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:**	2022-11-01	**Hasta:**	2022-11-30	
Nombre del Contratista:	ASTRID MANJARREZ GONZALEZ		**Número de Documento:**	65800452	
Correo Electrónico:	ancami2008@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3177228329	
Nombre del Supervisor:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7683-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	3018
Perfil:	TECNICO ADMINISTRATIVO I				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS SANTA MARTA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K33PI002	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	PIC	$2299448	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2299448**	**DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHOPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2022-10-26	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-12-31

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5288730	**$ 5288730**	**$ 0**	**$ 5288730**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA

1	1-Realizar la verificación de la frecuencia de uso según el esquema de intervenciones/atenciones en salud individuales definido en el lincamiento técnico y operativo de la RPMS (Resolución 3280-2018) y determinará el tipo de atención que requiere el usuario. De esta forma garantizará la apertura de la historia clínica y dará acceso al médico quien hará el registro de la atención médica	-SE REALIZA APERTURA DE LAS HISTORIAS CLINICAS PARA EL PERSONAL DE SALUD	-CODIGOS DE HISTORIAS CLINICAS
2	2-Hacer el agendamiento de citas médicas de control para la población priorizada	-SE LLAMA Y ACUERDA CON LOS USUARIOS EL DIA Y HORA MÁS ADECUADA PARA RECIBIR LA ATENCION MEDICA	-HOJA DE EXCEL CONFIRMADA
3	Verificar en historia clinica las órdenes médicas derivadas de la atención inicial por el EAC, y	-REVISION DE LAS ATENCIONES MEDICAS DE LOS USUARIOS EN DINAMICA	-BASE DE DATOS EN EXCEL
4	Realizar agendamiento de las citas médicas que sean necesarias	-SE REALIZA SEGUIMIENTO DE LOS PACIENTES PRIORITARIOS Y SE VERIFICA QUE SE ENCUENTREN EN BUEN ESTADO DE SALUD O SI REQUIEREN UNA NUEVA VISITA	-BASE DE DATOS EN EXCEL
5	Ejecutar las demás actividades descritas en el proceso de planeación de la atención en las cuales se menciona el perfil de técnico auxiliar de enfermería o administrativo.	-ACTIVIDADES COMO DINAMIZADOR ABRIENDO LAS VISITAS PARA EL PERSONAL MEDICO	-ENCUESTA REALIZADA Y BASE DE DATOS EN DRIVE
6	Dar cumplimiento a la ejecución de las obligaciones contenidas en este clausulado, de acuerdo a la matriz programática entregada por la Secretaria de Salud, realizando con calidad, pertinencia y oportunidad, el agendamiento, abordaje, visitas, valoración integral, planificación de la atención, seguimiento y monitoreo, a las poblaciones en los territorios priorizados.	-SE DA CUMPLIMIENTO A LAS ACTIVIDADES REALIZADAS	-BASE DE DATOS Y AGENDAMIENTO

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**		$ 0
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	9442158135			
2022	**OCTUBRE**	**2022**	**11**	**28**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**CEROPESOS**			
Item					**Entidades Aportantes a Seguridad Social**	**Ingreso Base de Cotización**	**Valor Mínimo de los Aportes**	**Valor Aportado**
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	$ 1000000	$ 160000	$ 32500
Salud					NUEVA EPS		$ 125000	$ 25400
ARL				3	SEGUROS BOLIVAR		$ 24360	$ 5000
Caja de Compensación				NO		**Total**	**$ 290220**	$ 62900

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	42658714605

ASTRID MANJARREZ GONZALEZ
65800452

LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL

V.B. Kimberly Cipriani

© 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 65800452		MANJARREZ GONZALEZ ASTRID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 94a 6 40 in t 18 204	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4444444	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1776720013	9442158135	I	2022/11/15	2022/11/28	BANCOLOMBIA	13	$62,900

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)					$200,000	$32,000			$200,000	$25,000			$0	$0			$200,000	$4,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$200,000	$32,000			$200,000	$25,000			$0	$0			$200,000	$4,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$200,000	$32,000			$200,000	$25,000			$0	$0			$200,000	$4,900		$0	$0
1	CC 65800452	MANJARREZ ASTRID	230201	6	$200,000	$32,000	EPS037	6	$200,000	$25,000		0	$0	$0	14-7	6	$200,000	$4,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$200,000	$32,000			$200,000	$25,000			$0	$0			$200,000	$4,900		$0	$0

2022/11/26 11:04 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 65800452		MANJARREZ GONZALEZ ASTRID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 94a 6 40 in t 18 204	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4444444	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1776720013	9442158135	I	2022/11/15	2022/11/28	BANCOLOMBIA	13	$62,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,000	$500	$0	$32,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$32,000	$500	$0	$32,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,900	$100	$0	$5,000
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$4,900	$100	$0	$5,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,000	$400	$0	$25,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$25,000	$400	$0	$25,400
TOTAL				1	$61,900	$1,000	$0	$62,900

2022/11/26 11:04 AM

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 8:51:05
ASTRID MANJARREZ...



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → **Configuración Entidad Estatal/Proveedor**

Id de página:: 14005969 Ayuda

- **Datos de la Entidad Estatal/Proveedor**
- **Áreas de interés**
- **Configuración Entidad Estatal / Proveedor**
- **Administración de usuarios**
- **Recomendaciones (no disponible)**
- **Biblioteca de documentos**
- **Suscripción a notificaciones**

Últimas modificaciones **Todos los usuarios** **Activo** Seleccione

Crear

Búsqueda de usuarios

Buscar (Búsqueda avanzada)

Últimas modificaciones

Nombre	Correo electrónico	Fecha de registro	Acceso a la cuenta	Última actualización de estado	Usuario		
ASTRID MANJARREZ GONZALEZ	ancami2008@hotmail.com	18/04/2021 6:17:04 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Aceptado	18/04/2021 6:33:28 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*	Activo	Editar	Detalle

OPCIONES

Crear usuarios
Aceptar acceso
Rechazar acceso
Cancelar acceso
Revertir rechazo del acceso

VER

Últimas modificaciones
Todos
Usuarios activos
Usuarios inactivos
Accesos pendientes
Accesos aceptados
Accesos rechazados
Usuarios bloqueados

HERRAMIENTAS

Herramientas no está disponible.



Cerrar

Resultado de una transacción - Multipagos PSE

Notificación
de pago en línea

Has recibido una notificación correspondiente a una transacción realizada a través de pagos PSE de Bancolombia.

Pago realizado por: ASTRID MANJARREZ GONZALEZ

Tienda virtual o recaudador: APORTES EN LINEA

Nro. de recibo: 9442158135

Descripción del pago: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9442158135

Identificación del contribuyente: 186.102.1.26

Concepto: CC

Razón Social: 65800452

Fecha y hora de la transacción: Sábado 26 de Noviembre de 2022 11:03:49 AM

Nro. de comprobante: 0000063941

Valor pagado: $ 62,900.00

Cuenta: *******4605

Bancolombia S.A.

Ésta es una notificación automática, por favor no responda este mensaje