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:**	2022-05-01	**Hasta:**	2022-05-31	
Nombre del Contratista:	GEOVANNY DE JESUS MONTALVO HERRERA		**Número de Documento:**	12595090	
Correo Electrónico:	montalvoh2017@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3007142799	
Nombre del Supervisor:	DAYRA IANOVA CASTELLANOS LONDOÑO	**Cargo:**	JEFE OFICINA DE CALIDAD	**Código - Grado:**	006-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3492-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	475
Perfil:	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO III				
Dirección a la que Pertenece:	OFICINA DE CALIDAD				
Unidad de Servicios:	USS EL CARMEN - MATERNO INFANTIL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
T10SA	OFICINA DE CALIDAD	ADMINISTRATIVA	$3863000	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3863000**	TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES MIL PESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2022-02-01			**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-04-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-04-01	2022-07-31	1	$ 7726000	1105

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	FEBRERO	$ 3863000
2	MARZO	$ 3863000
3	ABRIL	$ 3863000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 11589000	$ 19315000	$ 11589000	$ 7726000

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Apoyo al proceso de humanización a partir de esquemas de sensibilización con enfoque psicológico y/o social que impacten en la construcción de la cultura del buen trato y la humanización	Acompañamiento y fortalecimiento de la estrategia artesanos de sonrisas , en las unidades que tienen servicios de hospitalización tunal, meissen, vista hermosa, tunjuelito, usme, sumapaz san juan y nazareth ,	Soportes - listado actas
2	.Apoyo funcional en las actividades de capacitación que se brinden en las 36 unidades de servicio de acuerdo con los planes de trabajo establecidos.	-Se realizó Gimnasia mental y corporal, terapia de relajación en las unidades de servicios priorizadas Meissen , Tunal, Vista Hermosa, Tunjuelito, ruralidad ,reunión de Huertas Tunal, ULC Vigilancia etimológica salud pública, celebración el día de enfermería	Soportes - listados
3	Diseño y construcción conjunta de piezas comunicativas para el despliegue de estrategias	-Celebracion el dia de la enfermera	-Soportes- listado, fotografico
4	.Presentación y despliegue de campañas en las diversas unidades de trabajo..	Socialización de la política y programa de humanización en la capacitación de las estrategias de Hurtas Tunal, encuesta de Usuario Difícil	-Soportes listados
5	Análisis de las campañas de divulgación y soporte fotográfico de las mismas en las diversas unidades.	-Socialización de la encuesta de Usuario difícil en los hospitales Tunal, Meissen, Vista Hermosa, Tunjuelito, Ruralidad	-Soportes listados
6	Asistir a las reuniones de planeación para proponer y sugerir acciones concretas	-Reunión para entrega de indicadores , actas y cronograma del mes de mayo	Soportes listados y actas
7	Coordinar con el referente de humanización y el equipo de trabajo la formulación y ejecución de planes de acción específicos en Duelo, manejo espiritual, código de ética, dolor y grupos especiales.	-Coordinar la Eucaristía del hospital Tunal, acompañamiento de apoyo espiritual	-Soportes fotografices
8	Participar en espacios institucionales que permitan la promulgación de la política de humanización y su programa	--Abordar la PQRS Hospital Tunal, vista hermosa , reforzando la política de humanización y protocolo de atención humanización	-Soportes actas
9	.Elaborar de manera conjunta las fichas de indicadores de cumplimiento de procesos, para realizar el análisis conjunto de la información y tomar las acciones de mejora correspondientes	-Durante el mes de mayo continúa con el acompañamiento al nacimiento humanizado en la sala de parto del hospital de Meissen	-Soportes listados
10	Elaborar y presentar oportunamente los informes de gestion o desarrollo de actividades especificas solicitadas por el supervisor , cuando sea requerido y según programacion establecida.	-Mensualmente se entrega en los primeros cinco días del mes indicadores y actas de las actividades realizadas	-Soportes actas

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	$ 3863000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1045353884		
2022	ABRIL	2022	05	10			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES MIL PESOS					

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1545200	$ 247232	$ 247300
Salud		MEDIMAS		$ 193150	$ 193200
ARL	3	SURA		$ 37641	$ 37700
Caja de Compensación	NO		Total	$ 448448	$ 478200

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	20265771695

GEOVANNY DE JESUS MONTALVO HERRERA
12595090

DAYRA IANOVA CASTELLANOS LONDOÑO
JEFE OFICINA DE CALIDAD

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-05-10, 01:47:50 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1045353884

Periodo Cotización: abril de 2022 Periodo Servicio: abril de 2022 Referencia pago (PIN): 8841408320

PAGADO 10/05/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GIOVANNY DE JESUS MONTALVO HERRERA		
Documento	CC12595090	**Dirección**	CRA 69 G # 9 C 67 AP 1206 T 2
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4795369
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 ARP	Días EPS	Días APO	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 12595090	GIOVANNY DE JESUS MONTALVO HERRERA	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.545.200	$ 247.300	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.545.200	$ 193.200	2,436	$ 1.545.200	$ 37.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 478.200

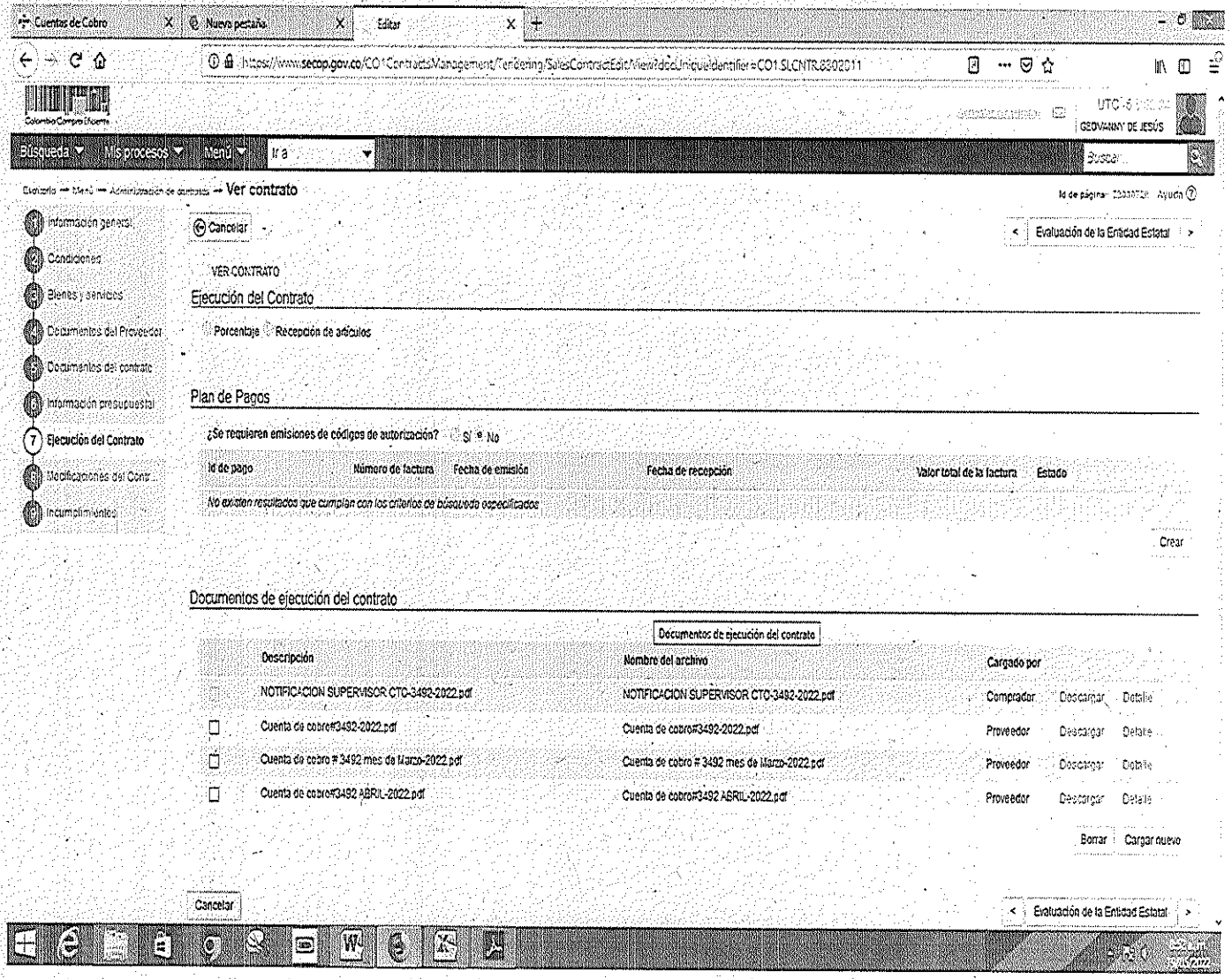
III.TOTALES

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
$ 1.545.200	$ 1.545.200	$ 1.545.200	$ 0	$ 247.300	$ 193.200	$ 37.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 478.200	$ 0	$ 478.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de la SIMPLE!


Cuentas de Cobro
Nueva pestaña
Editar
https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.3302011
Colombia Compra Eficiente
GEOVANNY DE JESÚS
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar
Ver contrato
Ayuda
Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contr...
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?
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
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-3492-2022.pdf
NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-3492-2022.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
Cuenta de cobro#3492-2022.pdf
Cuenta de cobro#3492-2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Cuenta de cobro # 3492 mes de Marzo-2022.pdf
Cuenta de cobro # 3492 mes de Marzo-2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Cuenta de cobro#3492 ABRIL-2022.pdf
Cuenta de cobro#3492 ABRIL-2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal

Fecha Impresión : jueves, 19 mayo 2022

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
900958564

CITA MEDICA

Fecha de Cita :

sábado 21 de mayo de 2022 10:00 a. m.

Consecutivo : 8356999
Especialidad : MEDICINA INTERNA MIXTA
Medico: CEDIEL TOVAR LUIS EDUARDO
Centro Atención : USS AMBULATORIA ABRAHAM LINCON
Dirección: KR 12 No. 53 - 90 SUR
Consultorio: 4 Medicina Interna - CAPS Abraham Lincoln
Actividad : CONSULTA MEDICINA INTERNA (Presencial) 20"
Tipo de Cita: Normal
Estilo Cita : Primera_Vez **Asignacion :** Personal
Estado Cita : Asignada
Observaciones :

Paciente : MARIA CRISTINA VARGAS VARGAS
Documento : 52170491
Sexo: Femenino **Edad:** 49 Años \ 3 Meses \ 24 Días
Telefono : 3204911875 **Tipo Afiliado :** Ninguno
Ciudad: 001 BOGOTA
Clase de Cita: Primera_Vez **Estado de Cita:** Asignada
Indicaciones:

GRACIAS POR DEPOSITAR SU CONFIANZA EN MANOS DE PROFESIONALES SU SALUD ES UNA PRIORIDAD

DERECHO

Elegir. A elegir el profesional de la Salud de mi preferencia tomando decisiones libres y conscientes, aprobando o rechazando servicios de salud o investigaciones Científicas a través del consentimiento y disentimiento Informado, así como solicitar una segunda opinión sobre mi condición médica.

DEBER

Afiliación. Afiliarse al sistema de salud con mi núcleo familiar e informando en caso de cambio o novedad

Para cancerla su cita comuníquese a la Linea Única Distrital de Citas Medicas 3078181 o Línea gratuita 018000118181.

USUARIO: 52429666 - JULIA MARITZA PEREZ GOMEZ