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:**	2023-01-01	**Hasta:**	2023-01-31	
Nombre del Contratista:	STELLA PERDOMO LUZ		**Número de Documento:**	51853854	
Correo Electrónico:	luzestellaperdomo@gmail.com		**Número Telefónico:**	3202582453	
Nombre del Supervisor:	WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ	**Cargo:**	COORDINADOR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC	**Código Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5298-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	1291
Perfil:	TECNICO 3 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
K26PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$1724490	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1724490**	**UN MILLON SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTAPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-05-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-06-20
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-06-21	2022-08-15	1	$ 519021	1738
2	2022-07-01	2022-07-31	2	$ 1724490	1823
3	2022-08-16	2022-09-08	3	$ 2184354	2215
4	2022-09-08	2022-09-30	4	$ 1264626	2481
5	2022-10-01	2022-11-30	5	$ 1724490	2928

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2022-11-01	2022-12-31	6	$ 1724490	3332
7	2022-12-01	2023-01-31	7	$ 1724490	3724
8	2023-01-01	2023-01-31	8	$ 1724490	3848
9	2023-01-01	2023-01-31	9	$ 1724490	3848
10	2023-01-01	2023-01-31	10	$ 1724490	3848
11	2023-01-01	2023-03-26	11	$ 3219048	341

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	MAYO	$ 1674263
2	JUNIO	$ 1691005
3	JULIO	$ 1724490
4	AGOSTO	$ 1724490
5	SEPTIEMBRE	$ 1724490
6	OCTUBRE	$ 1724490
7	NOVIEMBRE	$ 1724490
8	DICIEMBRE	$ 1724490

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2846247	$ 22104726	$ 13712208	$ 8392518

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Ingreso oportuno de las dosis aplicadas por la estrategia extramural de forma oportuna y con calidad al aplicativo PAI Versión 2.0	- ---SUBIR OPORTUNA MENTE AL APLICATIVO PAI VERSIÓN 2	-------APLICATIVO PAI 2
2	Registro en el aplicativo definido, con oportunidad, calidad del dato y 100% de completitud de la información del SIS 150 de la población vacunada por la estrategia extramural de la subred	------SE VERIFICAN LOS DATOS CORRESPONDIENTE CON OPORTUNA CALIDAD A LA POBLACIÓN VACUNADA EN EL SIS 150	--------SIS 150
3	Ingresar en el aplicativo PAI la totalidad de los datos de los menores identificados y vacunados por la estrategia extramural de la subred en los aplicativos PAI versión 2.0 y/o aplicativo PAIWEB 2	----INGRESO CON SU TOTALIDAD DE DATOS A LA POBLACIÓN VACUNADA POR LA ESTRATEGIA EXTRAMURAL DE LA SUBRED SUR	--EN APLICATIVO PAI 2.0, PAIWB

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	Cargue de la información en un máximo de 24 horas después de recibir los formatos SIS 150	--------EN APLICATIVO PAI 2.0, PAIWB	-------- -SIS 150
5	Activar los procesos de referencia y contrareferencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad (activación de rutas y canalización)	--CARGA DE INFORMACIÓN A SU RESPETIVO APLICATIVO	--SIS 150
6	Informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos	-OPORTUNA INFORMACIÓN AL JEFE DE AREA	-OPORTUNA INFORMACIÓN AL JEFE DE ÁREA
7	Gestionar monitoreo, análisis, seguimiento y evaluación de los indicadores	-	-
8	Recepcionar, organizar y entregar el archivo correspondiente del proceso transversal conforme al proceso de gestión documental	-DILIGENSIAMIETO DEL DOCUMENTO SIS 150	-DILIGENSIAMIETO DEL DOCUMENTO SIS 150
9	Las demás que sean asignadas por el supervisor del contrato según la necesidad el proceso transversal, del PSPIC y la DGRS.	--CUMPLIMIENTO DE LOS CRONOGRAMAS DIARIO ASIGNADOS POR EL JEFE ---	-CRONOGRAMAS

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		$ 1724490
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9444870085			
2022	DICIEMBRE	2023	01	03				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON SETECIENTOS VEINTICUATRO MIL CUATROCIENTOS NOVENTAPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	$ 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 DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	8090456339

STELLA PERDOMO LUZ
51853854

WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ
COORDINADOR PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS PIC

© Siasur - 2023

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 51853854		PERDOMO LUZ STELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRRERA 22 SUR # 58 - 26 CS 220	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6617068	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1845053451	9444870085	I	2023/01/13	2023/01/03	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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	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

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51853854		PERDOMO LUZ STELLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRRERA 22 SUR # 58 - 26 CS 220	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6617068	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clavo		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1845053451	9444870085	I	2023/01/13	2023/01/03	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 51853854	PERDOMO LUZ	230301	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

Ver contrato

Datos guardados

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Portafolio | Recepción de facturas

Plan de Pagos

¿Se requieren cesiones de código de autorización? Si / No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No se encontraron registros que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

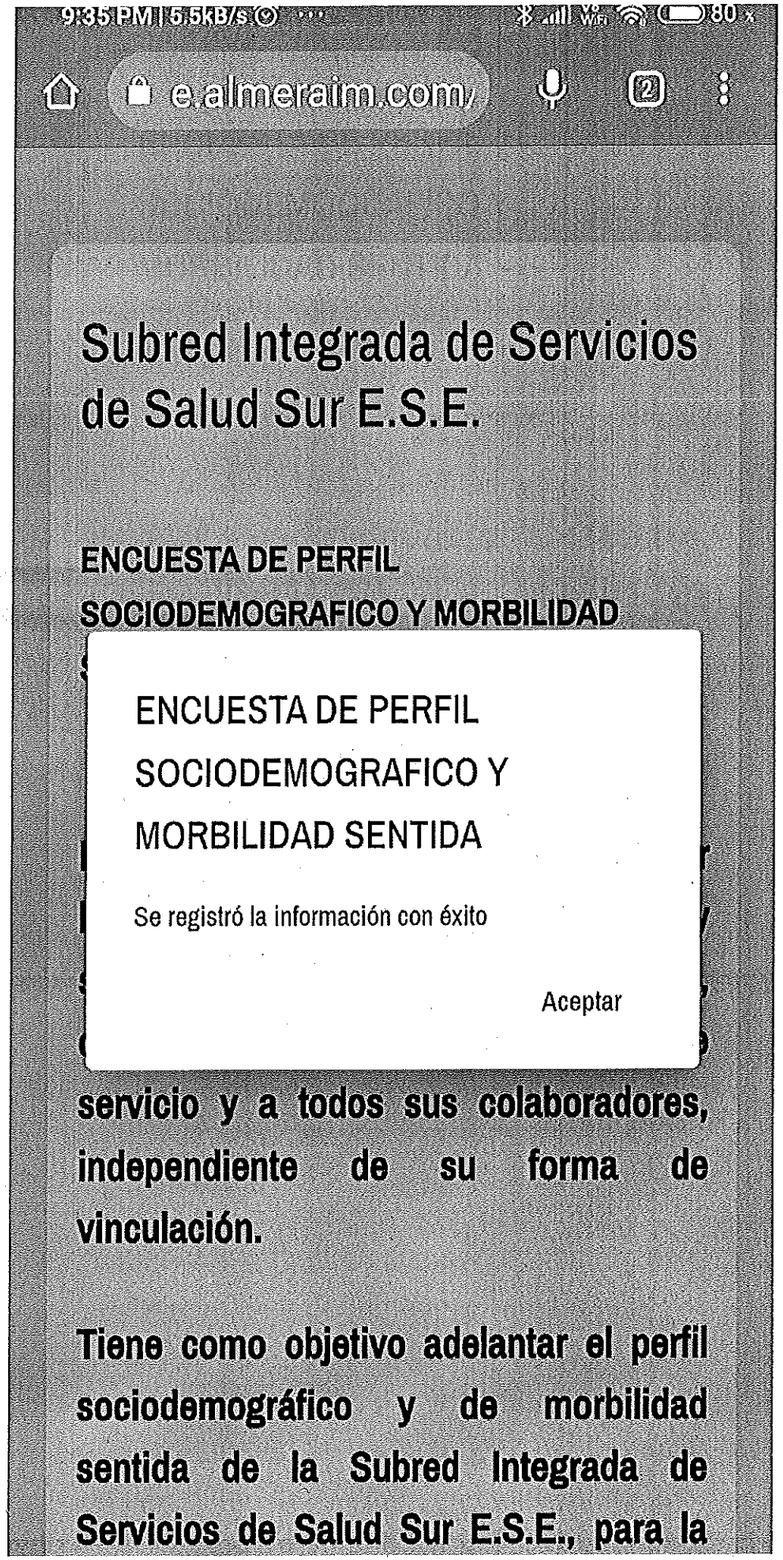
Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA MAYO N 5295.pdf	CUENTA MAYO N 5295.pdf	Proveedor	Descargar	Editar
☐	CUETA JUNIO N° 5295-2022.pdf	CUETA JUNIO N° 5295-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Editar
☐	5295-2022 cuenta julio.pdf	5295-2022 cuenta julio.pdf	Proveedor	Descargar	Editar
☐	CUENTA 5295-2022- AGOSTO.pdf	CUENTA 5295-2022- AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Editar
☐	5295 Cuenta Septiembre.pdf	5295 Cuenta Septiembre.pdf	Proveedor	Descargar	Editar
☐	CUENTA N° 5295 OCTUBRE.pdf	CUENTA N° 5295 OCTUBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Editar
☐	cuenta N° 5295 Noviembre.pdf	cuenta N° 5295 Noviembre.pdf	Proveedor	Descargar	Editar
☐	CUENTA N° 5295 DICIEMBRE.pdf	CUENTA N° 5295 DICIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Editar

Editar | Cargar archivo

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal


9:35 PM | 5.5kB/s
80
e.almeraim.com/
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD
ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA
Se registró la información con éxito
Aceptar
servicio y a todos sus colaboradores, independiente de su forma de vinculación.
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