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:	DIANA MARTINEZ OCHOA		**Número de Documento:**	53028440	
Correo Electrónico:	dimar0326@yahoo.com		**Número Telefónico:**	3024389352	
Nombre del Supervisor:	LUZ ANALIDA PAEZ PARRA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3277-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	471
Perfil:	APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO - FACTURADOR SERVICIOS AMBULATORIOS O AREAS ADMINISTRATIVAS				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN FINANCIERA				
Unidad de Servicios:	USS NUEVO MUZU				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
R23SA	DIRECCIÓN FINANCIERA	ADMINISTRATIVA	186	0	9690	$1802340	114.3%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 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 Inicial**	2022-04-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-03-01	2022-04-30	1	$ 675180	426
2	2022-04-01	2022-07-31	2	$ 3604680	1097
3	2022-07-01	2022-09-30	3	$ 2403120	2014
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	FEBRERO	$ 1802340
2	MARZO	$ 1802340
3	ABRIL	$ 1802340
4	MAYO	$ 1802340
5	JUNIO	$ 1802340

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4731840	**$ 11414820**	**$ 9011700**	**$ 2403120**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	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.	-- Sistema DG, de acuerdo a la información suministrada por el Usuario y Consulta en Páginas (Adres - Comprobador de Derechos y Consulta sisben).	-- Realiza Verificación en Páginas - Actualización, Información a Diario de Datos Básicos del Paciente
2	Generar del sistema de información los estadísticos de facturación requeridos para el soporte de facturas tanto físicas como magnéticas,	-- Asignación de Médicas de Acuerdo a la Oportunidad, Facturar Consultas, Procedimientos, Ayudas Dx, Terapias etc.	-- Agendar Citas de Acuerdo a la Disponibilidad de Agenda - Realizar Lista en Espera a Pacientes - Realizar Facturas Usuarios.
3	Realizar revisión de soportes de factura para proceder a la respectiva impresión de manera física o digital teniendo en cuenta el cumplimiento de los requisitos para la radicación de cada EAPB,	-- Recaudar los Copagos y Cuotas Moderadoras, Realizando Entrega a Diario a Tesorería y/o de Acuerdo a los Recorridos, Crear los Usuarios Correctamente en el Sistema de Información.	-- Ingreso a Paciente y Recibos de Caja.
4	Realizar el reporte de las inconsistencias evidenciadas al momento de realizar el soporte e impresión de los documentos anexos a la factura, garantizando se subsanen los mismos	-- Entrega de Facturas a Diario a los Técnicos, Gestión de Anulación y Reemplazo de las Facturas dentro de los Tiempos Establecidos.	-- Soportar Facturas Facturas y Entregar en Fechas establecidas.
5	Validar que cumpla con los requisitos de autorizaciones de no ser así solicitar el lleno de los requisitos	-- Realizar la Depuración de los Ingresos Aperturados Facturando y/o Presenta Soporte para la Depuraciùn.	-- Realizar el Cierre de Ingresos.
6	Realizar la entrega de facturas a la central de radicación para que puedan proceder a la radicación de facturas,	-- Soportar de Manera Adecuada cada una de las Facturas que salen del Área de Soportes.	-- Entrega de Facturas a Radicación de Forma Física y Digital.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	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,	-- Entregado el Pago de Parafiscales en los Tiempos Estipulados.	-- Realizar Cuentas de Cobro con los Soportes de Pago.
8	Desarrollar las demás actividades que sean requeridas por el supervisor del contrato	-- Realizar Funciones Requeridas por el Jefe Inmediato,	-- Cumplir con las Actividades Encomendadas.

© 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	$ 1802340
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9436551967		
2022	JUNIO	2022	07	22			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON OCHOCIENTOS DOS MIL TRESCIENTOS CUARENTAPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1000000	$ 160000	$ 160000
Salud		SÁNITAS		$ 125000	$ 125000
ARL	3	SURA		$ 24360	$ 24400
Caja de Compensación	NO		Total	$ 290220	$ 309400

