

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					
DATOS DEL INFORME						
Periodo a Certificar:	Desde:	2022-06-01	Hasta:	2022-06-30		
Nombre del Contratista:	MARIA ALEJANDRA ARIAS PATIÑO		Número de Documento:	1023023749		
Correo Electrónico:	malejis3083@hotmail.com		Número Telefónico:	3214993636		
Nombre del Supervisor:	CLARA STELLA BELTRAN PARDO	Cargo:	ASESOR DE GERENCIA	Código - Grado:	AG	
DATOS DEL CONTRATO						
No. Contrato:	4760-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	821	
Perfil:	TECNICO 2 PIC					
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD					
Unidad de Servicios:	PIC					
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS						
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos		
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	\$2254767	100%		
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2254767	DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS				
EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO						
Fecha de Inicio del Contrato		2022-03-16		Fecha de Terminación del Contrato Inicial		2022-04-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP	
1	2022-04-01	2022-06-20	1	\$ 3720737	1291	
2	2022-06-21	2022-08-15	2	\$ 692057	1738	
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar		
1		MAYO		\$ 2232442		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS		SALDO DEL CONTRATO

\$ 3571907		\$ 7984701	\$ 2232442	\$ 5752259
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1.Seguimiento a cohortes de riesgo a competencia y asignación.	- Seguimiento a pacientes de cohorte con VIH	- Bases de datos Excel	
2	2.Mantener las bases de datos actualizadas	- Actualización de bases de datos CON_VIH, SIN_VIH e Informe de Transmisibles.	- Bases de datos Excel.	
3	3.Gestional las atenciones individuales colectivas a las que haya lugar	- No aplica para el periodo laborado	- No aplica	
4	4.Informar oportunamente las novedades en relación a atenciones del grupo a cargo.	- Informar oportunamente cuando no haya sido factible la comunicación con el usuario para cancelar la cita asignada y dar espacio para otro usuario	- Correos electrónicos con la información pertinente	
5	5.Presetar informes periódicos y de acuerdo a solicitud.	- Se entrega reporte semanal de avances en las obligaciones contractuales	- Correos electrónicos con información mencionada	
6	6.Realizar revisión de historias clínicas y otros registros a los que haya lugar.	- Se revisa el total de historias clínicas correspondientes a la base SIN_VIH y CON_VIH, para clasificar según corresponda	- Base de excel complementada con el aplicativo Dinámica Gerencial	
7	7.Mantener la confidencialidad de la información	- Se garantiza la confidencialidad de la información de acuerdo a orientación recibida por el referente del proceso.	- No aplica	
8	8.Las demás que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad	- Realizar Informe _Transmisibles_Capital_Salud y visitas a las unidades de la Subred para hacer acompañamiento y orientación sobre programa de captación de Sintomáticos respiratorios relacionados con tuberculosis	- Bases de datos Excel, resumen en Word sobre visitas a las unidades. - Actas y formatos diligenciados en las visitas	

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	943513282				
2022	MAYO	2022	06	09					
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	\$ 1000000	\$ 160000	\$ 160000	
Salud					COMPENSAR		\$ 125000	\$ 125000	
ARL					3		\$ 24360	\$ 24400	
Caja de Compensación					SI	CAFAM	Total	\$ 290220	\$ 309400
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488419312696		

Maria Alejandra Arias P.
MARIA ALEJANDRA ARIAS PATIÑO
 1023023749

Clara Stella Beltrán Pardo
CLARA STELLA BELTRAN PARDO
 ASESOR DE GERENCIA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1023023749		ARIAS PATINO MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 48U BIS #2-27 SUR	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	7777777	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-05	1497735294	9435313282		I	2022/06/10	2022/06/09	0	\$309,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO									
No.	Identificación	Nombre	Ingreso	de	la	clase	de	aportes	por
NOVEDADES									
PENSION									
SALUD									
CCF									
RIESGOS									
PARAFISCALES									
Total Aportes									
Exonerado SENA e ICBF									
Total Aportes									

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1023023749		ARIAS PATINO MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 48U BIS #2-27 SUR	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	7777777	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-05	1497735294	9435313282		I	2022/06/10	2022/06/09	0	\$309,400

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

AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$24,400	\$0	\$0	\$24,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000	
TOTAL				1	\$309,400	\$0	\$0	\$309,400	

