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:**	2022-12-01	**Hasta:**	2022-12-31	
Nombre del Contratista:	MARY LUZ OSPINA MARTINEZ		**Número de Documento:**	52763840	
Correo Electrónico:	maryospinamartinez@gmail.com		**Número Telefónico:**	3213248149	
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:	3581-2022	**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
O02VJN	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	USS MANUELA BELTRÁN	$1576000	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 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
4	2022-10-01	2022-10-31	4	$ 1576000	2824

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2022-11-01	2022-12-31	5	$ 1576000	3356
6	2022-12-01	2023-01-31	6	$ 1576000	3687

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	JULIO	$ 1576000
6	AGOSTO	$ 1576000
7	SEPTIEMBRE	$ 1576000
8	OCTUBRE	$ 1576000
9	NOVIEMBRE	$ 1576000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4728000	**$ 17336000**	**$ 14184000**	**$ 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 fisico de la atención individual o grupal y realizar los registros en el aplicativo SIDMA de manera oportuna.	-Se informa a los usuarios acerca de losservicios ofrecidos en la subred sur en la unidad de manuela beltranidentificando poblacion generalde enfoque preferencial	-200 usuarios informados y orientados regidtro de 200 usuarios ingresados al sistema 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 de acuerdo al orden de llegada direccionandolos a los respectivos servicios	-se realizo filtro de 100 ususarios en fila
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	-En la realizacion de consultaexterna se han realizado filtros depoblacion prioritaria o de enfoque diferencial	-Usuarios promedio 400 atendidos en el servicio de consulta externa

© Siasur - 2022

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 recibio induccion para manejo de fichas educativas y divulgacion de los derechos y deberes	-Fichas educativas recibidas
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	-Aplicacion de encuestas	-50 encuestas consulta externa

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**	9443518184			
2022	**NOVIEMBRE**	**2022**	**12**	**16**				
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	COLFONDOS	$ 1000000	$ 160000	$ 160700
Salud					FAMISANAR		$ 125000	$ 125600
ARL				1	SURA		$ 5220	$ 24600
Caja de Compensación				NO		**Total**	**$ 290220**	$ 310900

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	10088628760

MARY LUZ OSPINA MARTINEZ
52763840

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

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 52763840		OSPINA MARTINEZ MARY LUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 42c sur 81b 28	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4076788	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	47531248	9443518184	I	2022/12/12	2022/12/16	BANCO DE OCCIDENTE	4	$310,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	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 52763840	OSPINA MARY	231001	30	$1,000,000	$160,000	EPS017	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

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 52763840		OSPINA MARTINEZ MARY LUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 42c sur 81b 28	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4076788	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	47531248	9443518184	I	2022/12/12	2022/12/16	BANCO DE OCCIDENTE	4	$310,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$700	$0	$160,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$160,000	$700	$0	$160,700
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	$600	$0	$125,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$125,000	$600	$0	$125,600
TOTAL				**1**	**$309,400**	**$1,500**	**$0**	**$310,900**

ean universidad | Acreditada en Alta Calidad | BOGOTÁ

La Universidad EAN en convenio con el DASCD

Hace constar que

MARY LUZ OSPINA MARTÍNEZ

Identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 52763840

Curso y aprobó la acción de formación

LENGUAJE INCLUYENTE

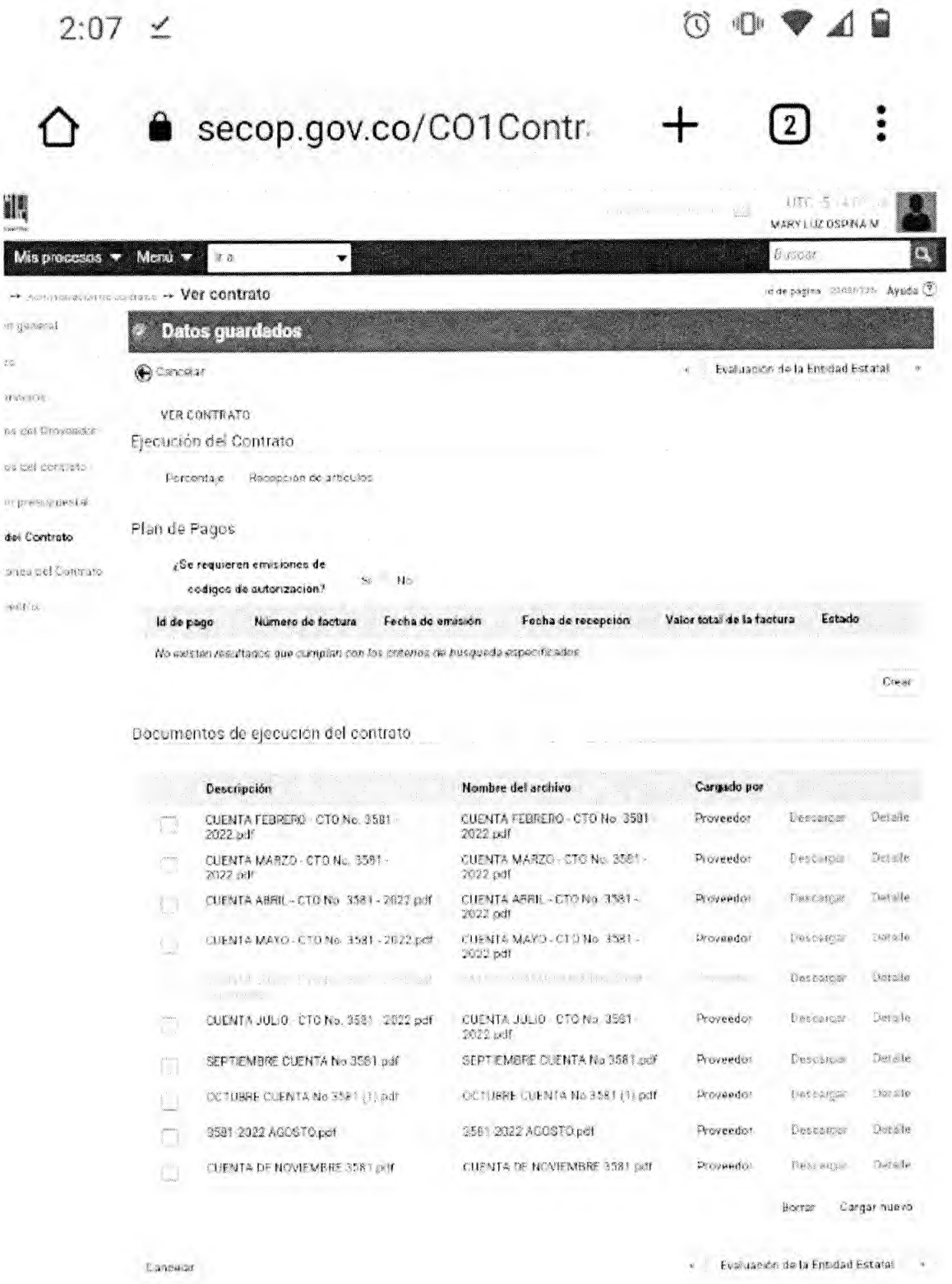
Fecha Terminación: diciembre 10, 2022

Realizado en Bogotá D.C. entre el 12-08-2022 y el 31-12-2022 Duración: 8 horas - Código Verificación: MvUezRcPR

LEIDY LORENA PIÑEIRO CORTES
Vicerrectora de Innovación Académica
Universidad EAN

NIDIA ROCÍO VARGAS
Directora
Departamento Administrativo del Servicio Civil Distrital

© UNIVERSIDAD EAN SIRES 2012 | Personería Jurídica Res. n°. 2210 del Mineducación -16/05/69


2:07
secop.gov.co/CO1Contr
MARY LUZ OSPINA M
Mis procesos
Menú
Buscar
Ver contrato
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 codigos de autorizacion?
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 busqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
CUENTA FEBRERO - CTO No. 3581 - 2022.pdf
CUENTA FEBRERO - CTO No. 3581 - 2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA MARZO - CTO No. 3581 - 2022.pdf
CUENTA MARZO - CTO No. 3581 - 2022.pdf
CUENTA ABRIL - CTO No. 3581 - 2022.pdf
CUENTA ABRIL - CTO No. 3581 - 2022.pdf
CUENTA MAYO - CTO No. 3581 - 2022.pdf
CUENTA MAYO - CTO No. 3581 - 2022.pdf
CUENTA JULIO - CTO No. 3581 - 2022.pdf
CUENTA JULIO - CTO No. 3581 - 2022.pdf
SEPTIEMBRE CUENTA No 3581.pdf
SEPTIEMBRE CUENTA No 3581.pdf
OCTUBRE CUENTA No 3581 (1).pdf
OCTUBRE CUENTA No 3581 (1).pdf
3581 2022 AGOSTO.pdf
3581 2022 AGOSTO.pdf
CUENTA DE NOVIEMBRE 3581.pdf
CUENTA DE NOVIEMBRE 3581.pdf
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal