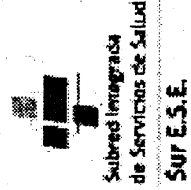


|                                                                                     |  |                                                   |  |                                                                                   |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------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

| DATOS DEL INFORME       |                             |            |                               |               |   |  |
|-------------------------|-----------------------------|------------|-------------------------------|---------------|---|--|
| Periodo a Certificar:   | Desde:                      | 2023-01-01 | Hasta:                        | 2023-01-31    |   |  |
| Nombre del Contratista: | LILIANA ANDREA SILVA DIAZ   |            | Número de Documento:          | 1032469351    |   |  |
| Correo Electrónico:     | lilianasilva777@hotmail.com |            | Número Telefónico:            | 3162379294    |   |  |
| Nombre del Supervisor:  | LUZ ANALIDA PARRA           | Cargo:     | PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII | Código Grado: | - |  |

| DATOS DEL CONTRATO            |                                                                                                                              |               |      |                       |     |  |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------|-----------------------|-----|--|
| No. Contrato:                 | 3388-2022                                                                                                                    | Año Contrato: | 2022 | CDP Contrato Inicial: | 471 |  |
| Perfil:                       | APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO - FACTURADOR - AUTORIZADOR SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN Y URGENCIAS O ÁREAS ADMINISTRATIVAS |               |      |                       |     |  |
| Dirección a la que Pertenece: | DIRECCIÓN FINANCIERA                                                                                                         |               |      |                       |     |  |
| Unidad de Servicios:          | USS TUNAL                                                                                                                    |               |      |                       |     |  |

| LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS     |                      |                                                         |              |                          |            |                                |
|------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------|--------------|--------------------------|------------|--------------------------------|
| Centro de Costos             | Dirección            | Unidad                                                  | Número Horas | Número Horas Adicionales | Valor Hora | Procentaje(%) Centro de Costos |
| R23SA                        | DIRECCIÓN FINANCIERA | ADMINISTRATIVA                                          | 186          | 0                        | 9690       | 100%                           |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | \$ 1802340           | UN MILLON OCHOCIENTOS DOS MIL TRESCIENTOS CUARENTAPESOS |              |                          |            |                                |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO |              |                   |             |                                   |      |            |
|-------------------------------------|--------------|-------------------|-------------|-----------------------------------|------|------------|
| Fecha de Inicio del Contrato        |              | 2022-02-01        |             | Fecha de Terminación del Contrato |      | 2022-04-30 |
| No. Prorroga                        | Fecha Inicio | Fecha Terminación | No. Adición | Valor Adición                     | CDP  |            |
| 1                                   | 2022-04-01   | 2022-07-31        | 1           | \$ 3604680                        | 1097 |            |
| 2                                   | 2022-07-01   | 2022-09-30        | 2           | \$ 2403120                        | 2014 |            |
| 3                                   | 2022-08-01   | 2022-09-30        | 3           | \$ 3003900                        | 2310 |            |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            |                                                                                                                                                                                                       |   |                  |                                                                        |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------------------|------------------------------------------------------------------------|--|
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 2022-10-01 | 2022-10-31                                                                                                                                                                                            | 4 | \$ 1802340       | 2788                                                                   |  |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 2022-11-01 | 2022-12-31                                                                                                                                                                                            | 5 | \$ 1802340       | 3363                                                                   |  |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 2022-12-01 | 2023-01-31                                                                                                                                                                                            | 6 | \$ 2034900       | 3728                                                                   |  |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 2023-01-01 | 2023-01-31                                                                                                                                                                                            | 7 | \$ 1802340       | 209                                                                    |  |
| No. Cuenta Según el Mes Certificado                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |            | Mes Cuenta de Cobro                                                                                                                                                                                   |   | Valor a Pagar    |                                                                        |  |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            | FEBRERO                                                                                                                                                                                               |   | \$ 1802340       |                                                                        |  |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            | MARZO                                                                                                                                                                                                 |   | \$ 1802340       |                                                                        |  |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            | ABRIL                                                                                                                                                                                                 |   | \$ 1802340       |                                                                        |  |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            | MAYO                                                                                                                                                                                                  |   | \$ 1802340       |                                                                        |  |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            | JUNIO                                                                                                                                                                                                 |   | \$ 1802340       |                                                                        |  |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            | JULIO                                                                                                                                                                                                 |   | \$ 1802340       |                                                                        |  |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            | AGOSTO                                                                                                                                                                                                |   | \$ 1802340       |                                                                        |  |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            | SEPTIEMBRE                                                                                                                                                                                            |   | \$ 1802340       |                                                                        |  |
| 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            | OCTUBRE                                                                                                                                                                                               |   | \$ 1802340       |                                                                        |  |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            | NOVIEMBRE                                                                                                                                                                                             |   | \$ 1802340       |                                                                        |  |
| 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |            | DICIEMBRE                                                                                                                                                                                             |   | \$ 2034900       |                                                                        |  |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            | VALOR TOTAL DEL CONTRATO                                                                                                                                                                              |   | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO                                                     |  |
| \$ 5407020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            | \$ 21860640                                                                                                                                                                                           |   | \$ 20058300      | \$ 1802340                                                             |  |
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                                                                                            |   |                  | PRODUCTO O EVIDENCIA                                                   |  |
| Atender humanizada, respetuosa y solidariamente a los usuarios internos y externos, crear de forma completa los pacientes que ingresan a la institución dejando registro en el sistema de información DGH o en su defecto realizar actualización constante de toda la información relevante a la identificación y georreferenciación de estos , realizar verificación de derechos en las bases de datos (ADRES, DNP, Comprobador de Derechos y Bases de Datos de acuerdo a la modalidad de contratación) identificando el pagador correspondiente de forma adecuada y oportuna. |            | -atender de manera humanizada y respetuosa a los usuarios tanto interno como externos ,crear los usuarios correctamente en ele sistema de información según bases de datos para definir línea de pago |   |                  | -la creación de los usuarios en el sistema de información (admisiones) |  |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                                        | PRODUCTO O EVIDENCIA                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2                                                       | Generar en el sistema de información los informes cada hora que me permitan hacer la Revisión de las ordenes emitidas por la parte asistencial contra la generación del anexo No. 2 Y 3 y realizar el reporte a la EAPB según la normatividad y la contratación, en los casos de facturación generar los reportes establecidos por la Subred que permitan disminuir los tiempos de egreso,                                                                                                                                                                                               | -solicitar las autorizaciones e tiempo real consignado en el formato de autorizaciones                                                                                                                                                                                            | -se realizan hojas de ruta las cuales permiten crear un registro con los números de autorizaciones emitidos por las EPS y el seguimiento realizado por el autorizador |
| 3                                                       | Tramitar con la EPS todos los servicios que requieran autorización utilizando los formatos correspondientes para las autorizaciones ante las EAPB en cumplimiento de los tiempos establecidos en la normatividad vigente, para lo cual debe realizar los anexos No. 3 que no fueron generados por la parte asistencial y tramitar la autorización con la EAPB, registrando los trámites realizados en la hoja de ruta de autorizaciones como soporte de la misma,                                                                                                                        | -realizar la solicitud de autorización a las entidades correspondientes                                                                                                                                                                                                           | -pantallazos de verificación de bases de datos ,autorizaciones generadas por las EAPBS                                                                                |
| 4                                                       | Realizar creación de usuarios e ingresos en el sistema de información y adjuntar los soportes en dinámica Gerencial en la opción de requerimientos de todos los documentos correspondiente al trámite de autorización y papeles administrativos que permitan validar la trazabilidad realizada ante las EAPB,                                                                                                                                                                                                                                                                            | -realizar ingresos en sistema de información y adjuntar soportes administrativos en dinámica en la opción requerimientos                                                                                                                                                          | -se adjuntan pantallazos de bases de datos(ADRES,comprobador de derechos,DNP, hojas de ruta (470ingresos )                                                            |
| 5                                                       | Registrar diariamente cargos diarios de servicios de acuerdo a la autorización y/o orden médica ( De Terapia respiratoria, farmacia, laboratorio clínico, radiología, terapia física, patología, nutrición, clínica de heridas, banco de sangre, procedimientos de gastro, urología, radiología intervencionista, cardiología etc.) y demás servicios que así se requieran y se encuentren debidamente realizados y soportados, notificando las inconsistencias tanto en el cargo como en seguridad social para lo cual se deberán notificar los usuarios particulares a trabajo social, | -Registro de ordenes de servicios realizados y soportados desde el inicio de la urgencia hasta el fin de la hospitalización manteniendo actualizados los cortes de las historias clínicas ,notificar inconsistencias de cargue o de seguridad social reportar ante trabajo social | -Prefacturas actualizadas, solicitudes de estudios de caso o conceptos a trabajo social                                                                               |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                                                                                 | PRODUCTO O EVIDENCIA                                                                             |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6                                                       | Cerrar el ingreso al momento del Egreso de los pacientes de servicio de Urgencias y/o Hospitalización cuando se dé el alta y generar la factura con todos los cargos de los servicios prestados previa auditoría de la factura, garantizando el diligenciamiento correcto de todos los datos requeridos para los registros Individuales de atención (Rips), generando tan la orden de salida para el egreso del usuario y la generando de la factura teniendo en cuenta la normatividad y contratación vigente, al igual que generar el cobro de los copagos cuando así lo amerite realizando recibo de caja y/o pagare según el caso previo concepto de trabajo social, de ameritarlo se debe realizar al momento del egreso del usuario la asignación de citas prioritarias y/o apoyo en asignación de citas generales cuando sea requerido. | -Generar factura con aval de los técnicos; para esto cada ingreso estará actualizado en soportes, autorizaciones y hoja de ruta que permitan generar ordenes de salida y egresos oportunos | -Se realizaron 358 facturas , 470 ingresos avalados por el técnico y 46 citas afiliaciones SAT 5 |
| 7                                                       | Depurar y solucionar los ingresos de urgencias y hospitalización en un plazo no mayor a 72 horas desde el reporte de los mismos,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | -Las inconsistencias en el cierre de facturas se solucionarían antes de las 72 horas                                                                                                       | -Envíos de prefacturas corregidas o respuesta a objeciones emitidas en la auditoría del ingreso  |
| 8                                                       | Dar Respuesta a las devoluciones y glosas iniciales y/o definitivas que se generen por incumplimiento de las actividades asignadas en el contrato,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | -Responder oportunamente a las glosa y devoluciones que sean solicitadas                                                                                                                   | -Búsqueda de información en hojas de ruta y soportes que se requieran para responder la glosa    |
| 9                                                       | Presentar aporte de parafiscales dentro de los días 20-25 de cada mes con soportes requeridos para presentar la cuenta de cobro entre el 1-10 del mes siguiente de acuerdo al cumplimiento de las actividades contractuales, En caso de retiro de las actividades asignadas deberá dejar al día el 100% de las actividades contratadas así como la entrega oficial del inventario y utensilios de trabajo entregados para el desarrollo de las actividades, siendo esto pre-requisito para firma de paz y salvo institucional y pago correspondiente por el tiempo trabajo faltante por certificar,                                                                                                                                                                                                                                            | -presentar soporte de pago                                                                                                                                                                 | -planilla de pago                                                                                |
| 10                                                      | Desarrollar las demás actividades que sean requeridas por el supervisor del contrato                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | -Atender a las necesidades que requieran el servicio                                                                                                                                       | -Apertura de ingresos cambios de sonda ,lavados de oído, agendas de consulta externa             |

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611

[www.subredsur.gov.co](http://www.subredsur.gov.co)

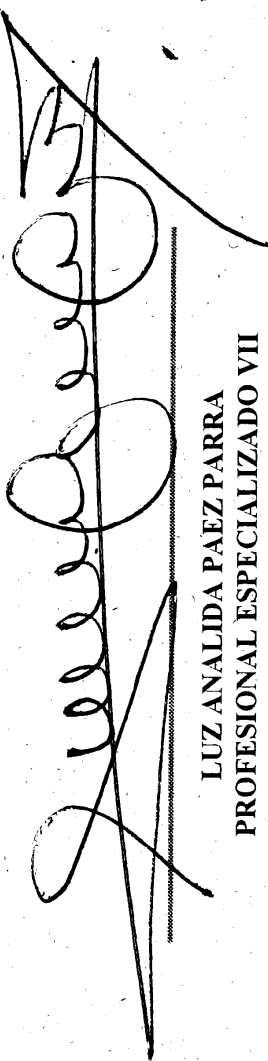
Teléfono 7300000 Ext 26017

© 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 |                |
| AÑO                                                     | MES                   |  | AÑO           | MES            | DÍA | 1051831238                                          |                            | \$ 2034900                                       |                |
| 2022                                                    | DICIEMBRE             |  | 2023          | 01             | 13  |                                                     |                            |                                                  |                |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras |                       |  |               |                |     | DOS MILLONES TREINTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS PESOS |                            |                                                  |                |
| Item                                                    |                       |  |               |                |     | Entidades Aportantes a Seguridad Social             | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes                      | Valor Aportado |
| Pensionado                                              |                       |  |               |                |     | PORVENIR                                            | \$ 1000000                 | \$ 160000                                        | \$ 160000      |
| Salud                                                   |                       |  |               |                |     | FAMISANAR                                           |                            | \$ 125000                                        | \$ 125000      |
| ARL                                                     |                       |  |               |                |     | SURA                                                |                            | \$ 24360                                         | \$ 24400       |
| Caja de Compensación                                    |                       |  |               |                |     |                                                     | Total                      | \$ 290220                                        | \$ 309400      |
| INFORMACIÓN DE PAGO                                     |                       |  |               |                |     |                                                     |                            |                                                  |                |
| Entidad Bancaria                                        | BANCO DAVIVIENDA S.A. |  |               | Tipo de Cuenta |     | AHORROS                                             |                            | Número de Cuenta                                 | 4870420942     |

Liliana Silva

LILIANA ANDREA SILVA DIAZ  
1032469351



LUZ ANALIDA PAEZ PARRA  
PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII





**Número Planilla:** 1051831238

**Periodo Cotización:** diciembre de 2022      **Periodo Servicio:** diciembre de 2022      **Referencia pago (PIN):** 8863681890

PAGADO 13/01/2023

|                            |                           |                           |
|----------------------------|---------------------------|---------------------------|
| <b>Razón Social</b>        | LILIANA ANDREA SILVA DIAZ |                           |
| <b>Documento</b>           | CC1032469351              | <b>Dirección</b>          |
| <b>Tipo de Empresa</b>     | INDEPENDIENTE             | <b>Teléfono</b>           |
| <b>Tipo Persona</b>        | NATURAL                   | <b>Forma Presentación</b> |
| <b>Ciudad</b>              | BOGOTÁ D.C.               | <b>Departamento</b>       |
| <b>Representante Legal</b> |                           | <b>Identificación</b>     |
| <b>Total Afiliados</b>     | 1                         | <b>ARP</b>                |
|                            |                           | ARL SURA                  |

| Datos del Afiliado     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Novedades     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Pensiones        |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Salud          |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Riesgos     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Cajas          |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Parafiscales |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Total        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|---------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Apellidos y Nombres    |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Tipo Colzante |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Subtipo Colzante |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Administradora |  |  |  |  |  |  |  |  |  | IBC Pension |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Aporte Pension |  |  |  |  |  |  |  |  |  | IBC Salud    |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Aporte Salud |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Tarifa |  |  |  |  |  |  |  |  |  | IBC Riesgos |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Aporte Riesgos |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Administradora |  |  |  |  |  |  |  |  |  | IBC Caja |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Aporte Caja |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Aporte SENA |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Aporte ICBF |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ESAP |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Aporte Ministerio |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Total |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| JUAN ANDREA SILVA DIAZ |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 00            |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 00               |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Administradora |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Pension     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Aporte Pension |  |  |  |  |  |  |  |  |  | IBC Salud    |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Aporte Salud |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2.43%  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Riesgos     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Aporte Riesgos |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Administradora |  |  |  |  |  |  |  |  |  | IBC Caja |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Aporte Caja |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Aporte SENA |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Aporte ICBF |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ESAP |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Aporte Ministerio |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Total |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| JUAN ANDREA SILVA DIAZ |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 00            |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 00               |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Administradora |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Pension     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Aporte Pension |  |  |  |  |  |  |  |  |  | IBC Salud    |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Aporte Salud |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2.43%  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Riesgos     |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Aporte Riesgos |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Administradora |  |  |  |  |  |  |  |  |  | IBC Caja |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Aporte Caja |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Aporte SENA |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Aporte ICBF |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ESAP |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Aporte Ministerio |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Total |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|              |              |              |           |                 |               |                 |               |              |              |              |                       |                                               |                   |                                |                         |             |
|--------------|--------------|--------------|-----------|-----------------|---------------|-----------------|---------------|--------------|--------------|--------------|-----------------------|-----------------------------------------------|-------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------|
| 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, Salos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
| \$ 1.000.000 | \$ 1.000.000 | \$ 1.000.000 | \$ 0      | \$ 160.000      | \$ 125.000    | \$ 24.400       | \$ 0          | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0         | \$ 0                  | \$ 0                                          | \$ 0              | \$ 309.400                     | \$ 0                    | \$ 309.400  |



Comptroller General of the Republic of Colombia

Búsqueda Mis procesos Menú Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

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

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                 |
|---------------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> FEBRERO-3388-2022.pdf    | FEBRERO-3388-2022.pdf    | Proveedor Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> MARZO-3388-2022.pdf      | MARZO-3388-2022.pdf      | Proveedor Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> ABRIL-3388-2022.pdf      | ABRIL-3388-2022.pdf      | Proveedor Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> MAYO-3388-2022.pdf       | MAYO-3388-2022.pdf       | Proveedor Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> JUNIO-3388-2022.pdf      | JUNIO-3388-2022.pdf      | Proveedor Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> JULIO-3388-2022.pdf      | JULIO-3388-2022.pdf      | Proveedor Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> agosto-3388-2022.pdf     | agosto-3388-2022.pdf     | Proveedor Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> SEPTIEMBRE-3388-2022.pdf | SEPTIEMBRE-3388-2022.pdf | Proveedor Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> OCTUBRE-3388-2022.pdf    | OCTUBRE-3388-2022.pdf    | Proveedor Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> NOVIEMBRE-3388-2022.pdf  | NOVIEMBRE-3388-2022.pdf  | Proveedor Descargar Detalle |
| <input type="checkbox"/> DICIEMBRE-3388-2022.pdf  | DICIEMBRE-3388-2022.pdf  | Proveedor Descargar Detalle |

Cancelar

Rorrar Cargar nuevo

< Evaluación de la Entidad Estatal >

10:28



## Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

### ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA

#### ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA

Se registró la información con éxito

Aceptar

Por la Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo, en cumplimiento de requisito legal, Decreto 1072 de 2015, Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo, Libro 2 título 4, Cap 8.

Agradecemos su colaboración y compromiso.

Por favor responda la siguiente encuesta, marcando las opciones que corresponda de acuerdo con su perfil.

#### 1. PERFIL SOCIODEMOGRAFICO



