| 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:** | 2022-08-01 | **Hasta:** | 2022-08-31 | |
| **Nombre del Contratista:** | DERLY KATERINE MONROY BRIÑEZ | | **Número de Documento:** | 1022340156 | |
| **Correo Electrónico:** | derlykmonroy03@gmail.com | | **Número Telefónico:** | 3192420769 | |
| **Nombre del Supervisor:** | OSWALDO CASAS VALBUENA | **Cargo:** | PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD | **Código - Grado:** | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 4495-2022 | **Año Contrato:** | 2022 | **CDP Contrato Inicial:** | 427 |
| **Perfil:** | APOYO LOGISTICO A LOS SERVICIOS ASISTENCIALES | | | | |
| **Dirección a la que Pertenece:** | DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS | | | | |
| **Unidad de Servicios:** | SIRC | | | | |

## LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

| Centro de Costos | Dirección | Unidad | Número Horas | Número Horas Adicionales | Valor Hora | Total | Procetaje(%) Centro de Costos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N11TS | DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS | TRASLADO SECUNDARIO | 180 | 90 | 8480 | $2289600 | 145.2% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 2289600** | **DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS** | | | | | |

## EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha de Inicio del Contrato** | 2022-02-24 | | | **Fecha de Terminación del Contrato Inicial** | 2022-04-30 |
| **No. Prorroga** | **Fecha Inicio** | **Fecha Terminación** | **No. Adición** | **Valor Adición** | **CDP** |
| 1 | 2022-04-01 | 2022-07-31 | 1 | $ 5635808 | 1076 |
| 2 | 2022-07-01 | 2022-09-30 | 2 | $ 4630080 | 1953 |
| 3 | 2022-08-01 | 2022-09-30 | 3 | $ 2238720 | 2326 |
| **No. Cuenta Según el Mes Certificado** | | **Mes Cuenta de Cobro** | | **Valor a Pagar** | |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | |
|---|---|---|
| 1 | MARZO | $ 2289600 |
| 2 | ABRIL | $ 2289600 |
| 3 | MAYO | $ 2289600 |
| 4 | JUNIO | $ 2289600 |
| 5 | JULIO | $ 2289600 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 3522592 | $ 16027200 | $ 11448000 | $ 4579200 |

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | 1. Prestar servicios apoyo administrativo (SIRC) Referencia y contrarreferencia para la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E, garantizando la continuidad, oportunidad e integralidad en la atención del paciente. | Prestar servicios de apoyo administrativo (SIRC) Referencia y Contrareferencia en la Subred Sur, durante el tiempo de disponibilidad indicado en su propuesta | Libro de entrega de turno y novedades. |
| 2 | 2. Dar cumplimiento a lo establecido en el decreto 4747 de 2007 que rige el proceso de referencia y contrarreferencia. | Diligenciar diariamente de manera oportuna las bases y aplicativos que solicitan información de la labor realizada tales como el RUR y la SIRC, entre otras que se hagan necesarias. | bases de datos y aplicativos |
| 3 | 3. Realizar la presentación del paciente ante las diferentes entidades prestadoras de salud de manera oportuna y veraz, dejando registros de la gestión realizada en el aplicativo distrital SIRC. | Se realizan y se entregan oportunamente y verazmente los informes a los que haya lugar según solicitudes de las diferentes áreas internas y entes externas.s. | Informes entregados |
| 4 | 4. Hacer seguimiento de las solicitudes realizadas a cada paciente con la finalidad de dar cumplimiento a la misma (interconsultas, apoyos diagnósticos, referencias o traslados hospitalarios). | Realizar la presentación del paciente ante las diferentes entiadesprestadoras de Salud de manera oportuna y veraz, verificando con que se cuenta con la documentación e información necesaria para hacer efectivo el inicio de la remisión. | Libro de novedades y bitácoras |
| 5 | 5. Reportar las solicitudes de procedimientos no ofertados al grupo de electivas en el formato de solicitud y con los mecanismos definidos por el Ministerio de la Protección Social. | Dar cumplimiento a lo establecido en el decreto 4747 de 2007 que rige el proceso de referencia y contrarreferencia | bases de datos y aplicativos |
| 6 | 6. Realizar entrega oportuna y veraz de los informes a los que haya lugar según solicitudes. | Reportar las solicitudes de procedimientos no ofertados al grupo de electivas direccion de aseguramiento y garantia al derecho a la salud, con el fin de redireccionar el paciente segun respuesta dada. | LISTAS DE CHEQUEO |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 7 | 7. Diligenciar diariamente de manera oportuna las bases y aplicativos que soliciten información de la gestión realizada, generar reporte en el aplicativo distrital SIRC la ocupación de camas según la unidad en la que se encuentre asignado. | -Hacer seguimientos de pacientes de las solicitudes realizadas a cada con la finalidad de dar cumplimiento a la autorización, registrando el tiempo de cada llamada en las bitácoras establecidas | -actas de cumplimiento |
| 8 | 8.Gestionar la recepción de pacientes en las diferentes unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E | -Diligenciar diariamente de manera oportuna las bases y aplicativos que solicitan información de la labor realizada tales como el RUR y la SIRC, entre otras que se hagan necesarias. | -bases de datos y aplicativos |
| 9 | 9. Cumplir con la programación de actividades relacionadas con el fortalecimiento de las competencias Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. | -direccionamiento brindado por el jefe del área | -actas de cumplimiento |
| 10 | 10. Las demás actividades asignadas por el supervisor y que sean inherentes con el objeto del contrato. | -direccionamiento brindado por el jefe del área | -actas de cumplimiento |

## 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 | $ 2289600 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 9437922038 | | |
| 2022 | JULIO | 2022 | 08 | 22 | | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | DOS MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS PESOS | | | | | |

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES | $ 1000000 | $ 160000 | $ 160000 |
| Salud | | COMPENSAR | | $ 125000 | $ 125000 |
| ARL | 3 | SURA | | $ 24360 | $ 24400 |
| Caja de Compensación | NO | | Total | $ 290220 | $ 309400 |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 24097298535 |
|---|---|---|---|---|---|

**DERLY KATERINE MONROY BRIÑEZ**
**1022340156**

**OSWALDO CASAS VALBUENA**
**PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD**


***© Siasur - 2022***

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1022340156 | | DERLY KATERINE MONROY BRIÑEZ | INDEPENDIENTE | Principal | calle 37 sur 87 48 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3192420769 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-07 | 2022-07 | 1613554614 | 9437922038 | I | 2022/08/11 | 2022/08/22 | BANCOLOMBIA | 11 | $312,500 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)** | | | | | | $1,000,000 | $160,000 | | | $1,000,000 | $125,000 | | | $0 | $0 | | | $1,000,000 | | $24,400 | | $0 | $0 | | $309,400 |
| **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 | | $309,400 |
| 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 | | $309,400 |
| 1 | CC | 1022340156 | MONROY DERLY | 25-14 | 30 | $1,000,000 | $160,000 | EPS008 | 30 | $1,000,000 | $125,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,000,000 | 2.436% | $24,400 | 0 | $0 | $0 | No | $309,400 |
| **Total Afiliados( 1)** | | | | | | $1,000,000 | $160,000 | | | $1,000,000 | $125,000 | | | $0 | $0 | | | $1,000,000 | | $24,400 | | $0 | $0 | | $309,400 |


DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1022340156 | | DERLY KATERINE MONROY BRIÑEZ | INDEPENDIENTE | Principal | calle 37 sur 87 48 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3192420769 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-07 | 2022-07 | 1613554614 | 9437922038 | I | 2022/08/11 | 2022/08/22 | BANCOLOMBIA | 11 | $312,500 |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $160,000 | $1,600 | $0 | $161,600 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $160,000 | $1,600 | $0 | $161,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $24,400 | $300 | $0 | $24,700 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $24,400 | $300 | $0 | $24,700 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $125,000 | $1,200 | $0 | $126,200 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | $125,000 | $1,200 | $0 | $126,200 |
| TOTAL | | | | 1 | $309,400 | $3,100 | $0 | $312,500 |

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 cumplimientos

## 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? Si No

| Identificación 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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | CERTIFICADO ARL CTO-4495-2022.pdf | CERTIFICADO ARL CTO-4495-2022.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| | MARZO-2022.pdf | MARZO-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | ABRIL-2022.pdf | ABRIL-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | MAYO 2022 | derly monroy.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | CTO 4495-2022 JUNIO DERLY MONROY.pdf | CTO 4495-2022 JUNIO DERLY MONROY.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | CTO 4495-2022 JULIO DERLY MONROY.pdf | CTO 4495-2022 JULIO DERLY MONROY.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Datos guardados