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:**	2023-09-01	**Hasta:**	2023-09-30	
Nombre del Contratista:	PAULA MICHEL MARTINEZ SARMIENTO		**Número de Documento:**	1001271038	
Correo Electrónico:	PMICHELMARTINEZ26@gmail.com		**Número Telefónico:**	3126485268	
Nombre del Supervisor:	MARCELA FRANCO GUTIERREZ	**Cargo:**	ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6804-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	2387
Perfil:	TECNICO ADMINISTRATIVO I				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	ADMINISTRATIVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
V07VAN005	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS CANDELARIA LA NUEVA	$1670280	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1670280**	**UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA MIL DOSCIENTOS OCHENTAPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-08-09		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-09-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-09-01	2023-10-31	1	$ 0	0
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		AGOSTO		$ 1169196	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3006504	$ 3006504	$ 1169196	$ 1837308

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1) realizar capacitación de usuarios a la ruta desde los servicios de urgencias y hospitalización y realizar seguimiento a su asistencia a las acciones programadas	-ACTIVIDADES PERTINENTES AL CONVENIO 0005/2023	-UNIDAD DE SERVICIOS DE MARICHUELA
2	2) Realizar seguimiento a la población priorizada en la Subred a fin de garantizar su atención integral en la ruta	-ACTIVIDADES PERTINENTES AL CONVENIO 0005/2023	UNIDAD DE SERVICIOS DE MARICHUELA
3	3) Asignar los servicios que requiera la población de la ruta en los casos priorizados en la Subred	-ACTIVIDADES PERTINENTES AL CONVENIO 0005/2023	-UNIDAD DE SERVICIOS DE MARICHUELA
4	4) realizar el seguimiento a la adherencia de los usuarios a la ruta mediante la evaluación del cumplimiento de las actividades establecidas por curso de vida a través del sistema de información estandarizado por localidad	-ACTIVIDADES PERTINENTES AL CONVENIO 0005/2023	UNIDAD DE SERVICIOS DE MARICHUELA
5	5) Participar en el desarrollo del plan de fortalecimiento de competencias de acuerdo con las temáticas establecidas al equipo de salud	-ACTIVIDADES PERTINENTES AL CONVENIO 0005/2023	UNIDAD DE SERVICIOS DE MARICHUELA
6	6) Realizar informe mensual de la articulación con las diferentes rutas y espacios de vida cotidiana así como sus dificultades y resolutividad de estas	-ACTIVIDADES PERTINENTES AL CONVENIO 0005/2023	UNIDAD DE SERVICIOS DE MARICHUELA
7	7) Realizar el registro de la información generada del seguimiento resultante a la población de la ruta, en la plataforma Bogotá salud digital Y/o herramientas de la subred	-ACTIVIDADES PERTINENTES AL CONVENIO 0005/2023	-UNIDAD DE SERVICIOS DE MARICHUELA
8	8) acompañar el proceso de entrenamiento realizado por parte del profesional de enfermería	-ACTIVIDADES PERTINENTES AL CONVENIO 0005/2023 A	-UNIDAD DE SERVICIOS DE MARICHUELA
9	9) Participar en los espacios que se convoquen por parte del nivel central o líder del convenio	-ACTIVIDADES PERTINENTES AL CONVENIO 0005/2023	-UNIDAD DE SERVICIOS DE MARICHUELA
10	10) Ejecutar las acciones programadas por líder del convenio para implementación de la ruta	-ACTIVIDADES PERTINENTES AL CONVENIO 0005/2023	-UNIDAD DE SERVICIOS DE MARICHUELA
11	11) Las demás actividades del objeto contractual	-ACTIVIDADES PERTINENTES AL CONVENIO 0005/2023	-UNIDAD DE SERVICIOS DE MARICHUELA

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	$ 1169196
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9456258654		
2023	AGOSTO	2023	09	14			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON CIENTOSESENTA Y NUEVE MIL CIENTONOVENTA Y SEISPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1160000	$ 185600	$ 130500
Salud		CAPITAL SALUD		$ 145000	$ 101500
ARL	3	SURA		$ 28258	$ 20200
Caja de Compensación	NO		Total	$ 336655	$ 252200

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO AV VILLAS	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	675959006

Paula M. 1001271038

PAULA MICHEL MARTINEZ SARMIENTO
1001271038

MARCELA FRANCO GUTIERREZ
ENFERMERO CODIGO 243 GRADO 20

© Siasur - 2023

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1001271038		PAULA MICHEL MARTINEZ SARMIENTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 68 a # 8 a 61 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3046104	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	159488024	9456258654	I	2023/09/11	2023/09/14	NEQUI	3	$232,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	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)																					$812,000	$130,000			$812,000	$101,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$231,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$812,000	$130,000			$812,000	$101,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$231,500
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$812,000	$130,000			$812,000	$101,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$231,500
1	CC	1001271038	MARTINEZ PAULA	X																23030 1	21	$812,000	$130,000	EPSC34	21	$812,000	$101,500		0	$0	$0		0	$0	0.000%	$0	0	$0	$0	No	$231,500
Total	**Afiliados(1)**																					$812,000	$130,000			$812,000	$101,500			$0	$0			$0		$0		$0	$0		$231,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1001271038		PAULA MICHEL MARTINEZ SARMIENTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 68 a # 8 a 61 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3046104	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	159488024	9456258654	I	2023/09/11	2023/09/14	NEQUI	3	$232,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$130,000	$500	$0	$130,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$130,000	$500	$0	$130,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$101,500	$400	$0	$101,900
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$101,500	$400	$0	$101,900
TOTAL				1	$231,500	$900	$0	$232,400

2023/09/24 02:11 PM

Powered by CamScanner

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 1001271038		MARTINEZ SARMIENTO PAULA MICHEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 68 a # 8 a 61 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3046104	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	34451451	9456638021	N	2023/09/11	2023/09/26	BANCO DE OCCIDENTE	15	$20,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,800	$400	$0	$20,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$19,800	$400	$0	$20,200
TOTAL				1	$19,800	$400	$0	$20,200

2023/09/26 04:22 PM

Powered by CamScanner

1 Modificación del contrato
2 Información general
3 Condiciones
4 Bienes y servicios
5 Documentos del Proveedor
6 Documentos del contrato
7 Información presupuestal
8 Ejecución del Contrato
9 Modificaciones del Contrato
10 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal | Enviar

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ Si ◉ No

Identificación de pago	numero 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

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐	ARL 1001271038 CT 6804-2023.pdf	ARL 1001271038 CT 6804-2023.pdf	Comprador
☐	CERTIFICADO_DE_ADHERENCIA_AL_CONOCIMIENTO_.pdf	CERTIFICADO_DE_ADHERENCIA_AL_CONOCIMIENTO_.pdf	Proveedor
☐	CUENTA AGOSTO CTO 6804-2023.pdf	CUENTA AGOSTO CTO 6804-2023.pdf	Proveedor

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal | Enviar