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	SIAS

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2023-06-01	**Hasta:**	2023-06-30	
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 GESTION 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
K25PI	DIRECCIÓN DE GESTION 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. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-05-01	2023-07-31	1	$ 4470945	1551
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		MARZO		$ 626775	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	ABRIL	$ 4613064
3	MAYO	$ 4613064

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9995022	$ 14465967	$ 9852903	$ 4613064

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.	-Realizacion - de actividades - descritas segun lineamiento, actividad 1 desarrollo de la asistencia técnica, actividad 3. gestión con lineas operativas del modelo territorial en salud. Monitoreo y seguimiento	-convocatoria asistencia técnica via correo electrónico. para visita IPS priorizadas objeto de asistencia en el mes. Actas y listados de asistencia de reuniones de trabajo desarrolladas con profesionales salud o coordinadores de las IPS para seguimiento al plan de acción.
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.	-Realizacion de actividades descritos según lineamiento. actividad 1 desarrollo de la asistencia técnica. actividad 3. gestión con lineas operativas del modelo territorial en salud. Monitoreo y seguimiento	-convocatoria asistencia técnica via correo electrónico. para visita IPS priorizadas objeto de asistencia en el mes. Actas y listados de asistencia de reuniones de trabajo desarrolladas para seguimiento plan de acción y revisión adherencia a servicio en primera infancia y majo pacientes en sala ERA.
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 intervención conforme a gestión documental	-Archivos organizados . disponible en medio magnético y fisico
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 para la atención de salud o con requerimiento pare 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 - reunion SDS con referentes - distritales programa primera infancia
6	6. efectuar la asistencia tecnica en las ips programadas. teniendo en cuenta las directriees estipuladas en la guia operativa de cada accion o programa .	-Realización de - actividades - descritas segun 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.	-Reposte mensual de actividades para las metas distritales de infancia en aplicativos establecidos por SDS	-Comunicado reporte GPAISP - SDS
8	8. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme al proceso de gestion documental.	-organizacion y archivo de la intervención conforme a gestión documental	-archivos organizados y disponibles en medio magnético

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 reunion equipo GPAISP	-Actas y listados de asistencia reunion 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	1054958939		
2023	MAYO	2023	06	15			
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 M Ospina B

CLAUDIA MILENA OSPINA BELTRAN
52209711

Yizeth M Roncancio G

YIZETH MARITZA RONCANCIO GONZALEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creacion reporte: 2023-06-15, 09:54:50 AM **Tipo Planilla:** I PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1054958939

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

PAGADO 15/06/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CLAUDIA MILENA OSPINA BELTRAN	**Dirección**	CL 11A #79 - 28
Documento	CC52209711	**Teléfono**	3124389403
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Forma Presentación**	UNICC
Tipo Persona	NATURAL	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Identificación**	
R ntante Legal		ARP	POSITIVA DE SEGUROS
To. filiados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																						Pensiones			Salud				Riesgos			Cajas					Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	R.E.T.P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	SUS	IRP	Días EPS	Días ARP	Días IGE	Días LMA	Días VAC	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Fondo	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total	
CC 52209711	CLAUDIA MILENA OSPINA BELTRAN	59	00																		30	30				[illegible]	$ 1.845.250	$ 295.300	[illegible]	$ 1.845.250	$ 230.700	[illegible]	$ 1.845.250	$ 45.000	[illegible]	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	[illegible]

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	$ 295.300	$ 230.700	$ 45.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 571.000	$ 6.800	$ 577.800

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446534 - Cali: 602 5540577 - Medellin: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Facil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

EXITO WOW VILLA MAYOR.
COMPRA Y RECOGE 3054829046

879893 *SIMPLE S.A. NUEVO 577.800
Factura: 8867710920
**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> $ 577.800
EFECTIVO 600.000

FACTURAS APROBADAS
Fac.8867710920 Apro:305587 BANCO:0001
CAMBIO 22.200

TARIFAS IVA

TARIFA	COMPRA	BASE/IMP.	IVA
=00%	577800	577800	0
TOTAL=	577800	577800	0

>> MAPA:1595 ID:2023061-4163854
Vr.POS:250 Motor:7.1.10#232
TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1
Almacenes Exito S.A. Nit.890.900.608-9
AUTORRETENEDOR RES.8825 DE 16/NOV/2016
PARA RECLAMOS LLAMAR AL 018000428800
RESPONSABLE DE IVA- GRAN CONTRIBUYENTE

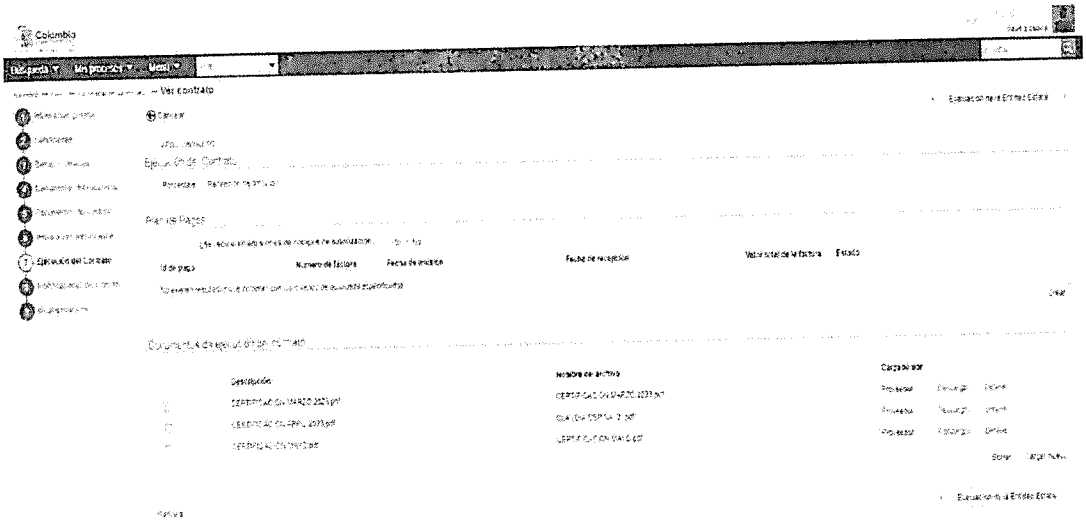
14/JUN/2023 16:39 0083 43 0114 1100



083-VAW6I

TIQUETE INFORMATIVO DE VENTA
NUMERO DR: LQ456848 577.800
TOTAL TRANSACCION: 577800
Este documento no es Factura de venta.

Powered by CamScanner



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

ENCUESTA CULTURAL ORGANIZACIONAL - 2023

TIPO DE VINCULACIÓN

ENCUESTA CULTURAL ORGANIZACIONAL - 2023

Se registro la información con éxito

Aceptar

Administrativa

SEDE

NIVEL DEL CARGO

EDAD