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:**	2022-10-01	**Hasta:**	2022-10-31	
Nombre del Contratista:	MARIA ALEJANDRA ARIAS PATIÑO		**Número de Documento:**	1023023749	
Correo Electrónico:	malejis3083@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3214993636	
Nombre del Supervisor:	ANA MARGARET RABA SIERRA	**Cargo:**	DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD	**Código - Grado:**	009-05

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:	SALUD PÚBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$2299414	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2299414**	**DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CATORCEPESOS**		

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
3	2022-07-01	2022-07-31	3	$ 2299415	1823
4	2022-08-16	2022-09-08	4	$ 2912591	2215
5	2022-09-08	2022-09-30	5	$ 1686238	2481

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2022-10-01	2022-11-30	6	$ 2299415	2928

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	MAYO	$ 2232442
2	JUNIO	$ 2254767
3	JULIO	$ 2299415
4	AGOSTO	$ 2299415
5	SEPTIEMBRE	$ 2299414

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3571907	**$ 17182360**	**$ 11385453**	**$ 5796907**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1.Seguimieto a cohortes de riesgo a competencia y asignación.	- Seguimiento a pacientes de cohorte CON_VIH y SIN_VIH	- Bases de datos Excel
2	2.Mantener las bases de datos actualizadas	- Actualización de batos en las bases CON_VIH y 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 para el periodo laborado
4	4.Informar oportunamente las novedades en relación a atenciones del grupo a cargo.	- Informar oportunamente cuando no haya sido posible contactar a los usuarios para agendamiento de las citas y asi poder hacer seguimiento y buscar la manera de poder contactar al paciente por otros medios	- Correos electrónicos y bases con la información pertinente
5	5.Presetar informes periódicos y de acuerdo a solicitud.	- Se envía reporte ya sea semanal o mensual según requerimienos , sobre los avances en las obligaciones contractuales	- Correos electrónicos con la 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 las bases CON_VIH y SIN_VIH para clasificar segun corresponda	- Base de datos 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 para el periodo laborado
8	8.Las demás que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad	- Realizar Informe _Transmisibles_Capital_Salud, referente a TB, agendamiento de citas, realizar descargue de historias clinicas y laboratorios debido a contingencia	- Correos electrónicos y bases de datos Excel con la información mencionada

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**		$ 2299414
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	9440549230			
2022	**SEPTIEMBRE**	**2022**	**10**	**11**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CATORCEPESOS**			
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				SI	CAFAM	**Total**	**$ 290220**	$ 309400

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	488419312696

María Alejandra Arias P.

MARIA ALEJANDRA ARIAS PATIÑO
1023023749

ANA MARGARET RABA SIERRA
DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD

© Siasur - 2022

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 1023023749		ARIAS PATIÑO MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 48U BIS #2-27 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1700249151	9440549230	I	2022/10/12	2022/10/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$309,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	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 1023023749	ARIAS MARIA	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS008	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

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 1023023749		ARIAS PATIÑO MARIA ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 48U BIS #2-27 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1700249151	9440549230	I	2022/10/12	2022/10/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	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
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$309,400	$0	$0	$309,400

2022/10/11 08:56 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		
	CERTIFICADO ARL CTO-4760-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-4760-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	"CUENTA MARZO CTO 4760-2022"	alejandra arias.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	"CUENTA ABRIL CTO 4760-2022"	MARIA ALEJANDRA ARIAS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	"CUENTA MAYO CTO 4760-2022" (Proveedor)	(illegible)	Proveedor	Descargar	Detalle
	"CUENTA MAYO CTO 4760-2022"	1655916328152_ALEJANDRA ARIAS MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	"CUENTA JUNIO CTO 4760 - 2022".	MARA ALEJANDRA ARIAS JUNIO 2022 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	"CUENTA JULIO CTO 4760 - 2022 ".pdf	CUENTA JULIO CTO 4760 - 2022 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	"CUENTA AGOSTO CTO 4760-2022.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 4760-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	"CUENTA SEPTIEMBRE CTO 4760-2022"	MARIA ALEJANDRA ARIAS (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo