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:**	2023-06-01	**Hasta:**	2023-06-30	
Nombre del Contratista:	PAULA ANDREA VACA CAMACHO		**Número de Documento:**	1032464248	
Correo Electrónico:	PAULAVACA1909@GMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3045454513	
Nombre del Supervisor:	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA	**Cargo:**	DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5452-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1149
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO III				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
Unidad de Servicios:	USS EL CARMEN - MATERNO INFANTIL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
U05SA	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	ADMINISTRATIVA	$5569200	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5569200**	**CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-04-10		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-06-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-05-01	2023-07-31	1	$ 0	0

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	ABRIL	$ 3898440
2	MAYO	$ 5569200

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

$ 15222480	**$ 15222480**	**$ 9467640**	**$ 5754840**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1.Realizar actividades como profesional especializado II designadas por el supervisor del contrato.	Se realiza apoyo a los profesionales de enlace por medio de los convenios 913-2021, OIM y Puntos Satélite.	Reuniones y actas
2	2. Realizar el apoyo administrativo y operativo de los diferentes convenios contratos asignados a la direccion de los servicios ambulatorios.	Por medio de los convenios 913-2021, OIM y Puntos Satélite, se suplen las necesidades en todas las unidades de la Subred.	Bases de datos. Historia Clínica
3	3. Articular las acciones administrativas y asistenciales para la adecuada prestacion de los servicios en las unidades asignadas.	Realizar seguimiento y acompañamientos a los convenios ya mencionados anteriormente	Reuniones y actas
4	4. Gestionar las acciones del servicio y/o proceso de acuerdo.	Se realiza mensualmente organización de turnos de los profesionales que apoyan los convenios	Agenda en dinamica
5	5. Hacer seguimiento al talento humano de los diferentes procesos de la direccion de ambulatorios .	Se realiza la solicitud de los requerimientos del talento humano faltante a la Dirección de Ambulatorios, con el fin de radicar en la Dirección de Contratación	Requerimientos
6	6. Realizar informes de seguimiento de manera mensual de acuerdo las necesidades del servicio.	Se realiza seguimiento en el horario y asistencia al talento humano contratado en los convenios. Así mismo con los permisos y descansos compensados	Agenda en Dinámica de cada profesional
7	7. Gestionar la radicacion de las cuentas de cobro del pago mensual de personal asistencial (ops) de las diferentes unidades.	Se realiza supervisión de los convenios 913-2021, contrato OIM y Convenio Tripartita Puntos Satélite	Reuniones, Actas, Bases de datos, Historias clínicas, Informes entre otros.
8	8. Gestionar las solicitudes de certificaciones de contratos, soportes de pago, y otros requerimientos de personal asistencial (ops) de las diferentes unidades de las Subred.	No aplica	No aplica
9	9. Atender las necesidades administrativas que se presenten por cualquier eventualidad de las diferentes unidades y dar aviso a la direccion y/o subgerencia de la subred que corresponda.	De manera mensual se realiza el seguimiento a las cuentas de cobro del talento humano contratado por los convenios ya mencionados.	Cuentas de cobro
10	10.Dar tramite y respuestas a los requerimientos, peticiones quejas del servicio y de los procesos asignados.	Gestión de las certificaciones y cuentas de cobro de los funcionarios contratados a los convenios	Certificaciones y cuentas de cobro
11	11. Realizar los acompañamientos a los entes de control cuando sean requeridos de acuerdo con la pertinencia.	No aplica	No aplica
12	12. Realizar acciones para gestionar los indicadores de eficiencia, efectividad del servicio y/o proceso a cargo.	Supervisar los convenios 913-2021, Contrato OIM y Contrato Tripartita, para resolver las necesidades que se presenten durante la ejecución y dar reporte a la Dirección correspondiente.	Recorridos por las unidades, actas, reuniones e informes

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
13	13. Gestionar la prestacion se los servicios con pertenencia, oportunidad seguridad y suficiencia.	Se da respuesta a los requerimientos, peticiones y quejas según necesidad	Requerimientos, peticiones y quejas
14	14. Apoyar con la elaboracion y velar por el implemento de los formatos, protocolos guias, procedimientos de la subred y generar adherencia por parte del servicio y/o proceso a cargo, garantizando las normas universales de bioseguridad.	Se da respuesta a los entes de control según lo requerido	Acompañamiento a los entes de control
15	15. Apoyar la identificacion, caracterizacion, inscripcion, manejo seguimiento y canalizacion y usuarios a las diferentes rutas de atencion en salud, asi como la consolidacion de informacion para la trazabilidad de indicadores de la salud.	Se diligencian indicadores con el fin de realizar un seguimiento e informar a las direcciones pertinentes acerca del resultado de cada convenio.	Indicadores
16	16. Apoyar y/o supervisar los contratos que le sean asignados.	Se realiza atención en los servicios dando cumplimiento al 100% de las necesidades de nuestros usuarios.	Evolución Historia Clínica Dinámica
17	17.Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	Se realiza apoyo de los formatos requeridos según la necesidad.	Formato de protocolos y guias

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	$ 5569200
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1055549454		
2023	MAYO	2023	06	16			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 2227680	$ 356429	$ 356500
Salud		FAMISANAR		$ 278460	$ 278500
ARL	3	SURA		$ 54266	$ 54300
Caja de Compensación	SI	COLSUBSIDIO	**Total**	**$ 646517**	**$ 689300**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24047025112

PAULA ANDREA VACA

PAULA ANDREA VACA CAMACHO
1032464248

GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA
DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-06-26, 11:57:09 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1055549454

Periodo Cotización: mayo de 2023 **Periodo Servicio:** mayo de 2023

PAGADO 16/06/2023

DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	PAULA ANDREA VACA CAMACHO		
Documento	CC1032464248	**Dirección**	CR 3A ESTE #29 C - 06
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3045454513
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	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	Apo Minis
1032464248	PAULA ANDREA VACA CAMACHO	57	00																	0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 2.227.680	$ 356.500	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 2.227.680	$ 278.500	2,436	$ 2.227.680	$ 54.300	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 2.227.680	$ 13.400	$ 0	$ 0	$ 0	

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
$ 2.227.680	$ 2.227.680	$ 2.227.680	$ 2.227.680	$ 356.500	$ 278.500	$ 54.300	$ 13.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 702.700	$ 2.600	$ 705.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - 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.

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 11:03:47
PAULA ANDREA VACA...



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

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		
☐	5452-2023 ABRIL ADMINISTRATIVA.pdf	5452-2023 ABRIL ADMINISTRATIVA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	5452-2023 MAYO USS EL CARMEN.pdf	5452-2023 MAYO USS EL CARMEN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >