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	SIASUN

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2022-12-01	**Hasta:**	2022-12-31	
Nombre del Contratista:	PAULA ANDREA CASTRO VIASUS		**Número de Documento:**	1012453318	
Correo Electrónico:	paulaandrea@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3053097248	
Nombre del Supervisor:	NANCY STELLA TABARES RAMIREZ	**Cargo:**	DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2839-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	427
Perfil:	APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO (ATENCIÓN AL USUARIO)				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
L02TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS	USS TUNAL	$1576000	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1576000**	**UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2022-02-01			**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	$ 3152000	1147
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 3152000	1963
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 1576000	2323
4	2022-10-01	2022-10-31	4	$ 1576000	2798
5	2022-11-01	2022-12-31	5	$ 1576000	3298

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2022-12-01	2023-01-31	6	$ 1576000	3704

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 1576000
2	MARZO	$ 1576000
3	ABRIL	$ 1576000
4	MAYO	$ 1576000
5	JUNIO	$ 1576000
6	JULIO	$ 1576000
7	AGOSTO	$ 1576000
8	SEPTIEMBRE	$ 1576000
9	OCTUBRE	$ 1576000
10	NOVIEMBRE	$ 1576000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4728000	$ 17336000	$ 15760000	$ 1576000

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Prestar servicios de apoyo en procesos administrativos, logísticos y operativos del área.	- Apoyo a la atención al paciente, direccionamiento y explicar todo lo relacionado con la toma del estudio.	-Servicio al paciente de optima calidad
2	2. Diligenciar la documentación propia del área.	-En el servicio de Radiología se les brinda consentimiento informado de Radiodiagnóstico.	-En el servicio de Radiología se les brinda consentimiento informado de Radiodiagnóstico.
3	3. Elaborar y entregar los informes solicitados, realizando su respectivo seguimiento.	-Al paciente se le entrega su respectivo informe y en su debido caso imagen por CD ya sean Ecografías, Radiografías y Tomografías por Dinamica, SIRA o Aquila.	-Estudios subidos a dinámica y Aquila
4	4. Mantener la reserva y confidencialidad de la información.	-Se le entrega únicamente al paciente el resultado al paciente o al familiar con un permiso escrito por el mismo paciente para reclamar dicho estudio	-Estudios subidos a dinámica y Aquila
5	5. Consolidar las bases de datos de información de acuerdo a pertinencia	-Se manejа base de datos en excel de pacientes con inasistencia, mala preparacion o estudios mal solicitados, pacientes reprogramados y pacientes pendientes por procedimiento Intervencionista Ambulatorio	- Socializar el tema con los compañeros del área

© Siasur - 2022

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	6. Garantizar la adherencia y cumplimiento de los procedimientos establecidos en cada uno de los procesos de la institución.	-Se entrega mensualmente por Dinámica los cumplimientos del mes de consulta tanto de Ecografía, Radiografía, Tomografía y Radiología Intervencionista	-informes realizados en Excel en espera, para la entrega a la jefe inmediata
7	7. Realizar apertura, bloqueos, cancelaciones, reprogramaciones de agendas, según direccionamiento brindado por el jefe del área	-Se lleva el control en las bases de datos de Excel o en físico	-Base de datos en Excel o en la plataforma de Aquila
8	8. Apoyo en la gestión de la lista de espera generada de los servicios del área	-Se realiza un base de Excel para los pacientes para procedimientos de Radiología intervencionista.	-Base de datos en Excel
9	9) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Preservar los derechos y deberes de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E	-Pagina web de la Subred sur

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	$ 1576000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9441644924		
2022	NOVIEMBRE	2022	12	09			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1000000	$ 160000	$ 160000
Salud		SÁNITAS		$ 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	468270050957

PAULA ANDREA CASTRO VIASUS
1012453318

JE NANCY STELLA TABARES RAMIREZ
DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

© Slasur - 2022

Colombia Compra Eficiente

UTC -5 14:28:38
PAULA CASTRO

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Id de página:: 23000726 Ayuda

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

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 MES DE ENERO 2022.pdf	CUENTA MES DE ENERO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTAS DE COBRO TRANSCRIPTORS Y RECEPCION_removed.pdf (Archivado)	CUENTAS DE COBRO TRANSCRIPTORS Y RECEPCION_removed.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DE MARZO.pdf	CUENTA DE COBRO MES DE MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DE FEBRERO.pdf	CUENTA DE COBRO MES DE FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MES DE ABRIL 2022.pdf	CUENTA MES DE ABRIL 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAS DE COBRO MAYO PAUTIPS.pdf	CUENTAS DE COBRO MAYO PAUTIPS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MES DE JUNIO 2022	CUENTAS JUNIO ADMINISTRATIVO_removed.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	CUENTA MES DE JULIO 2022.pdf	CUENTA MES DE JULIO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MES DE AGOSTO	CUENTA DE COBRO MES DE AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PAGO SEPTIEMBRE	ilovepdf_merged.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE - AUXILIAR ADMINISTRATIVO PAULA CASTRO.pdf	CUENTA OCTUBRE - AUXILIAR ADMINISTRATIVO PAULA CASTRO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA NOVIEMBRE 2022.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012453318		CASTRO VIASUS PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle63sur#77g-57	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
2022-11	2022-11	1802406380	9463428537	I	2022/12/06	2022/12/09	BANCO DAVIVIENDA	3	$330,700

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			$1,000,000	$20,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$20,000			$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			$1,000,000	$20,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
1	CC	1012453318	CASTRO PAULA	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$125,000	CCF24	30	$1,000,000	$20,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$20,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0

2022/12/09 12:15 PM

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1012453318		CASTRO VIASUS PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle63sur#77g-57	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
2022-11	2022-11	1802406380	9443428537	I	2022/12/06	2022/12/09	BANCO DAVIVIENDA	3	$330,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$600	$0	$160,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$160,000	$600	$0	$160,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,400	$100	$0	$24,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$24,400	$100	$0	$24,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,000	$100	$0	$20,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$20,000	$100	$0	$20,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$500	$0	$125,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$125,000	$500	$0	$125,500
TOTAL				4	$329,400	$1,300	$0	$330,700