| | | |
|---|---|---|
| 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:** | 2023-02-01 | **Hasta:** | 2023-02-28 | |
| **Nombre del Contratista:** | MARIA ALEJANDRA ARIAS PATIÑO | | **Número de Documento:** | 1023023749 | |
| **Correo Electrónico:** | malejis3083@hotmail.com | | **Número Telefónico:** | 3214993636 | |
| **Nombre del Supervisor:** | ANA MARGARET RABA SIERRA | **Cargo:** | DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD | **Código - Grado:** | 009-05 |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 4760-2022 | **Año Contrato:** | 2022 | **CDP Contrato Inicial:** | 821 |
| **Perfil:** | TECNICO 2 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 |
|---|---|---|---|---|
| K33PI | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD | SALUD PÚBLICA | $2299415 | 100% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 2299415** | **DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS QUINCEPESOS** | | |

## EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha de Inicio del Contrato** | | 2022-03-16 | | **Fecha de Terminación del Contrato Inicial** | 2022-04-30 |
| **No. Prorroga** | **Fecha Inicio** | **Fecha Terminación** | **No. Adición** | **Valor Adición** | **CDP** |
| 1 | 2022-04-01 | 2022-06-20 | 1 | $ 3720737 | 1291 |
| 2 | 2022-06-21 | 2022-08-15 | 2 | $ 692057 | 1738 |
| 3 | 2022-07-01 | 2022-07-31 | 3 | $ 2299415 | 1823 |
| 4 | 2022-08-16 | 2022-09-08 | 4 | $ 2912591 | 2215 |
| 5 | 2022-09-08 | 2022-09-30 | 5 | $ 1686238 | 2481 |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 2022-10-01 | 2022-11-30 | 6 | $ 2299415 | 2928 |
| 7 | 2022-11-01 | 2022-12-31 | 7 | $ 2299415 | 3332 |
| 8 | 2022-12-01 | 2023-01-31 | 8 | $ 2299414 | 3724 |
| 9 | 2023-01-01 | 2023-01-31 | 9 | $ 2299415 | 3848 |
| 10 | 2023-01-01 | 2023-01-31 | 10 | $ 2299415 | 3848 |
| 11 | 2023-01-01 | 2023-01-31 | 11 | $ 2299415 | 3848 |
| 12 | 2023-01-01 | 2023-03-26 | 12 | $ 4292241 | 341 |

| No. Cuenta Según el Mes Certificado | Mes Cuenta de Cobro | Valor a Pagar |
|---|---|---|
| 1 | MAYO | $ 2232442 |
| 2 | JUNIO | $ 2254767 |
| 3 | JULIO | $ 2299415 |
| 4 | AGOSTO | $ 2299415 |
| 5 | SEPTIEMBRE | $ 2299414 |
| 6 | OCTUBRE | $ 2299414 |
| 7 | NOVIEMBRE | $ 2299415 |
| 8 | DICIEMBRE | $ 2299415 |
| 9 | ENERO | $ 2299415 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| **$ 3571907** | **$ 32971675** | **$ 20583112** | **$ 12388563** |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | 1.Seguimieto a cohortes de riesgo a competencia y asignación. | - Seguimiento a pacientes de cohorte CON_VIH y SIN_VIH | - Base de datos Excel |
| 2 | 2.Mantener las bases de datos actualizadas | - Actualización de datos CON_VIH y SIN_VIH e Informe de Transmisibles mensualmente | - Bases de datos Excel |
| 3 | .3.Gestional las atenciones individuales colectivas a las que haya lugar | - No aplica para el periodo reportado | - No aplica para el periodo reportado |
| 4 | 4.Informar oportunamente las novedades en relación a atenciones del grupo a cargo. | - Informar oportunamente cuando no haya sido factible la comunicación con el usuario para cancelar la cita asignada y dar espacio a otro usuario | - Correos electrónicos con la información pertinente |


***© Siasur - 2023***

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 5 | 5.Presetar informes periódicos y de acuerdo a solicitud. | - Se entrega reporte ya sea mensual o semanal, según lo requieran sobre los avances de las obligaciones contractuales | - Correos electrónicos con la información mencionada |
| 6 | 6.Realizar revisión de historias clínicas y otros registros a los que haya lugar. | - Se revisa el total de historias clínicas correspondientes a las bases CON_VIH y SIN_VIH para clasificar según corresponda | - Base de datos Excel complementada con el aplicativo Dinámica Gerencial |
| 7 | 7.Mantener la confidencialidad de la información | - Se garantiza la confidencialidad de la información de acuerdo a la orientación recibida por el referente del proceso | - No aplica para el periodo laborado |
| 8 | 8.Las demás que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad | - Realizar Informe_Transmisible_Capital_Salud, referente a tuberculosis y enviar este informe mensualmente. - Hacer llamadas a pacientes que lo requieran | - Correos electrónicos y bases de datos Excel con la información mencionada |


