



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-12-13, 09:56:59 AM Tipo Planilla I Número Planilla 1068368365 Referencia pago(PIN) 8810073168

Periodo Cotización 202411 Periodo Servicio 202411

Cliente:

PAGADA 2024-12-12 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA PAOLA MONTAÑO DIAZ				
Documento	CC 1033692226			Dirección	DG 52 #29 - 82 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	3144376961
Tipo Persona	NATURAL			Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.			Total Afiliados	1
Representante Legal				Departamento	BOGOTA D.C.
				Identificación	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1033692226		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					MONTAÑO DIAZ DIANA PAOLA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales											
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPTS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF							
															0	30	30	30	0				\$ 1.300.000	230301		16 %	\$ 1.300.000	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	EPS017		12,5 %	\$ 1.300.000	\$ 162.500	\$ 0	14-11	3	2,436 %	\$ 1.300.000	\$ 31.700	NIN-CC	0 %	\$ 0	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 162.500	\$ 31.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	



tratos → Ver contrato

✓ 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?

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		
☐	2310- Febrero.pdf	2310- Febrero.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2310-marzo.pdf	2310-marzo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2310- abril.pdf	2310- abril.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2310- mayo.pdf	2310- mayo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2310-julio.pdf	2310-julio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2310-JULIO.pdf	2310-JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2310- AGOSTO.pdf	2310- AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2310- SEPTIEMBRE 2024.pdf	2310- SEPTIEMBRE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2310-OCTUBRE 2024.pdf	2310-OCTUBRE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2310- NOVIEMBRE 2024.pdf	2310- NOVIEMBRE 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

Borrar

Cargar nuevo

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-12-01	Hasta:	2024-12-31	
Nombre del Contratista:	DIANA PAOLA MONTAÑO DIAZ		Número de Documento:	1033692226	
Correo Electrónico:	didipao_87@hotmail.com		Número Telefónico:	3144376961	
Nombre del Supervisor:	LENI RODRIGUEZ MORALES	Cargo:	ENFERMERO	Código - Grado:	243-20

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	2310-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	436
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	180	120	9158	\$2747400	161.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2747400	DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS PESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
Fecha de Inicio del Contrato		2024-02-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial		2024-04-30	
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición		CDP	
1	2024-04-01	2024-06-30	1	\$ 7308084		1019	
2	2024-06-01	2024-08-31	2	\$ 5055216		1546	
3	2024-08-01	2024-10-31	3	\$ 3077088		2138	
4	2024-10-01	2024-11-30	4	\$ 1538544		2619	
5	2024-11-01	2024-12-31	5	\$ 3186984		2771	
6	2024-12-31	2025-01-20	6	\$ 1923180		28	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
7	2024-12-31	2025-01-09	7	\$ 714324	2962
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 2197920	
2		MARZO		\$ 1978128	
3		ABRIL		\$ 2747400	
4		MAYO		\$ 2637504	
5		JUNIO		\$ 1978128	
6		JULIO		\$ 2088024	
7		AGOSTO		\$ 2417712	
8		SEPTIEMBRE		\$ 1648440	
9		OCTUBRE		\$ 2088024	
10		NOVIEMBRE		\$ 2417712	
11		DICIEMBRE		\$ 2747400	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 5110164		\$ 27913584		\$ 24946392	\$ 2967192
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 logístico 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 atención del paciente.	Prestar servicios apoyo administrativo (SIRC) Referencia y Contrarreferencia en la Subred Sur, durante el tiempo de disponibilidad indicado en su propuesta		LIBRO DE ENTRAGA 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 solicitan información de la mano de obra realizada tales como el RUR y la SIRC, entre otras que se hagan necesarias.		BASE DE DATOS Y APLICACIONES	
3	3. Realizar la presentación del paciente ante las diferentes entidades prestadoras de salud de manera oportuna y veraz, dejando registros de la gestión realizada en el aplicativo distrital SIRC	Realizar la presentación del paciente ante las diferentes entidades 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 BITACORAS	
4	4. Hacer seguimiento de las solicitudes realizadas a cada paciente con la finalidad de dar cumplimiento a la misma (interconsultas, apoyos diagnósticos, 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 BITACORAS	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 Protección 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.	FORMATO DE SOLICITUD Y APLICACIONES
6	6. Realizar entrega oportuna y veraz de los informes a los que haya lugar según solicitudes.	Se realizará y se entregarán oportunamente y verazmente los informes a los que haya lugar según solicitudes de las diferentes áreas internas y entes externas.	INFORMES ENTRAGADOS
7	7. Diligenciar diariamente de manera oportuna las bases y aplicativos que soliciten información de la gestión realizada, generar reporte en el aplicativo distrital SIRC la ocupación de camas según la unidad en la que se encuentre asignado.	Se diligencia diariamente de manera oportuna las bases y aplicativos que soliciten información de la mano de obra realizada tales como el RUR y la SIRC, entre otras que se hagan necesarias.	BASE DE DATOS Y APLICACIONES
8	8. Gestionar la recepción 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 BITACORAS
9	9. Cumplir con la programación 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	LISTAS DE ASISTENCIAS

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior		\$ 2417712
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1068368365	-			
2025	NOVIEMBRE	2024	12	12					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES CUATROCIENTOS DIECISIETE MIL SETECIENTOS DOCEPESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes		Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1423500	\$ 227760	\$ 208000	
Salud					FAMISANAR		\$ 177938	\$ 162500	
ARL				3	SURA		\$ 34676	\$ 31700	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 413129	\$ 402200	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BBVA COLOMBIA		Tipo de Cuenta		AHORROS		Número de Cuenta	0083609693	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO			FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					DIANA PAOLA MONTAÑO DIAZ			2024-12-14 13:44:22	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					LENI JUDITH RODRIGUEZ MORALES			2024-12-15 11:31:56	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO			2024-12-17 10:02:15	
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO			2025-01-17 15:40:26	

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)

NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Leni R. Morales', with a stylized flourish at the end.

LENI RODRIGUEZ MORALES
ENFERMERO