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	5388196906

Diana María Martínez Ochoa

DIANA MARTINEZ OCHOA
53028440

LUZ ANALIDA PAEZ PARRA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO VII

© Siasur - 2022

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53028440		MARTINEZ OCHOA DIANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 130 A No. 94 B - 18	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6843349	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	07936378	9436551967	I	2022/07/12	2022/07/22	BANCO DE OCCIDENTE	10	$309,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$309,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$309,400
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)							$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$309,400
1	CC	53028440	MARTINEZ DIANA		23030 1	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,000,000	2.436%	$24,400	0	$0	$0	No	$309,400
Total		**Afiliados(1)**					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$309,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

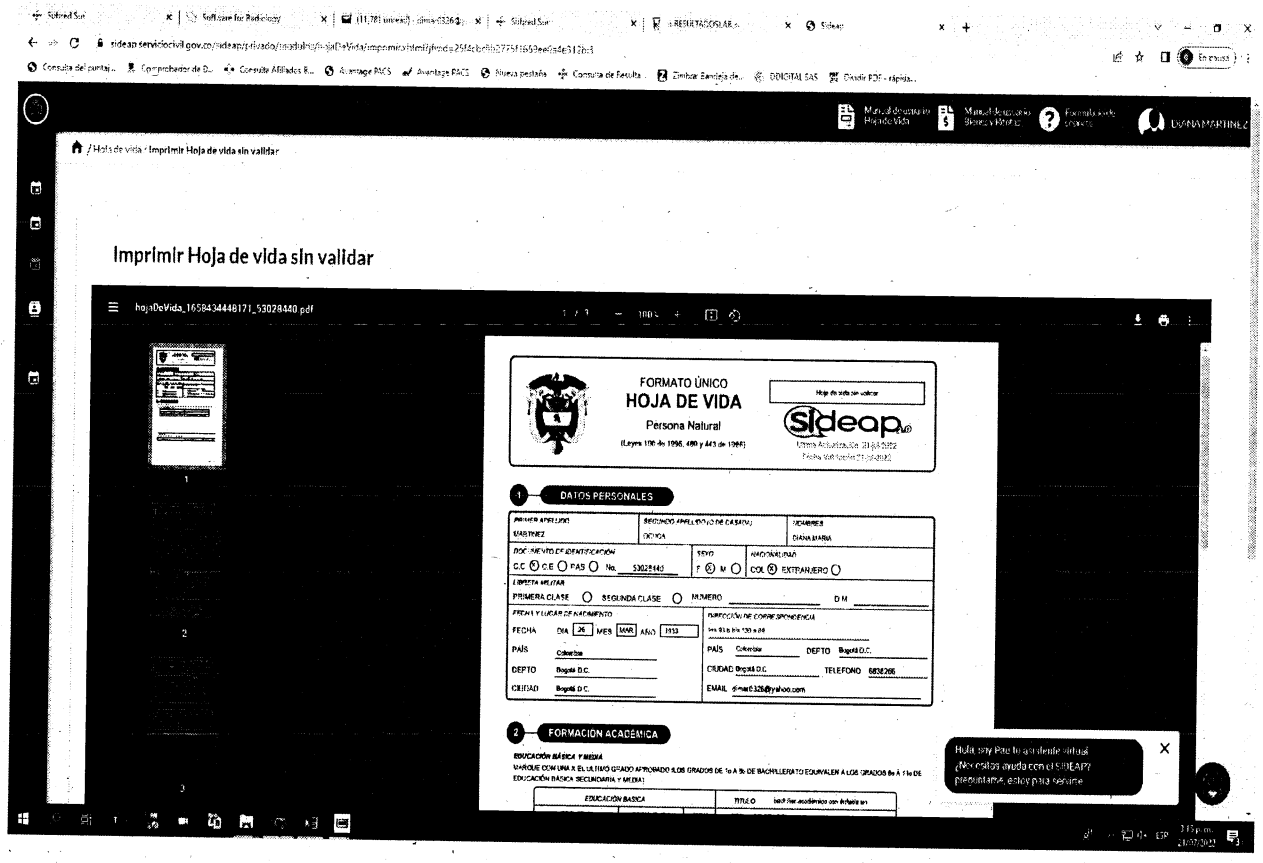
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53028440		MARTINEZ OCHOA DIANA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 130 A No. 94 B - 18	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6843349	SI

