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:**	2022-11-01	**Hasta:**	2022-11-30	
Nombre del Contratista:	CAMILO ISRAEL GRANADOS TOVAR		**Número de Documento:**	80206325	
Correo Electrónico:	CAMILOI.GRANADOST@UNILIBREBOG.EDU.CO		**Número Telefónico:**	3142560115	
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:	3599-2022	**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
O02JS	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	USS AMBULATORIA ABRAHAM LINCON	$1576000	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 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

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
4	2022-10-01	2022-10-31	4	$ 1576000	2824
5	2022-11-01	2022-12-31	5	$ 1576000	3356

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 1576000
2	MARZO	$ 1576000
3	ABRIL	$ 1576000
4	MAYO	$ 1576000
5	JUNIO	$ 1576000
6	JULIO	$ 1576000
7	AGOSTO	$ 1576000
8	SEPTIEMBRE	$ 1576000
9	OCTUBRE	$ 1576000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4728000	$ 15760000	$ 14184000	$ 1576000

	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.	-Brindar información y orientar al usuario según su necesidad. Registrar en el aplicativo SI CUENTANOS ---	---Se realiza orientacion e ingreso de 210usuarios e 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 filtro en fila y sala de espera para verificar la necesidad del usuario. Facturar solicitar cita o realizar otro tramite - -	----Se realiza filtro de ingreso a la unidad de servicios de salud asignando 330 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 en la fila y sala de espera para identificar la población prioritaria adulto mayor gestantes niños en brazos personas en condición de discapacidad y así direccionamiento a ventanilla vip. - -	---Se realiza filtro de ingreso y se entregan 225turnos preferenciales

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	9441714327		
2022	OCTUBRE	2022	11	15			
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	NO	PORVENIR	$ 1000000	$ 160000	$ 161200
Salud		SALUD TOTAL		$ 125000	$ 125900
ARL	3	SURA		$ 24360	$ 24600
Caja de Compensación	NO		Total	$ 290220	$ 311700

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4800375950

CAMILO ISRAEL GRANADOS TOVAR
80206325

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

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 realizan capacitaciones grupales según cronograma establecido - -	--- -Se realizan a la fecha 85 charlas segun 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 satisfaccion al usuario y su familia de los diferentes servicios de la unidad -- --	--aplicación de 25 encuestas de servicios ambulatorios 25 de servicios complementarios

La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
certifica que:

CAMILO ISRAEL GRANADOS TOVAR

C.C.80206325

participó en el curso virtual:

Promotores de la orientación e información de la ciudadanía

Del 8 de noviembre al 6 de diciembre de 2022
Con una intensidad horaria de 20 horas

Bogotá

j z j i 6 7 t w 3 7

CDEIS

Sara Marcela Valencia Cadavid
Coordinadora CDEIS

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80206325		GRANADOS TOVAR CAMILO ISRAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cl 57h # 71f - 50sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3033270	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1000001593	94417143 27	I	2022/11/08	2022/11/15	BANCO BOGOTA	7	$311,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$1,200	$0	$161,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$160,000	$1,200	$0	$161,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,400	$200	$0	$24,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$24,400	$200	$0	$24,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$900	$0	$125,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$125,000	$900	$0	$125,900
TOTAL				1	$309,400	$2,300	$0	$311,700

2022/11/15 07:12 PM

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80206325		GRANADOS TOVAR CAMILO ISRAEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cl 57h # 71f - 50sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3033270	No

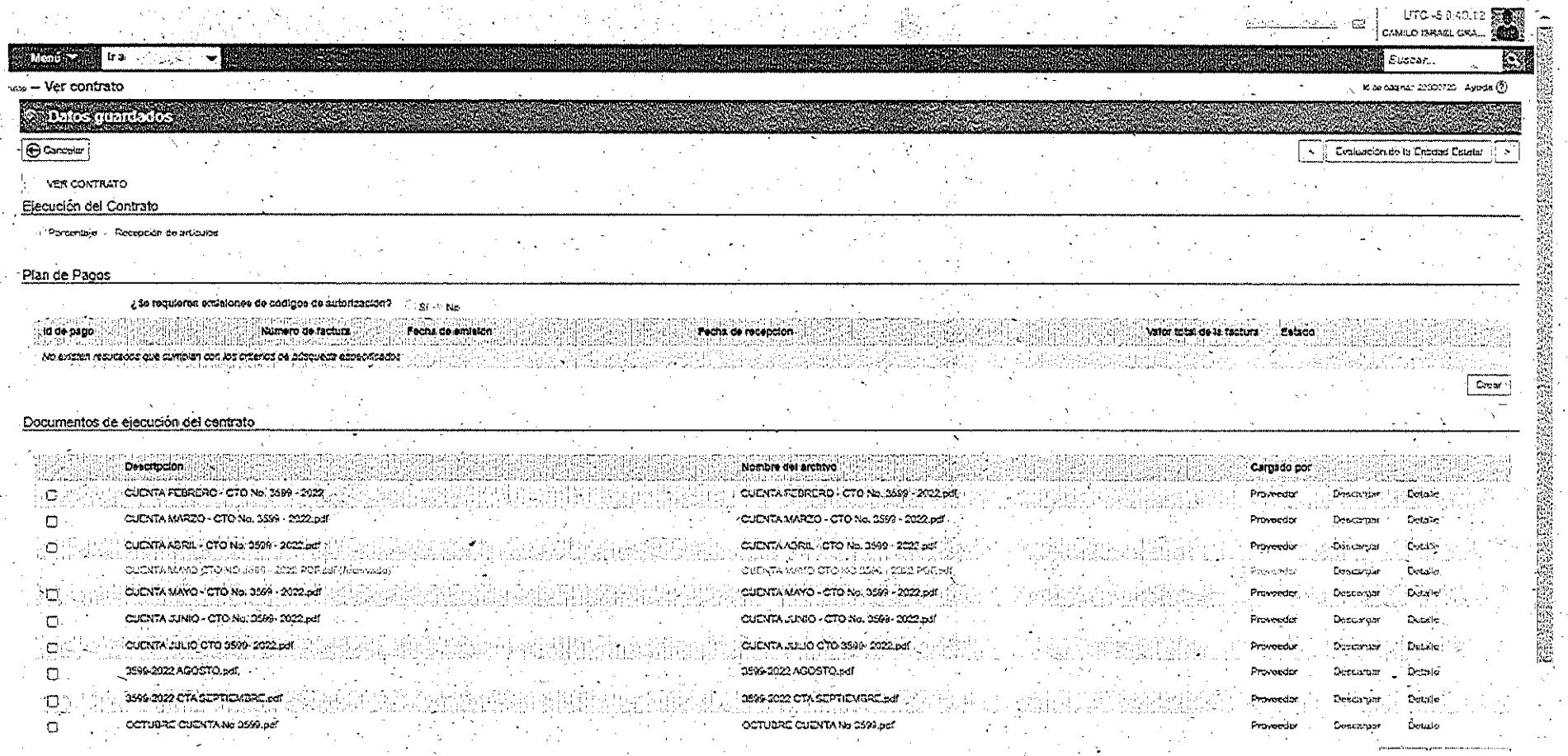
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-10	2022-10	1000001593	9441714327	I	2022/11/08	2022/11/15	BANCO BOGOTA	7	$311,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
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
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
1	CC 80206325	GRANADOS CAMILO	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,000,000	$24,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0

2022/11/15 03:13 PM



UTC -5 0:40:12
CAMILO ISRAEL GRA...

Menú | Ir a | Buscar...

— Ver contrato

Id de página: 20100720 | Ayuda

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? 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 establecidos.

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA FEBRERO - CTO No. 3599 - 2022	CUENTA FEBRERO - CTO No. 3599 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO - CTO No. 3599 - 2022.pdf	CUENTA MARZO - CTO No. 3599 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL - CTO No. 3599 - 2022.pdf	CUENTA ABRIL - CTO No. 3599 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO NO 3599 - 2022. PDF.pdf (Mal cargado)	CUENTA MAYO CTO NO 3599 - 2022.PDF.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO - CTO No. 3599 - 2022.pdf	CUENTA MAYO - CTO No. 3599 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO - CTO No. 3599- 2022.pdf	CUENTA JUNIO - CTO No. 3599- 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO 3599- 2022.pdf	CUENTA JULIO CTO 3599- 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3599-2022 AGOSTO.pdf,	3599-2022 AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3599-2022 CTA SEPTIEMBRE.pdf	3599-2022 CTA SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	OCTUBRE CUENTA No 3599.pdf	OCTUBRE CUENTA No 3599.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle