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	SIA

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2023-01-01	**Hasta:**	2023-01-31	
Nombre del Contratista:	FREDY EDISON PIRATOVA GARCIA		**Número de Documento:**	7178139	
Correo Electrónico:	fredypiratova*a*gmail.com		**Número Telefónico:**	3188587182	
Nombre del Supervisor:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6927-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	2499
Perfil:	TECNICO 3 PIC				
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	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD	PIC	$2299448	78.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2299448**	**DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHOPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-09-09		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-09-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-10-01	2022-12-31	1	$ 6898344	2952
2	2022-12-01	2023-01-31	2	$ 0	0
3	2023-01-01	2023-04-02	3	$ 7051641	280
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		SEPTIEMBRE		$ 1686262	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	OCTUBRE	$ 2912634
3	NOVIEMBRE	$ 2299448
4	DICIEMBRE	$ 2299448

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2299448	$ 16249433	$ 9197792	$ 7051641

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar la verificación de la frecuencia de uso según el esquema de intervenciones atenciones en salud individuales definido en el lineamiento 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 verificación de frecuencias por aplicativo dinámica y vía telefónica	Base de crónicos 1 2 y 3
2	Hacer el agendamiento de citas médicas de control para la población priorizada	AGENDAMIENTO DE VISITAS MEDICAS DOMICILIARIAS VÍA TELEFÓNICA	BASE DE CRONICOS 1, 2 Y 3
3	Verificar en historia clínica las órdenes médicas derivadas de la atención inicial por el EAC	SE VERIFICA HISTORIA CLÍNICA EN APLICATIVO DINÁMICA	APLICATIVO DINÁMICA
4	Realizar agendamiento de las citas médicas que sean necesarias	SE REALIZA AGENDAMIENTO DE VISITAS MEDICAS DOMICILIARIAS A PACIENTES CRÓNICOS	BASE DE CRÓNICOS 1, 2 Y 3
5	Ejecutar las demas actividades descritas en el proceso de planeación de la atención en las cuales se menciona el perfil de técnico auxiliar de enfermería o administrativo	SE REALIZA APERTURA DE INGRESOS A PACIENTES CRÓNICOS	APLICATIVO DINÁMICA

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		$ 2299448
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	8623025873			
2022	DICIEMBRE	2023	01	11				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHOPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	$ 1000000	$ 160000	$ 160000
Salud					COMPENSAR		$ 125000	$ 125000
ARI				3	SURA		$ 24360	$ 24400
Caja de Compensacion				NO		Total	$ 290220	$ 309400

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO AV VILLAS	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	50970511

FREDY EDISON PIRATOVA GARCIA
7178139

LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL

RESUMEN PLANILLA PAGADA

PAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACION	DV	RAZON SOCIAL	CLASE	CODIGO	ARL	F. PRESENTACION	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
[illegible]	0	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
[illegible]	CRA 88 75 B 25		[illegible]		FREDYPIRATOVA@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERIODO PENSION	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
[illegible]	[illegible]	[illegible]	1	2023-01-13	TODOS LOS CENTROS	BOGOTA D.C.	BOGOTA	[illegible]	800	Banco Occidente

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1	[illegible]	2023-01-11	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES														DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
L	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot	ARI	IBC	Cot	Cot	Cot	Cot	Cot	Tipo Cot	Sub Tipo Cot	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Economica
1	CC 7178139	PIRATOVA GARCIA FREDY EDISON	1.000.000																		0		30	30	0	30	PROTECCION 230201	1.000.000	240.000	0	0	COMPENSAR EPS EPS008	1.000.000	125.000	SIN CCF SIN CCF		0	1.000.000	24.400	4.350			0	0	0	0	0	0	309.400	N	4750

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 7178139	0	FREDY EDISON PIRATOVA GARCIA	1	0	ARL SURA - 14-11	UNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CRA 88 75 B 25		3188587182		FREDYPIRATOVA@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-02	2024-02	88290258873	1	2024-01-11	TODOS LOS CENTROS	BOGOTA D.C.	BOGOTA	309.400	800	Banco Occidente

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
1	80127727941		Pagada

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.000.000	1.000.000	1.000.000	0	0

RESUMEN DE PAGO

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	160.000	0	0	160.000
PROTECCION	230201	800228739	0	1	160.000	0	0	160.000
EPS(Administradoras: 1)				1	125.000	0	0	125.000
COMPENSAR-EPS	EPS008	860066942	7	1	125.000	0	0	125.000
ARP(Administradoras: 1)				1	24.400	0	0	24.400
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	24.400	0	0	24.400
Gran Total					309.400	0	0	309.400

EMPLEADO					NOVEDADES													DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	EPS1	AFP1	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNS01	FNS02	NOMBRE	IBC	Cot	NOMSRH	IBC	Cot	IBC	Cot	ARE	IBC	Sal	Cre	Cot	Cot	Tipo Cot	Sub. Tipo Cot	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Economica
1	[illegible]	[illegible]	1,000,000																			160,000	125,000		24,400	[illegible]	1,000,000	[illegible]			[illegible]	1,000,000	[illegible]	[illegible]	1,000,000	[illegible]	[illegible]								309,400	N	54.3%

RESUMEN PLANILLA PAGADA

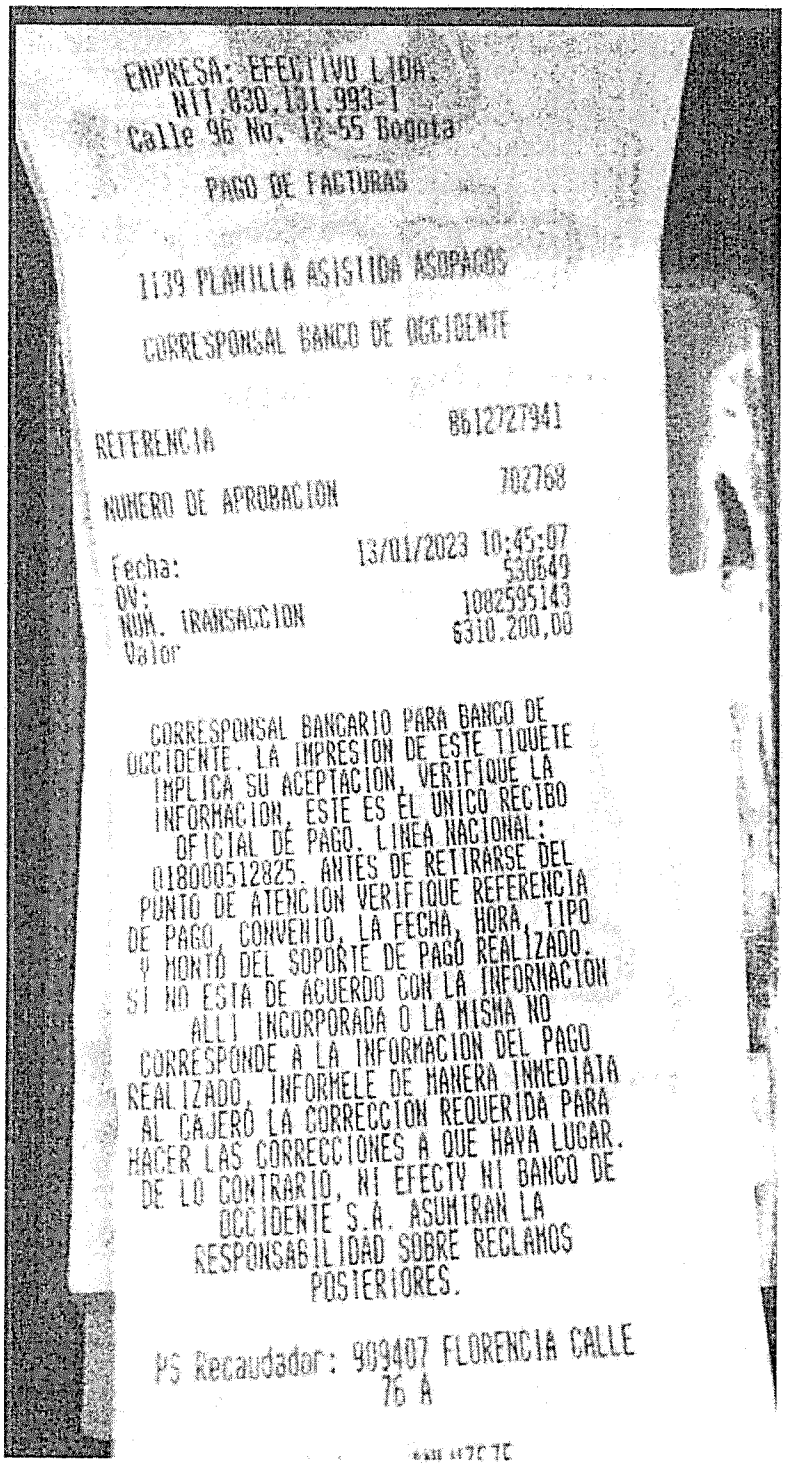
ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACION	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1178136	0	FREDY EDISON PIRATOVA GARCIA	I	0	ARL SURA - 14-11	UNICA	8299	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELEFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CRA 88 75 B 25		3188587182		FREDYPIRATOVA@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2022-12	2022-12	9823025873	I	2023-01-13	TODOS LOS CENTROS	BOGOTA D.C	BOGOTA	310,200	800	Banco Occidente
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	9812727941		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1,000,000	1,000,000	1,000,000	0	0

RESUMEN DE PAGO								
SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	160,000	0	0	160,000
PROTECCION	230201	800229739	0	1	160,000	0	0	160,000
EPS(Administradoras: 1)				1	125,000	0	0	125,000
COMPENSAR-EPS	EPS008	860066942	7	1	125,000	0	0	125,000
ARP(Administradoras: 1)				1	24,400	0	0	24,400
ARL SURA	14-11	890903790	5	1	24,400	0	0	24,400
Gran Total					309,400	0	0	309,400



EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

PAGO DE FACTURAS

1139 PLANILLA ASISTIDA ASOPAGOS

CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA 8612727941

NUMERO DE APROBACION 702768

Fecha: 13/01/2023 10:45:07
OV: 530649
NUM. TRANSACCION 1082595143
Valor $310.200,00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION, VERIFIQUE LA INFORMACION, ESTE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. LINEA NACIONAL: 018000512825. ANTES DE RETIRARSE DEL PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE REFERENCIA DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, TIPO Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO. SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION ALLI INCORPORADA O LA MISMA NO CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO REALIZADO, INFORMELE DE MANERA INMEDIATA AL CAJERO LA CORRECCION REQUERIDA PARA HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR. DE LO CONTRARIO, NI EFECTY NI BANCO DE OCCIDENTE S.A. ASUMIRAN LA RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 909407 FLORENCIA CALLE 76 A



Ir a

→ Ver contrato

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

7 Ejecución del Contrato

[illegible]

[illegible]

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

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		
[illegible]	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 6927-2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 6927-2022.pdf	Proveedor	Descargar	[illegible]
[illegible]	CUENTA OCTUBRE CTO 6927-2022.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 6927-2022.pdf	Proveedor	Descargar	[illegible]
[illegible]	CTA NOVIEMBRE CTO 6927-2022.pdf	CTA NOVIEMBRE CTO 6927-2022.pdf	Proveedor	Descargar	[illegible]
[illegible]	CUENTA DIC CTO 6920-2022.pdf	CUENTA DIC CTO 6920-2022.pdf	Proveedor	Descargar	[illegible]

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA

Se registró la información con éxito

Aceptar

vinculacion.

Tiene como objetivo adelantar el perfil sociodemográfico y de morbilidad sentida de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., para la elaboración e implementación de los diferentes programas liderados por el área de Seguridad y Salud en el Trabajo, en cumplimiento de requisito legal, Decreto 1072 de 2015.Decreto Único Reglamentario del Sector