Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	SIASUR
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2023-05-01	**Hasta:**	2023-05-31	
Nombre del Contratista:	CLAUDIA MILENA OSPINA BELTRAN		**Número de Documento:**	52209711	
Correo Electrónico:	claudia_ospina2001@yahoo.com		**Número Telefónico:**	3124388403	
Nombre del Supervisor:	YIZETH MARITZA RONCANCIO GONZALEZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	4488-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD - PIC				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K26PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	25071	$4613064	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 4613064	CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL SESENTA Y CUATROPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-03-27	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-05-31
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	MARZO	$ 626775	
2	ABRIL	$ 4613064	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO

$ 9995022	$ 9995022	$ 5239839	$ 4755183

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. desarrollar acciones integrales de promocion de la salud, prevencion de la enfermedad y gestion del riesgo segun curso de vida de acuerdo a las necesidades de la poblacion desde los diferentes espacios de vida cotidiana y/o componentes del plan de intervenciones colectivas.	-Realización de actividades descritas según lineamiento, actividad 1 desarrollo de la asistencia técnica, actividad 3. gestión con líneas operativas del modelo territorial en salud. Monitoreo y seguimiento	-convocatoria asistencia técnica vía correo electrónico, para visita IPS priorizadas objeto de asistencia en el mes. Actas y listados de asistencia de reuniones de trabajo desarrolladas con profesionales en salud o coordinadores de las IPS para seguimiento al plan de accion.
2	2. garantizar la calidad, veracidad y cumplimiento de los productos concertados, presentar informes y reportes en la periodicidad definida y asistir a procesos de preauditorias y auditorias internas y externas segun requerimiento.	-Realización de actividades descritas según lineamiento, actividad 1 desarrollo de la asistencia técnica, actividad 3. gestión con líneas operativas del modelo territorial en salud. Monitoreo y seguimiento	-convocatoria asistencia técnica vía correo electrónico, ara visita IPS priorizadas objeto de asistencia en el mes. Actas y listados de asistencia de las mesas - reuniones de trabajo desarrolladas con directivos o coordinadores de las IPS para aplicación de instrumentos de caracterización y revisión adherencia a servicio en primera infancia.
3	3. asegurar la custodia y proteccion de los documentos fisicos y magneticos entregados para la ejecucion de sus actividades.	-Organización y archivo de la intervencion conforme a la gestión documental	-Archivos organizados , disponible en medio magnético y físico
4	4. activar los procesos de referencia y contrareferencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad (activacion de rutas y canalizacion)	-Gestión para la atención integral de niños (as) identificados con barreras de acceso ara la atención de salud o con requerimiento para activación de RIAS, mediante la mesa de infancia.	-Acta de reunión y listado de asistencia mesa de infancia, reunión con VSP IRA
5	5. informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos	-Reporte a SDS ejecución del programa y plan de acción por IPS, solicitud resolución de dudas relacionadas con ejecución de lineamiento	-Informe mensual - reunión SDS con referentes distritales programa primera infancia
6	6. efectuar la asistencia tecnica en las ips programadas, teniendo en cuenta las directrices estipuladas en la guia operativa de cada accion o programa .	-Realización de actividades descritas según lineamiento, actividad 1 desarrollo de la asistencia técnica	-Actas y listados de asistencia
7	7. realizar el monitoreo, analisis, seguimiento y evaluacion de los indicadores de cada programa y accion.	-Reporte mensual de actividades para las metas distritales de infancia en aplicativos establecidos por SDS	-Comunicado reporte SDS
8	8. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme al proceso de gestion documental.	-organización y archivo de la intervención conforme a gestión documental	-archivos organizados y disponibles en medio magnético
9	8. las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato segun necesidad del pic.	-Aplicación recomendaciones supervisor del contrato	-Actas y listados de asistencia reunión equipo GPAISP

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		$ 4613064
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1054947141			
2023	ABRIL	2023	05	23				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL SESENTA Y CUATROPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	COLFONDOS	$ 1845226	$ 295236	$ 295300
Salud					SÁNITAS		$ 230653	$ 230700
ARL				3	POSITIVA		$ 44950	$ 45000
Caja de Compensación				NO		Total	$ 535521	$ 571000

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0570001870065644

CLAUDIA MILENA OSPINA BELTRAN
52209711

YIZETH MARITZA RONCANCIO GONZALEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-05-23, 01:27:55 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1054947141

Periodo Cotización: abril de 2023 **Periodo Servicio:** abril de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8867710920

PAGADO 23/05/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CLAUDIA MILENA OSPINA BELTRAN		
Documento	CC52209711	**Dirección**	CL 11A #79 - 28
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3124388403
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APO	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 Ministerio	Total
CC 52209711	CLAUDIA MILENA OSPINA BELTRAN	59	00							X									0	30	30	30	0	(23001) COLFONDOS	$ 1.845.250	$ 285.300	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.845.250	$ 230.700	2,436	$ 1.845.250	$ 45.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 571.000

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
$ 1.845.250	$ 1.845.250	$ 1.845.250	$ 0	$ 285.300	$ 230.700	$ 45.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 571.000	$ 13.000	$ 584.000

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Banco de Occidente

Punto de Pago
¡Especialistas en Recaudo!

RECIBO DE PAGO

Fecha: 23-05-2023 Hora: 09:53:28

Comercio: PDP-KIOSCO-EXITO TUNAL

No. Terminal: 10751

Dirección: CL47BSR2

Teléfono: 1

Jornada: NORMAL

Estado Trx: ON-LINE

Id Trx: 443 17009

Id Aut.: 042325

SISTEMA SUSER

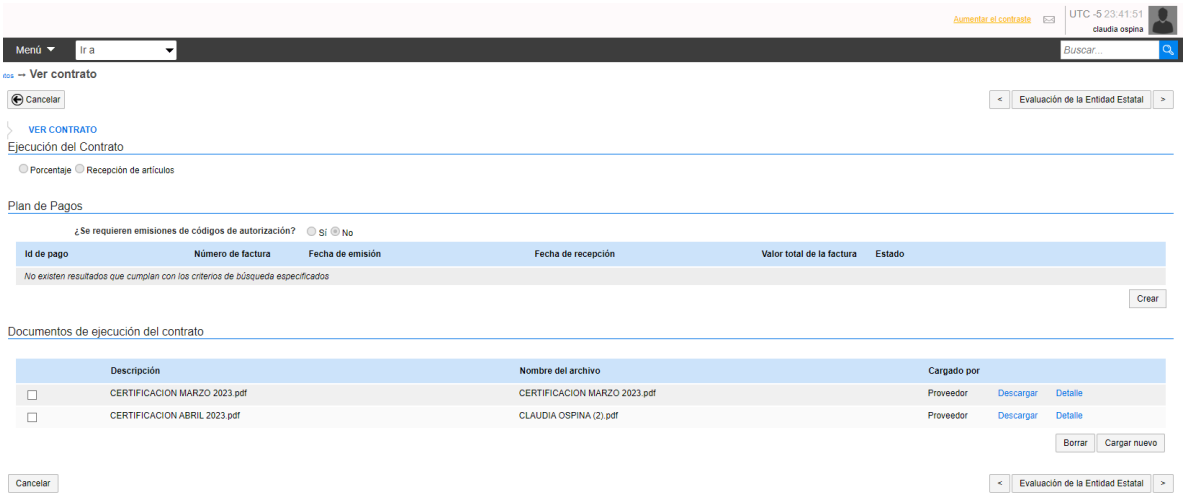
DATOS DEL RECAUDO

Convenio	No Factura	Valor Factura
1308 | PLANILLA ASISTIDA SIMPLE	8867710920	$ 584,000

*** ORIGINAL ***

Corresponsal bancario para Banco de Occidente. La impresión de este tiquete implica su aceptación. Verifique la información. Este es el único recibo oficial de pago. Requerimientos 01 8000 512 825 Opción 2

Powered by CamScanner


Aumentar el contraste
UTC -5 23:41:51
claudia ospina
Menú
Ir a
Buscar...
nos → Ver contrato
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
CERTIFICACION MARZO 2023.pdf
CERTIFICACION MARZO 2023.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CERTIFICACION ABRIL 2023.pdf
CLAUDIA OSPINA (2).pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >