| | | |
|---|---|---|
| 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:** | 2024-06-01 | **Hasta:** | 2024-06-30 | |
| **Nombre del Contratista:** | LUZ MARINA GUALTERO LOZANO | | **Número de Documento:** | 53077048 | |
| **Correo Electrónico:** | LUZBONITA81@HOTMAIL.COM | | **Número Telefónico:** | 3144397311 | |
| **Nombre del Supervisor:** | LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS | **Cargo:** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL | **Código - Grado:** | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 5830-2023 | **Año Contrato:** | 2023 | **CDP Contrato Inicial:** | 1393 |
| **Perfil:** | TECNICO (TERRITORIOS) | | | | |
| **Dirección a la que Pertenece:** | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD | | | | |
| **Unidad de Servicios:** | USS SANTA MARTA | | | | |

## LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

| Centro de Costos | Dirección | Unidad | Total | Procetaje(%) Centro de Costos |
|---|---|---|---|---|
| V07PI002 | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD | USS SANTA MARTA | $2460448 | 97.4% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 2460448** | **DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHOPESOS** | | |

## EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha de Inicio del Contrato** | | 2023-05-06 | | **Fecha de Terminación del Contrato Inicial** | 2023-06-30 |
| **No. Prorroga** | **Fecha Inicio** | **Fecha Terminación** | **No. Adición** | **Valor Adición** | **CDP** |
| 1 | 2023-06-01 | 2023-09-30 | 1 | $ 9841792 | 1788 |
| 2 | 2023-09-01 | 2023-10-31 | 2 | $ 2460448 | 2836 |
| 3 | 2023-10-01 | 2023-11-30 | 3 | $ 66860 | 3150 |
| 4 | 2023-11-01 | 2024-01-31 | 4 | $ 4920896 | 3495 |
| 5 | 2024-01-01 | 2024-02-15 | 5 | $ 3530208 | 232 |
| 6 | 2024-02-01 | 2024-03-31 | 6 | $ 3851136 | 609 |


***© Siasur - 2024***

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 7 | 2024-03-01 | 2024-05-31 | 7 | $ 4920896 | 873 |
| 8 | 2024-06-01 | 2024-07-15 | 8 | $ 3690672 | 1425 |

| No. Cuenta Según el Mes Certificado | Mes Cuenta de Cobro | Valor a Pagar |
|---|---|---|
| 1 | MAYO | $ 2460448 |
| 2 | JUNIO | $ 2460448 |
| 3 | JULIO | $ 2460448 |
| 4 | AGOSTO | $ 2460448 |
| 5 | SEPTIEMBRE | $ 2460448 |
| 6 | OCTUBRE | $ 2527308 |
| 7 | NOVIEMBRE | $ 2460448 |
| 8 | DICIEMBRE | $ 2460448 |
| 9 | ENERO | $ 2460448 |
| 10 | FEBRERO | $ 2460448 |
| 11 | MARZO | $ 2460448 |
| 12 | ABRIL | $ 2460448 |
| 13 | MAYO | $ 2460448 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| **$ 2460448** | **$ 35743356** | **$ 32052684** | **$ 3690672** |

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | Realizar la verificación de la historia clínica derivada de la valoración integral de cada uno de los integrantes de la familia realizada por el equipo base y atenciones complementarias (por especialistas y profesionales de psicología), patologías preexistentes, atenciones recibidas, información en salud y plan de cuidado dado en el momento de la atención. | -------1 Conservar la información que se ha capturado durante la ejecución del convenio que está en físico y/o digital de acuerdo con los lineamientos técnicos de gestión documental vigentes en la Subred y que se convierten en evidencias, para el pago y ejecución. . -----Formato digital archivos DRIVE- (Teleseguimiento ajustado) Soportes dinámicos 2 Identificar y verificar respuesta a las remisiones a RIAS de riesgo y de promoción y mantenimiento, medicamentos y laboratorios para población afiliada a EAPBS con contrato vigente con la subred. En el caso de que el usuario manifieste que no ha obtenido asignación de citas, entrega de medicamentos o realización de laboratorios clínicos, realice la gestión pertinente para dar respuesta a los pendientes. -2-Elaborar un informe de seguimiento de las llamadas realizadas por el equipo do | --------Formato digital archivos DRIVE- (Teleseguimiento ajustado) Soportes dinámicos |

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2024-06-19, 03:48:41 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1063945560

**Periodo Cotización:** mayo de 2024 **Periodo Servicio:** mayo de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8862941940

**PAGADO 19/06/2024**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | LUZ MARINA GUALTERO LOZANO | | |
| **Documento** | CC53077048 | **Dirección** | CAR 67 A N 4 D 54 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3144397311 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | ARL SURA |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 53077048 | LUZ MARINA GUALTERO LOZANO | 57 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (230201) PROTECCION | $ 1.300.000 | $ 208.000 | (EPS005) EPS SANITAS | $ 1.300.000 | $ 162.500 | 2,436 | $ 1.300.000 | $ 31.700 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 402.200 |

## III.TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.300.000 | $ 1.300.000 | $ 1.300.000 | $ 0 | $ 208.000 | $ 162.500 | $ 31.700 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 402.200 | $ 1.800 | $ 404.000 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

# Detalles de la transacción.

Fecha y hora de la transacción

**PSE COMPRAS Y PAGOS**

**2024/06/19 - 15:09:03**

No. producto de origen

********7311**

No. producto de destino

Valor de la transacción

**$404.000,00**

Número de autorización

**903282**

Finalizar

Powered by CamScanner

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

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?** ○ Sí ◉ 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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | CUENTA MAYO CTO 5830-2023.pdf | CUENTA MAYO CTO 5830-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA JUNIO CTO 5830-2023.pdf | CUENTA JUNIO CTO 5830-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA JULIO CTO 5830 - 2023.pdf | CUENTA JULIO CTO 5830 - 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA AGOSTO CTO 5830 - 2023.pdf | CUENTA AGOSTO CTO 5830 - 2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5830-2023.pdf | CUENTA SEPTIEMBRE CTO 5830-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA OCTUBRE CTO 5830-2023 .pdf | CUENTA OCTUBRE CTO 5830-2023 .pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | CUENTA OCTUBRE CTO 5830-2023 (1).pdf (Archivado) | CUENTA OCTUBRE CTO 5830-2023 (1).pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA NOVIEMBRE CTO 5830-2023.pdf | CUENTA NOVIEMBRE CTO 5830-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DICIEMBRE CTO 5830-2023.pdf | CUENTA DICIEMBRE CTO 5830-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA ENERO CTO 5830-2023.pdf | CUENTA ENERO CTO 5830-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | PLANILLA MARI ...pdf (Archivado) | PLANILLA MARI ...pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | CUENTA FEBRERO CTO 5774-2023.pdf (Archivado) | CUENTA FEBRERO CTO 5774-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | CUENTA MARZO CTO 5774-2023.pdf (Archivado) | CUENTA MARZO CTO 5774-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | CUENTA MARZO CTO 5830-2023.pdf (Archivado) | CUENTA MARZO CTO 5830-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA FEBRERO CTO 5830-2024.pdf | CUENTA FEBRERO CTO 5830-2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA MARZO CTO 5830-2024.pdf | CUENTA MARZO CTO 5830-2024.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE COBRO ABRIL CTO 5830-2024 PDF.pdf | CUENTA DE COBRO ABRIL CTO 5830-2024 PDF.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | CUENTA MAYO CTO 5830-2024 PDF.pdf (Archivado) | CUENTA MAYO CTO 5830-2024 PDF.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA DE MAYO CTO 5830 - 2024 PDF.pdf | CUENTA DE MAYO CTO 5830 - 2024 PDF.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo