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	SIAS

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2023-01-01	**Hasta:**	2023-01-31	
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
7	2023-01-01	2023-01-31	7	$ 1576000	218

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
11	DICIEMBRE	$ 1576000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4728000	$ 18912000	$ 17336000	$ 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

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	5. Consolidar las bases de datos de información de acuerdo a pertinencia	-Se maneja 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
6	6. Garantizar la adherencia y cumplimiento de los procedimientos establecidos en cada uno de los procesos de la institucion.	-Se entrega mensualmente por Dinamica los cumplimientos del mes de consulta tanto de Ecografia, Radiografia, Tomografia y Radiologia 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 area	-Se lleva el control en las bases de datos de Excel o en fisico	-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 Radiologia 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	9444577914		
2022	DICIEMBRE	2022	12	28			
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	$ [illegible]
Salud		SANITAS		$ 125000	$ [illegible]
ARL	3	SURA		$ 24360	$ [illegible]
Caja de Compensación	NO		Total	$ 290220	$ [illegible]

INFORMACIÓN DE PAGO

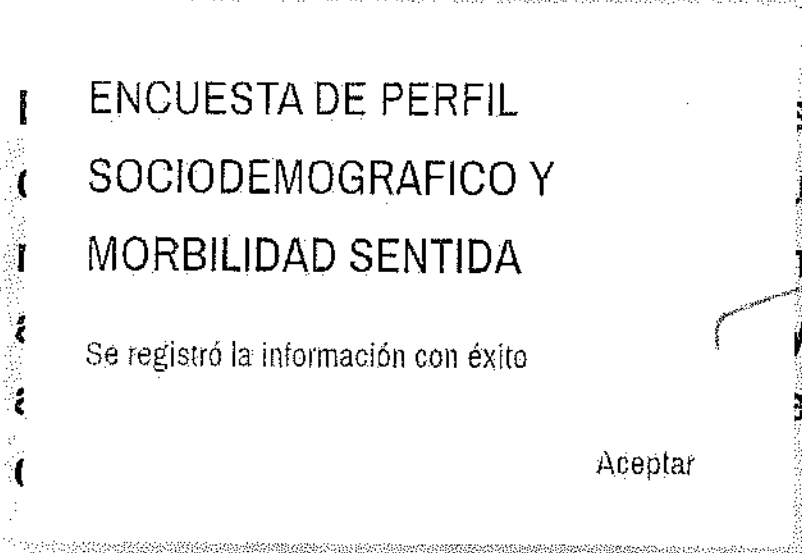
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	468270050957

PAULA ANDREA CASTRO VIASUS
1072153318

NANCY STELLA TABARES RAMIREZ
DIRECTOR DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS

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

ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA



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

2:52 PM
docs.google.com

Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.
ENCUESTA DE DIAGNÓSTICO EN RIESGOS VIALES

ENCUESTA DIAGNÓSTICO EN RIESGO VIAL Y PLAN DE MOVILIDAD SOSTENIBLE

Se ha registrado tu respuesta.

Enviar otra respuesta

Este contenido no ha sido creado ni aprobado por Google. Notificar uso inadecuado - Términos del Servicio - Política de Privacidad

Google Formularios

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	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
2022-12	2022-12	1836116140	9444577914	1	2023/01/05	2022/12/28	BANCO DAVIVIENDA	0	$329,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ingret tde tae tce tap vsp cor vst sln ige lma vac ava vct tl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
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		$329,400
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		$329,400
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		$329,400
1	CC	1012453318	CASTRO PAULA	23030 1	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	2.436%	$24,400	30	$0	$0	No	$329,400
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		$329,400

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
2022-12	2022-12	1836116140	9444577914	1	2023/01/05	2022/12/28	BANCO DAVIVIENDA	0	$329,400

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
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,000	$0	$0	$20,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$20,000	$0	$0	$20,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$329,400	$0	$0	$329,400



I Want To ...

View Contract

Cancel

Previous Step Buyer Evaluation Next Step

VIEW CONTRACT

7 **Contract Execution**

Contract Execution

Percentage	ItemReception

Contract Invoice

Registration authorization is needed? Yes No

Payment ID	Invoice Nr	Issue Date	Reception Date	Invoice Total Value	State

No items found...

Create

Contract Execution Documents

Description	File Name	Uploaded by
CUENTA MES DE ENERO 2022.pdf	CUENTA MES DE ENERO 2022.pdf	Supplier
		Supplier
CUENTA DE COBRO MES DE MARZO.pdf	CUENTA DE COBRO MES DE MARZO.pdf	Supplier
CUENTA DE COBRO MES DE FEBRERO.pdf	CUENTA DE COBRO MES DE FEBRERO.pdf	Supplier
MES DE ABRIL 2022.pdf	CUENTA MES DE ABRIL 2022.pdf	Supplier
DE COBRO MAYO PAUTIPS.pdf	CUENTAS DE COBRO MAYO PAUTIPS.pdf	Supplier
MES DE JUNIO 2022	CUENTAS JUNIO	Supplier

	ADMINISTRATIVO_removed.pdf		
MES DE JULIO 2022.pdf	CUENTA MES DE JULIO 2022.pdf	Supplier	
DE COBRO MES DE AGOSTO	CUENTA DE COBRO MES DE AGOSTO.pdf	Supplier	
PTIEMBRE	ilovepdf_merged.pdf	Supplier	
OCTUBRE - AUXILIAR RATIVO PAULA CASTRO.pdf	CUENTA OCTUBRE - AUXILIAR ADMINISTRATIVO PAULA CASTRO.pdf	Supplier	
NOVIEMBRE 2022.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2022.pdf	Supplier	
DICIEMBRE PAULA CASTRO.pdf	CUENTA DICIEMBRE PAULA CASTRO.pdf	Supplier	

Remove selected Upload new

Español **018000-52-0808** Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.