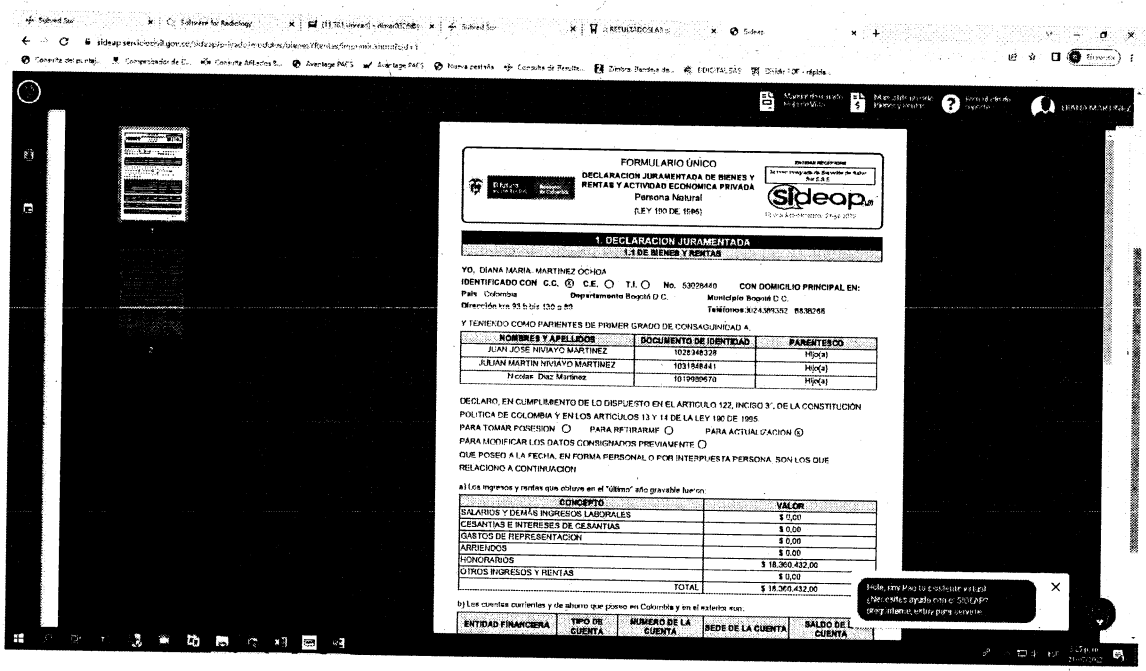
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

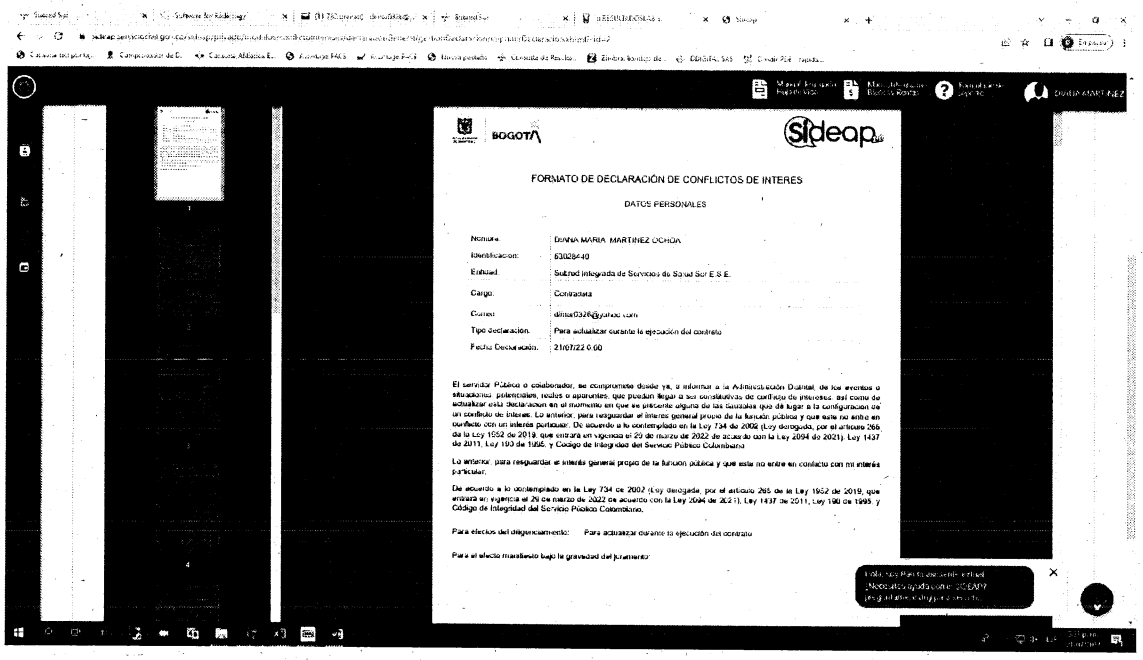
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	07936378	9436551967	I	2022/07/12	2022/07/22	BANCO DE OCCIDENTE	10	$309,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,400	$0	$0	$24,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$24,400	$0	$0	$24,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				**1**	**$309,400**	**$0**	**$0**	**$309,400**


/ Hoja de vida / Imprimir Hoja de vida sin validar
Imprimir Hoja de vida sin validar
hojaDeVida_1658434448171_53028440.pdf
FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)
sideap
1 DATOS PERSONALES
PRIMER APELLIDO
MARTINEZ
SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)
OCHOA
NOMBRES
DIANA MARIA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
C.C. C.E. PAS No. 53028440
SEXO
F M
NACIONALIDAD
COL EXTRANJERO
LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE SEGUNDA CLASE NUMERO D.M.
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
FECHA DIA 26 MES MAR AÑO 1953
PAÍS Colombia
DEPTO Bogotá D.C.
CIUDAD Bogotá D.C.
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
PAÍS Colombia
DEPTO Bogotá D.C.
CIUDAD Bogotá D.C.
TELEFONO 6838266
EMAIL
2 FORMACIÓN ACADÉMICA
EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
EDUCACIÓN BÁSICA
TITULO
Hola, soy Pao tu asistente virtual
¿No estás ayuda con el SIDEAP?
preguntame, estoy para servirte


FORMULARIO ÚNICO
DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
Persona Natural
(LEY 190 DE 1995)
sideap
1. DECLARACION JURAMENTADA
1.1 DE BIENES Y RENTAS
YO, DIANA MARIA MARTINEZ OCHOA
IDENTIFICADO CON C.C. C.E. T.I. No. 53028440 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:
País Colombia Departamento Bogotá D.C. Municipio Bogotá D.C.
Dirección kra 93 b bis 130 a 89 Teléfonos 3024389352 6838266
Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:
NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO
JUAN JOSE NIVIAYO MARTINEZ | 1028348328 | Hijo(a)
JULIAN MARTIN NIVIAYO MARTINEZ | 1031848441 | Hijo(a)
Nicolas Diaz Martinez | 1019980670 | 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:
CONCEPTO | VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES | $ 0,00
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS | $ 0,00
GASTOS DE REPRESENTACION | $ 0,00
ARRIENDOS | $ 0,00
HONORARIOS | $ 18.360.432,00
OTROS INGRESOS Y RENTAS | $ 0,00
TOTAL | $ 18.360.432,00
b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:
ENTIDAD FINANCIERA | TIPO DE CUENTA | NUMERO DE LA CUENTA | SEDE DE LA CUENTA | SALDO DE LA CUENTA
Hola, soy Pao tu asistente virtual
¿No estás ayuda con el SIDEAP?
preguntame, estoy para servirte



BOGOTÁ

FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERES

DATOS PERSONALES

Nombre:	DIANA MARIA MARTINEZ OCHOA
Identificacion:	63028440
Entidad:	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
Cargo:	Contratista
Correo:	dimao326@yahoo.com
Tipo declaracion:	Para actualizar durante la ejecución del contrato
Fecha Declaración:	21/07/22 0:00

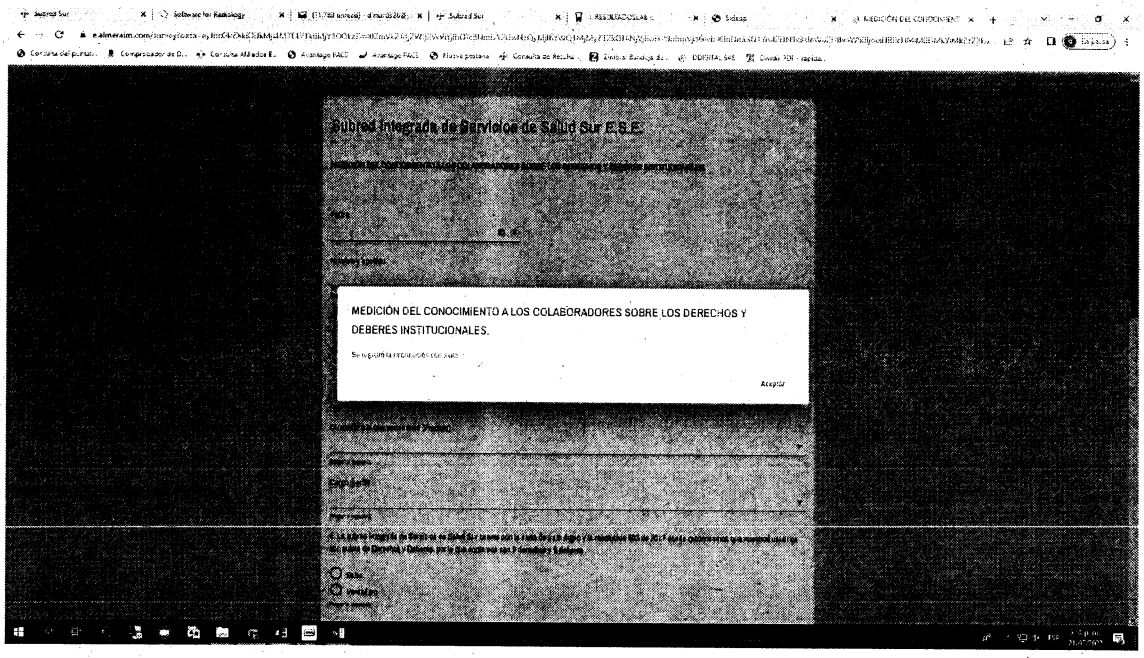
El servidor Público o colaborador, se compromete desde ya, a informar a la Administración Distrital, de los eventos o situaciones potenciales, reales o aparentes, que puedan llegar a ser constitutivas de conflicto de intereses, así como de actualizar esta declaración en el momento en que se presente alguna de las fuentes que dé lugar a la configuración de un conflicto de interés. Lo anterior, para resguardar el interés general propio de la función pública y que este no entre en conflicto con un interés particular. De acuerdo a lo contemplado en la Ley 734 de 2002 (Ley derogada, por el artículo 265 de la Ley 1952 de 2019, que entrara en vigencia el 29 de marzo de 2022 de acuerdo con la Ley 2094 de 2021), Ley 1437 de 2011, Ley 190 de 1995, y Código de Integridad del Servicio Público Colombiano

Lo anterior, para resguardar el interés general propio de la función pública y que este no entre en conflicto con mi interés particular.

De acuerdo a lo contemplado en la Ley 734 de 2002 (Ley derogada, por el artículo 265 de la Ley 1952 de 2019, que entrara en vigencia el 29 de marzo de 2022 de acuerdo con la Ley 2094 de 2021), Ley 1437 de 2011, Ley 190 de 1995, y Código de Integridad del Servicio Público Colombiano.

Para efectos del diligenciamiento: Para actualizar durante la ejecución del contrato

Para el efecto manifiesto bajo la gravedad del juramento



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

MEDICIÓN DEL CONOCIMIENTO A LOS COLABORADORES SOBRE LOS DERECHOS Y DEBERES INSTITUCIONALES.

Aceptar

Colombia Compra Eficiente

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

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		
	cuenta enero diana.pdf (Archivado)	cuenta enero diana.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	DICIEMBRE-3583-2021diana.pdf (Archivado)	DICIEMBRE-3583-2021diana.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	FEBRERO-DIANA 3277-2022.pdf	FEBRERO-DIANA 3277-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO- INFORME3277-2022.pdf	MARZO- INFORME3277-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL-3277-2022.pdf	ABRIL-3277-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL-3277-2022diana.pdf	ABRIL-3277-2022diana.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO.pdf	CUENTA MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	JUNIO-3277-2022.pdf (Archivado)	JUNIO-3277-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	informe junio 22.pdf	informe junio 22.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >