548

LILIANA MARCELA CASTELLANOS CASALLAS
DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53012548		MORENO ACOSTA YORLEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diag 45bis 13h 15 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-03	2022-03	1416278508	9432786830	I	2022/04/12	2022/04/18	BANCO DAVIVIENDA	6	$309,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
1	CC	53012548	MORENO YORLEN	231001	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,000,000	$24,400	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0

2022/04/18 07:07 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53012548		MORENO ACOSTA YORLEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	diag 45bis 13h 15 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-03	2022-03	1416278508	9432786830	1	2022/04/12	2022/04/18	BANCO DAVIVIENDA	6	$309,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,400	$0	$0	$24,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$24,400	$0	$0	$24,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$309,400	$0	$0	$309,400

2022/04/18 07:07 AM

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 - CTO No. 8132 - 2021.pdf	CUENTA ENERO - CTO No. 8132 - 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CONT 2988 FEBRERO 2022.pdf	CONT 2988 FEBRERO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO 2988-2022.pdf	MARZO 2988-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >