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:**	2022-08-01	**Hasta:**	2022-08-31	
Nombre del Contratista:	ILDEFONSO MONTANO TOVAR		**Número de Documento:**	19298356	
Correo Electrónico:	ildefonsomontano@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3014153989	
Nombre del Supervisor:	ANDREA LOPEZ GUERRERO	**Cargo:**	JEFE OFICINA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	**Código - Grado:**	006-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3555-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	474
Perfil:	APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO (ATENCIÓN AL USUARIO)				
Dirección a la que Pertenece:	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO				
Unidad de Servicios:	USS CANDELARIA I				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
O02UB	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	USS USME	$1576000	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1576000**	**UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y SEIS 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	$ 3152000	1086
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 3152000	1996
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 1576000	2391

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 1576000

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	MARZO	$ 1576000
3	ABRIL	$ 1576000
4	MAYO	$ 1576000
5	JUNIO	$ 1576000
6	JULIO	$ 1576000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4728000	$ 12608000	$ 9456000	$ 3152000

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Informar y orientar a los usuarios y su familia de manera presencial en las sedes de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur o mediante atención telefónica, promoviendo el enfoque diferencial según la necesidad de los mismos y entregar soporte físico de la atención individual o grupal y realizar los registros en el aplicativo SIDMA de manera oportuna.	--Se brinda informacion personalizada sobre las necesidades requeridas por los usuarios con el fin de mitigar barreras de acceso. Se registra en el aplicativo SI CUENTANOS dicha informacion como orientaciones individuales.	--Se realiza orientacion al ingreso de 200 usuarios en el aplicativo SI CUENTANOS
2	Realizar filtro de ingreso en la Unidad de Servicios de Salud, para identificar necesidad de usuarios y direccionar de manera adecuada, cálida, oportuna y efectiva; verificando la documentación pertinente, de acuerdo al servicio requerido.	--Se realiza verificacion de documentos para direccionar los servicios solicitados por los usuarios ya sean tramites de asignacion de citas o facturacion. Se realiza verificacion de Seguridad Social en salud en las bases de datos de DNP, Comprobador de derechos y Adres.	-Se realiza filtro de ingreso a la Unidad de servicios de salud asignando 110 turnos diarios
3	Identificar población preferencial, poblacional y especial gestionando su atención con celeridad contribuyendo a la atención integral y con calidad y realizar los registros SIDMA	--Se realiza filtro permanente para identificar la población prioritaria (adulto mayor, gestantes, niños en brazos, personas en condición de discapacidad). Y así direccionarlas a la ventanilla VIP, se genera digiturno.	--Se realiza filtro de ingreso y se entregan 15 turnos preferenciales
4	Realizar divulgación permanente de información de interés en sala de espera para los usuarios de los servicios de acuerdo a cronograma establecido por la Subred Sur E.S.E	--Se realiza charlas informativas y charlas educativas según cronograma en los diferentes servicios de la unidad.	--Se realizan a la fecha 22 charlas según cronograma
5	Realizar y/o tabular encuestas de satisfacción, de acuerdo a meta individual establecida de satisfacción del usuario y su familia en los diferentes servicios de la institución donde se requiera	-Realizar encuestas de satisfacción, al usuario y su familia de los diferentes servicios de la unidad	-se aplican 50 encuestas de los servicios ambulatorios y complementarios

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	$ 1576000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1047477417		
2022	JULIO	2022	08	09			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	SI	PENSIONADO	$ 1000000	$ 160000	$ 0
Salud		SALUD TOTAL		$ 125000	$ 125000
ARL	3	SURA		$ 24360	$ 24400
Caja de Compensación	NO		Total	$ 290220	$ 149400

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870366590

Ildefonso Montano

ILDEFONSO MONTANO TOVAR
19298356

ANDREA LOPEZ GUERRERO
JEFE OFICINA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO

PAGOSIMPLE | Pago a las Administradoras

Fecha Creación Reporte: 2022-08-23, 04:19:14 PM **Tipo Planilla:** : Planilla independientes **Número Planilla:** 1047477417

Periodo Cotización: julio de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8861602950

Periodo Servicio: julio de 2022

PAGADO 09/08/2022

Datos del Aportante

Razón Social	ILDEFONSO MONTANO TOVAR		
Documento	CC19298356	**Dirección**	TV 14Q SUR #68 A - 93 NUEVA COSTARICA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3014153989
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	

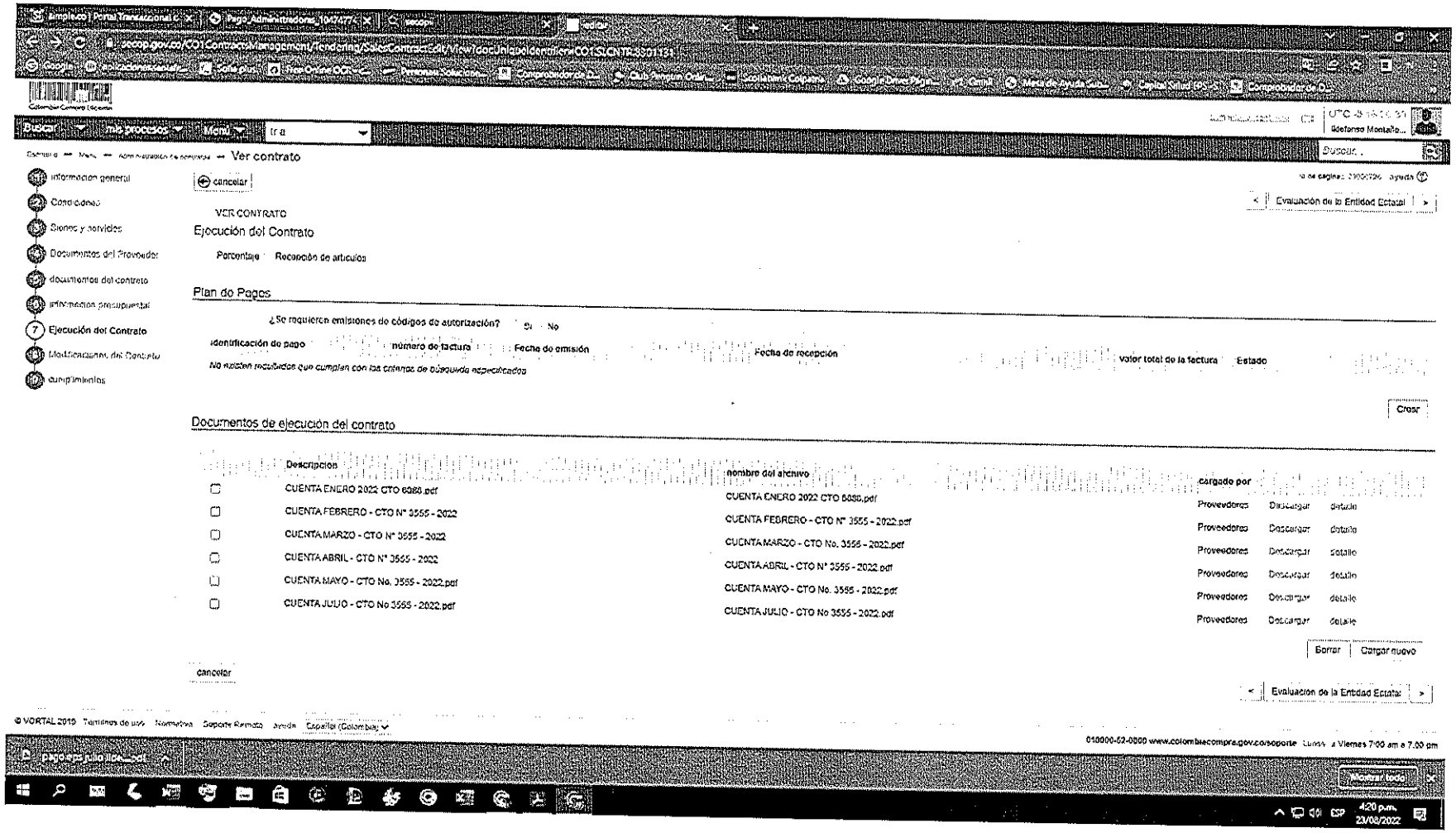
Detalle de los Pagos por Administradora

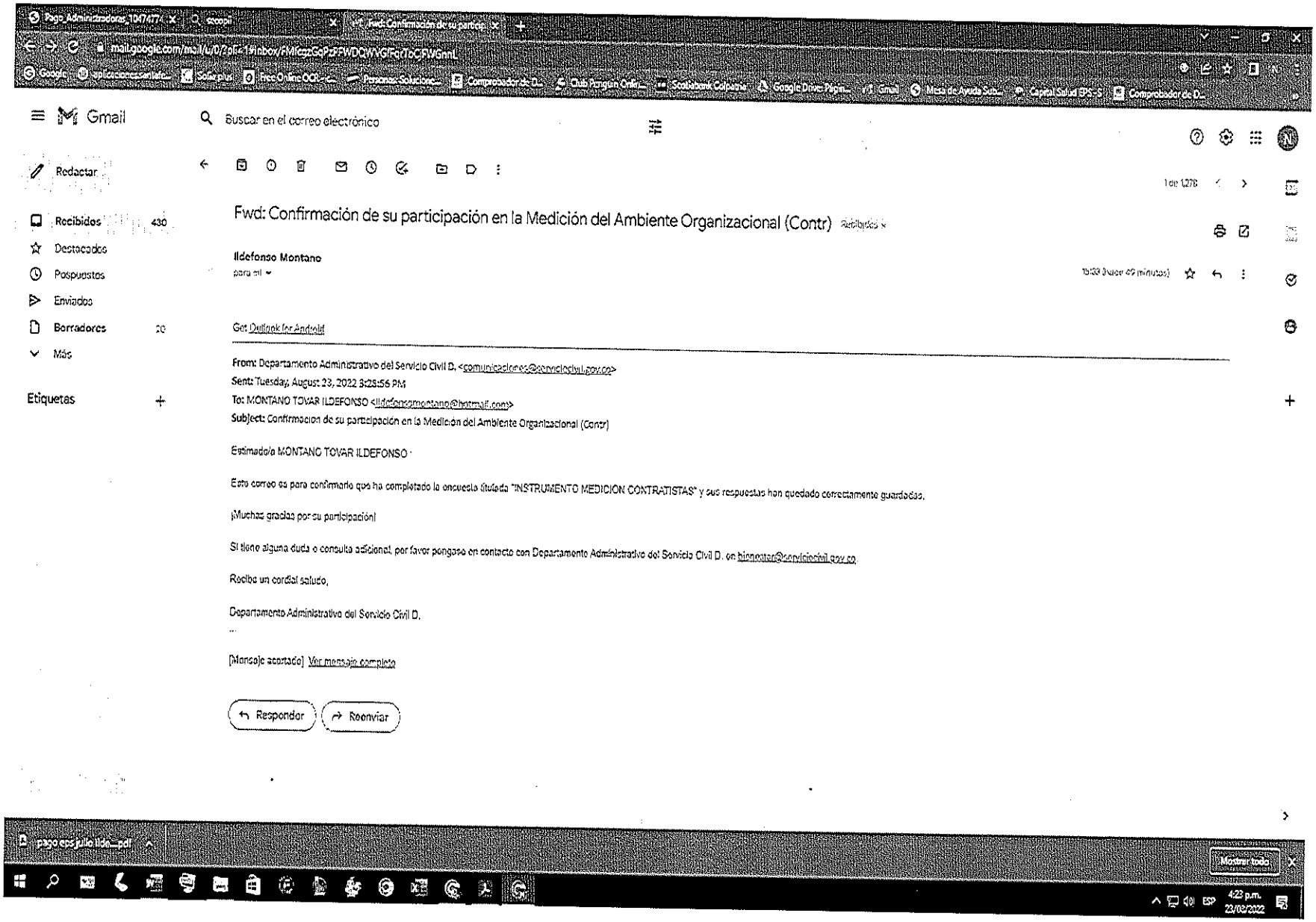
Nit	Código	Nombre Administradora	Afiliados	Valor Sin Mora	Valor Mora	Total Pagado
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 24.400	$ 0	$ 24.400
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL EPS	1	$ 125.000	$ 0	$ 125.000
Total Pagado				$ 149.400	$ 0	$ 149.400

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 lo SIMPLE!


Ver contrato
cancelar
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
Si
No
Identificación 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 2022 CTO 6080.pdf
CUENTA FEBRERO - CTO N° 3555 - 2022
CUENTA MARZO - CTO N° 3555 - 2022
CUENTA ABRIL - CTO N° 3555 - 2022
CUENTA MAYO - CTO No. 3555 - 2022.pdf
CUENTA JULIO - CTO No 3555 - 2022.pdf
Proveedores
Descargar
detalle
Borrar
Cargar nuevo
cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
© VORTAL 2019
Términos de uso
Normativa
Soporte Remoto
Ayuda
Español (Colombia)
018000-52-0800 www.colombiacompra.gov.co/soporte
Lunes a Viernes 7:00 am a 7:00 pm
4:20 p.m.
23/08/2022


Gmail
Buscar en el correo electrónico
Redactar
Recibidos 430
Destacados
Pospuestos
Enviados
Borradores 20
Más
Etiquetas
1 de 1,278
Fwd: Confirmación de su participación en la Medición del Ambiente Organizacional (Contr)
Recibidos
Ildefonso Montano
para mí
Get Outlook for Android
From: Departamento Administrativo del Servicio Civil D. <comunicaciones@serviciocivil.gov.co>
Sent: Tuesday, August 23, 2022 3:28:56 PM
To: MONTANO TOVAR ILDEFONSO <ildefonsomontano@hotmail.com>
Subject: Confirmación de su participación en la Medición del Ambiente Organizacional (Contr)
Estimado/a MONTANO TOVAR ILDEFONSO
Este correo es para confirmarle que ha completado la encuesta titulada "INSTRUMENTO MEDICION CONTRATISTAS" y sus respuestas han quedado correctamente guardadas.
¡Muchas gracias por su participación!
Si tiene alguna duda o consulta adicional, por favor póngase en contacto con Departamento Administrativo del Servicio Civil D. en bienestar@serviciocivil.gov.co.
Reciba un cordial saludo,
Departamento Administrativo del Servicio Civil D.
[Mensaje acortado] Ver mensaje completo
Responder
Reenviar
pago esp julio ildo_.pdf
Mostrar todo
4:23 p.m.
23/08/2022