***© Siasur - 2023***

| 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** | $ 2299415 |
| **AÑO** | **MES** | **AÑO** | **MES** | **DÍA** | 9446027439 | | |
| **2023** | **ENERO** | **2023** | **02** | **10** | | | |
| **Valor honorarios certificados el mes anterior en letras** | | | | | **DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS QUINCEPESOS** | | |

| **Item** | | **Entidades Aportantes a Seguridad Social** | **Ingreso Base de Cotización** | **Valor Mínimo de los Aportes** | **Valor Aportado** |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES | $ 1000000 | $ 160000 | $ 185600 |
| Salud | | COMPENSAR | | $ 125000 | $ 145000 |
| ARL | 3 | SURA | | $ 24360 | $ 28300 |
| Caja de Compensación | SI | CAFAM | **Total** | **$ 290220** | $ 358900 |

| INFORMACIÓN DE PAGO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Entidad Bancaria** | BANCO DAVIVIENDA S.A. | **Tipo de Cuenta** | AHORROS | **Número de Cuenta** | 488419312696 |

**MARIA ALEJANDRA ARIAS PATIÑO**
**1023023749**

**ANA MARGARET RABA SIERRA**
**DIRECTOR DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD**


***© Siasur - 2023***

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 1023023749 | | ARIAS PATIÑO MARIA ALEJANDRA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CLL 48U BIS #2-27 SUR | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7777777 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-01 | 2023-01 | 1909117743 | 9446027439 | I | 2023/02/10 | 2023/02/09 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $358,900 |

**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)** | | | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $0 | $0 | | | $1,160,000 | $28,300 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $0 | $0 | | | $1,160,000 | $28,300 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $0 | $0 | | | $1,160,000 | $28,300 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 1023023749 ARIAS MARIA | 25-14 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS008 | 30 | $1,160,000 | $145,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,160,000 | $28,300 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $0 | $0 | | | $1,160,000 | $28,300 | | $0 | $0 |



2023/02/09 11:29 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 1023023749 | | ARIAS PATIÑO MARIA ALEJANDRA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CLL 48U BIS #2-27 SUR | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7777777 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

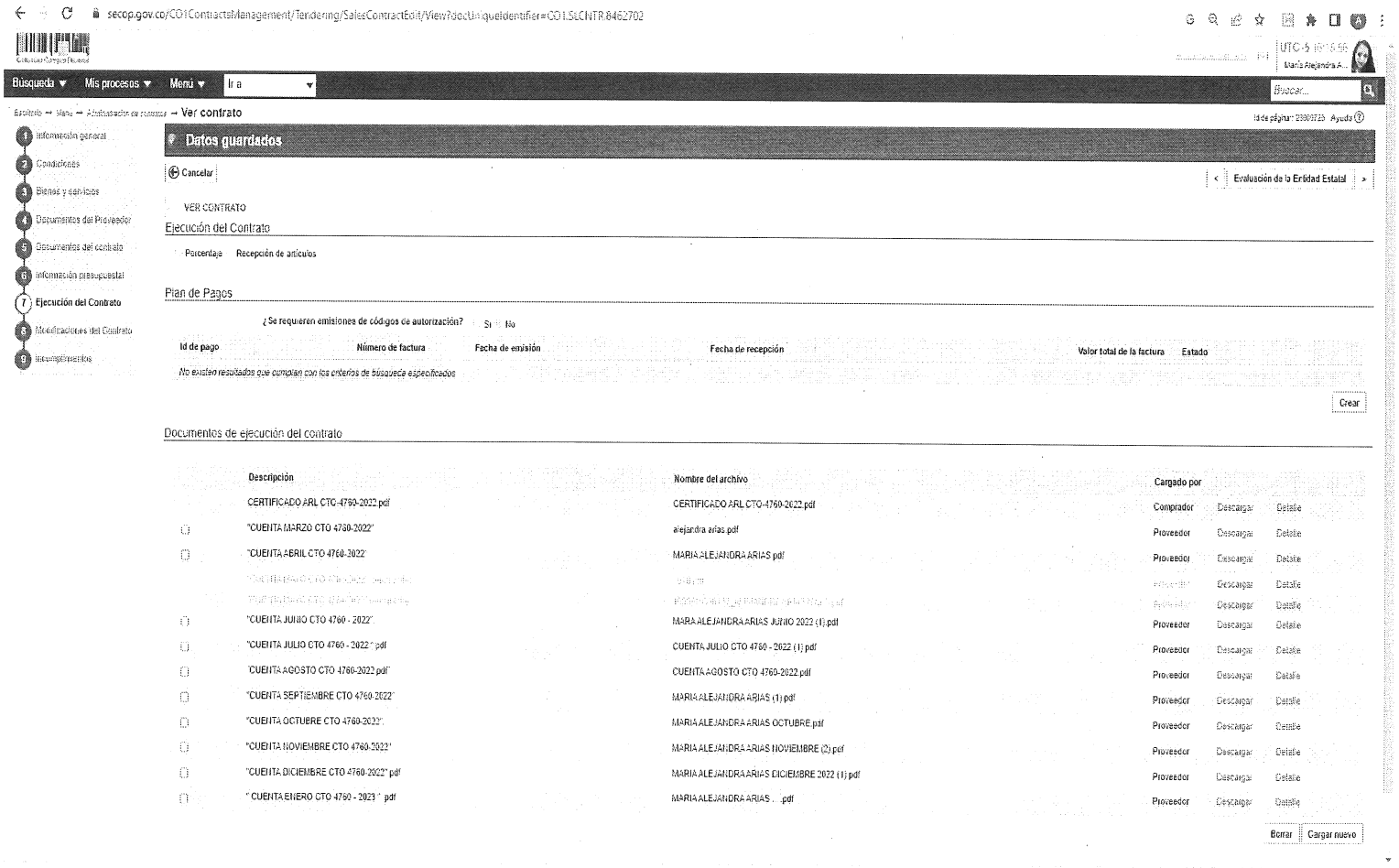
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-01 | 2023-01 | 1909117743 | 9446027439 | I | 2023/02/10 | 2023/02/09 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $358,900 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $185,600 | $0 | $0 | $185,600 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $185,600 | $0 | $0 | $185,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $28,300 | $0 | $0 | $28,300 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $28,300 | $0 | $0 | $28,300 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $145,000 | $0 | $0 | $145,000 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | $145,000 | $0 | $0 | $145,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $358,900 | $0 | $0 | $358,900 |



2023/02/09 11:29 AM


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.8462702
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Ver contrato
Id de página: 23900725 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
Datos guardados
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
CERTIFICADO ARL CTO-4760-2022.pdf
CERTIFICADO ARL CTO-4760-2022.pdf
Comprador Descargar Detalle
"CUENTA MARZO CTO 4760-2022"
alejandra arias.pdf
Proveedor Descargar Detalle
"CUENTA ABRIL CTO 4760-2022"
MARIA ALEJANDRA ARIAS.pdf
Proveedor Descargar Detalle
"CUENTA JUNIO CTO 4760 - 2022"
MARIA ALEJANDRA ARIAS JUNIO 2022 (1).pdf
Proveedor Descargar Detalle
"CUENTA JULIO CTO 4760 - 2022 " pdf
CUENTA JULIO CTO 4760 - 2022 (1).pdf
Proveedor Descargar Detalle
"CUENTA AGOSTO CTO 4760-2022.pdf"
CUENTA AGOSTO CTO 4760-2022.pdf
Proveedor Descargar Detalle
"CUENTA SEPTIEMBRE CTO 4760-2022"
MARIA ALEJANDRA ARIAS (1).pdf
Proveedor Descargar Detalle
"CUENTA OCTUBRE CTO 4760-2022".
MARIA ALEJANDRA ARIAS OCTUBRE.pdf
Proveedor Descargar Detalle
"CUENTA NOVIEMBRE CTO 4760-2022"
MARIA ALEJANDRA ARIAS NOVIEMBRE (2).pdf
Proveedor Descargar Detalle
"CUENTA DICIEMBRE CTO 4760-2022".pdf
MARIA ALEJANDRA ARIAS DICIEMBRE 2022 (1).pdf
Proveedor Descargar Detalle
" CUENTA ENERO CTO 4760 - 2023 " .pdf
MARIA ALEJANDRA ARIAS . .pdf
Proveedor Descargar Detalle
Borrar
Cargar nuevo