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:**	2023-11-01	**Hasta:**	2023-11-30	
Nombre del Contratista:	LADY TATIANA BELTRAN CASTAÑEDA		**Número de Documento:**	1018468592	
Correo Electrónico:	ladytatakaz@gmail.com		**Número Telefónico:**	3107748331	
Nombre del Supervisor:	LENI RODRIGUEZ MORALES	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2116-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	507
Perfil:	APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO -AUXILIAR DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
V02TS	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	TRASLADO SECUNDARIO	168	0	9158	$1538544	90.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1538544**	**UN MILLON QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y CUATROPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-02-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-06-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-05-01	2023-07-31	1	$ 384636	1562
2	2023-06-01	2023-07-31	2	$ 329688	1842
3	2023-07-01	2023-08-31	3	$ 2088024	2109
4	2023-08-01	2023-09-30	4	$ 2637504	2432

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-09-01	2023-10-31	5	$ 879168	2819
6	2023-10-01	2023-11-30	6	$ 2197920	3157
7	2023-11-01	2024-01-31	7	$ 4285944	3614

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 1428648
2	MARZO	$ 1428648
3	ABRIL	$ 1648440
4	MAYO	$ 1978128
5	JUNIO	$ 2417712
6	JULIO	$ 2307816
7	AGOSTO	$ 1428648
8	SEPTIEMBRE	$ 1648440
9	OCTUBRE	$ 1868232

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8516940	$ 21319824	$ 16154712	$ 5165112

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Prestar servicios apoyo administrativo y logistico auxiliar (SIRC) Referencia y contrarreferencia para la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E, garantizando la continuidad, oportunidad e integralidad en la atencion del paciente.	-Prestar servicios apoyo administrativo (SIRC) Referencia y Contrareferencia en la Subred Sur, durante el tiempo de disponibilidad indicado en su propuesta	-Libro de entrega de turno y novedades
2	2. Dar cumplimiento a lo establecido en el decreto 4747 de 2007 que rige el proceso de referencia y contrarreferencia.	-Diligenciar diariamente de manera oportuna las bases y aplicativos que soliciten información de la labor realizada tales como el RUR y la SIRC, entre otras que se hagan necesarias.	-Bases de datos y aplicativos
3	3. Realizar la presentacion del paciente ante las diferentes entidades prestadoras de salud de manera oportuna y veraz, dejando registros de la gestion realizada en el aplicativo distrital SIRC.	-Realizar la presentación del paciente ante las diferentes entiades prestadoras de Salud de manera oportuna y veraz, verificando con que se cuente con la documentación e información necesaria para hacer efectivo el inicio de la remisión.	-Libro de novedades y bitácoras

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9458490767	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 1868232
2023	OCTUBRE	2023	11	09			

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	UN MILLON OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS TREINTA Y DOSPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1160000	$ 185600	$ 185600
Salud		COMPENSAR		$ 145000	$ 145000
ARL	1	SURA		$ 6055	$ 28300
Caja de Compensación	NO		Total	$ 336655	$ 358900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0550475300045063

Tatiana Beltran

LADY TATIANA BELTRAN CASTAÑEDA
1018468592

LENI RODRIGUEZ MORALES
ENFERMERO

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	4. Hacer seguimiento de las solicitudes realizadas a cada paciente con la finalidad de dar cumplimiento a la misma (interconsultas, apoyos diagnosticos, referencias o traslados hospitalarios).	-Se realiza seguimiento a las solicitudes realizadas a cada paciente con la finalidad de dar cumplimiento a la misma (interconsultas, apoyos diagnósticos, referencias o traslados hospitalarios).	-Libro de novedades y bitácoras
5	5. Reportar las solicitudes de procedimientos no ofertados al grupo de electivas en el formato de solicitud y con los mecanismos definidos por el Ministerio de la Proteccion Social.	-Se realiza el reporte de las solicitudes de procedimientos no ofertados al grupo de electivas en el formato de solicitud y con los mecanismos definidos por el Ministerio de la Protección Social.	-Formatos de solicitud y aplicativos
6	6. Realizar entrega oportuna y veraz de los informes a los que haya lugar segun solicitudes.	-Se realizan y se entregan oportuna y verazmente los informes a los que haya lugar según solicitudes de las diferentes áreas internas y entes externos.	-Informes entregados
7	7. Diligenciar diariamente de manera oportuna las bases y aplicativos que soliciten informacion de la gestion realizada, generar reporte en el aplicativo distrital SIRC la ocupacion de camas segun la unidad en la que se encuentre asignado.	-Se diligencia diariamente de manera oportuna las bases y aplicativos que soliciten información de la labor realizada tales como el RUR y la SIRC, entre otras que se hagan necesarias.	-Bases de datos y aplicativos
8	8.Gestionar la recepcion de pacientes en las diferentes unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	-Se comentan los pacientes en las diferentes unidades de la Subred Integrada de Servicios de salud Sur con el fin de garantizar la recepción del mismo.	-Libro de novedades y bitácoras
9	9. Cumplir con la programacion de actividades relacionadas con el fortalecimiento de las competencias Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	-Se asisten a las capacitaciones programadas por el líder del área	-Listados de asistencia

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 1018468592		BELTRAN CASTAÑEDA LADY TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Trasv 5 I bis N 43 - 14 sur	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
2023-10	2023-10	268568440	9458490767	I	2023/11/23	2023/11/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$378,900

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)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,000,000	$20,000			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$378,900
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,000,000	$20,000			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$378,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,000,000	$20,000			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$378,900
1	CC	1018468592	BELTRAN LADY	23020 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS008	30	$1,160,000	$145,000	CCF21	30	$1,000,000	$20,000	14-11	30	$1,160,000	2.4361%	$28,300	30	$0	$0	No	$378,900
Total Afiliados(1)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,000,000	$20,000			$1,160,000		$28,300		$0	$0		$378,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1018468592		BELTRAN CASTAÑEDA LADY TATIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Trasv 5 I bis N 43 - 14 sur	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
2023-10	2023-10	268568440	9458490767	I	2023/11/23	2023/11/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$378,900

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
PROTECCION	230201	800,229,739	0	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
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,000	$0	$0	$20,000
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$20,000	$0	$0	$20,000
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	$378,900	$0	$0	$378,900

2023/11/24 01:53 PM

Fwd: SOLICITUD DOC | Descargar archivo | il | Home | Policía Nacional de C | SalesContractEdit

ecop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.9984206

Maps | Redalyc.Modelos co...

Registration authorization is needed? Yes No

Payment ID	Invoice Nr	Issue Date	Reception Date	Invoice Total Value	State
No items found...					

Contract Execution Documents

	Description	File Name	Uploaded by	
	CUENTA DE COBRO ENERO 2116 2023.pdf (Archived)	CUENTA DE COBRO ENERO 2116 2023.pdf	Supplier	dc
☐	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2116-2023.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2116-2023.pdf	Supplier	dc
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL 2116 2023.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL 2116 2023.pdf	Supplier	dc
☐	CUENTA DE COBRO MAYO 2116 2023.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO 2116 2023.pdf	Supplier	dc
☐	Screenshot_20230621_120101_Chrome.jpg	Screenshot_20230621_120101_Chrome.jpg	Supplier	dc
☐	CUENTA DE COBRO JUNIO 2116 2023.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO 2116 2023.pdf	Supplier	dc
☐	CUENTA DE COBRO JULIO 2116 2023.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO 2116 2023.pdf	Supplier	dc
☐	Cuenta de Cobro Agosto.pdf	Cuenta de Cobro Agosto.pdf	Supplier	dc
☐	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2116 2023.pdf	CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2116 2023.pdf	Supplier	dc

Cancel

Previous Step | Buyer Ev

uso | Normativa | Soporte Remoto | Ayuda | English

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a V

ESP
LAA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Departamento Nacional de Planeación - DNP

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

LA DIRECCIÓN DE GOBIERNO, DERECHOS HUMANOS Y PAZ
CERTIFICA A:

LEIDY JOHANNA ROMERO NOPIA

C.C.: 1024504893

Por haber completado exitosamente el curso:

LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES Y COLABORADORES PÚBLICOS DE COLOMBIA

21 de noviembre de 2023

Intensidad de 35 horas
en modalidad virtual

Document Control Number
Date Received
Date Entered
Initials