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:**	2022-07-01	**Hasta:**	2022-07-31	
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
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 7726000	1999

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

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	ABRIL	$ 3863000
4	MAYO	$ 3863000
5	JUNIO	$ 3863000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 11589000	$ 27041000	$ 19315000	$ 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	Socilaizacion de la politica de humanizacion, en la unidades de salud Tunal, Vista Hermosa, Meissen	-Encuesta
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.	-Capacitacion y apoya al equipo de artesanos de sonrisas y apoyo espiritual en las unidades de salud Tunjuelito, Tunal, Meissen, Vista Hermosa , Usme	-Soportes fotografico listados
3	Diseño y construcción conjunta de piezas comunicativas para el despliegue de estrategias	-Se realizo en conjutos con comunicaciones la piezas comunicativa de la eucaristia en las unidades de salud Tunjuelito, Tunal, Meissen, Vista Hermosa	-Soportes fotografico
4	Presentación y despliegue de campañas en las diversas unidades de trabajo..	-Despliegue de la campaña artesano de sonrisas y apoyo espiritual en las unidades de salud Tunjuelito, Usme, Vista Hermosa, Tunal, Meissen	-Soportes fotografico
5	Análisis de las campañas de divulgación y soporte fotográfico de las mismas en las diversas unidades.	-Se realizo eucaristia, y apoyo a la campaña artesanos de sonrisas	-Soportes fotografico
6	Asistir a las reuniones de plancación para proponer y sugerir acciones concretas	Reunion con la referente de humanizacion para organizar las actividades del mes	-Acta y listado de asistencia
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.	-Se coordino las eucaristia del mes y apoyo espiritual en las unidades de salud en Tunal, Tunjuelito, Meissen, Vista Hermosa	-Soportes fotografico
8	Participar en espacios institucionales que permitan la promulgación de la política de humanización y su programa	-Se realizo Gimnasia mental y corporal , terapia de relajacion en la unidades de salud, Tunal, Tunjuelito, Meissen, Vista Hermosa,Usme San Juan, Nazareth, El carmen , las ULC del mes y nacimiento humanizado que se realiza una ves a la semana en el hospital de Meissen	-Soportes listado de asistencia

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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	-Una ves que se hace la entrega de indicadores al final de mes , se toman acciones de mejora para el siguiente mes(agosto) en conjunto con la referente de humanizacion para cumplir con la progracion de actividades	-Soportes actas lista de asistecia
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.	-Se realiza informe de gestion para las actividades programada con el equipo de humanizacion como son la Gimnasia mental y corporal(pausas saludables y las terapias y ejercicios de relajacion), acompañamiento espiritual y nacimiento humanizado	-Soportes actas y listado de asistencia

© Siasur - 2022

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	1046758937		
2022	JUNIO	2022	07	12			
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

© Siasúr - 2022

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-07-12, 01:30:30 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1046758937

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

PAGADO 12/07/2022

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 APS	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 Mineducación	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: 894 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - 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.

FORMULARIO ÚNICO

DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Persona Natural

(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

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

Sideap 2.0

Última Actualización: 14-jul-2022

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, GEOVANNY DE JESUS MONTALVO HERRERA

IDENTIFICADO CON C.C. ⊗ **C.E.** ○ **T.I.** ○ **No.** 12595090 **CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:**

País Colombia **Departamento** Bogotá D.C. **Municipio** Bogotá D.C.

Dirección KR 82A 6B 30 **Teléfonos** 3007142799 3145545

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
JHEA KEVIN MONTALVO FONTALVO	1	Hijo(a)

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995,

PARA TOMAR POSESION ○ PARA RETIRARME ○ PARA ACTUALIZACION ⊗

PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE ○

QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

BOGOTÁ

Sideap 2.0

FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

DATOS PERSONALES

Nombre:	GEOVANNY DE JESUS MONTALVO HERRERA
Identificación:	12595090
Entidad:	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
Cargo:	Contratista
Correo:	montalvoh2017@hotmail.com
Tipo declaración:	Para actualizar durante la ejecución del contrato
Fecha Declaración:	25/07/22 0:00

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar

Sideap 4.0

Última Actualización: 25-jul-2022

Fecha Validación: 25-jul-2022

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
MONTALVO	HERRERA	GEOVANNY DE JESUS

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 12595090

SEXO: F ( ) M (X)

NACIONALIDAD: COL (X) EXTRANJERO ( )

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NUMERO 12595090 D.M 14

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 26 MES MAY AÑO 1964

PAÍS Colombia

DEPTO Magdalena

CIUDAD Plato

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

KR 82A 68 30

PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C.

CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 3145545

EMAIL montalvoh2017@hotmail.com

