| 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:** | 2023-07-01 | **Hasta:** | 2023-07-31 | |
| **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. Prorroga** | **Fecha Inicio** | **Fecha Terminación** | **No. Adición** | **Valor Adición** | **CDP** |
| 1 | 2023-05-01 | 2023-07-31 | 1 | $ 4470945 | 1551 |
| 2 | 2023-07-01 | 2023-08-31 | 2 | $ 4613064 | 2123 |
| **No. Cuenta Según el Mes Certificado** | | **Mes Cuenta de Cobro** | | **Valor a Pagar** | |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | |
|---|---|---|
| 1 | MARZO | $ 626775 |
| 2 | ABRIL | $ 4613064 |
| 3 | MAYO | $ 4613064 |
| 4 | JUNIO | $ 4613064 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 9995022 | $ 19079031 | $ 14465967 | $ 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. | -Realización de actividades descritas según lineamiento, actividad 1 desarrollo de la asistencia técnica, aplicación instrumentos historias clínicas primera infancia adherencia resolución 3280. actividad 3. gestión con lineas operativas del modelo territorial en salud. Monitoreo y seguimiento | -convocatoria asistencia técnica - 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 . Instrumentos diligenciados adherencia resolución 3280 tramo primera infancia, |
| 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 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, instrumentos revisión adherencia a servicio en primera infancia y caracterización 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 - 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 GPAISP - SDS |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 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 |
| 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 | -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** | 1055524554 | | | |
| **2023** | **JUNIO** | **2023** | **07** | **19** | | | | |
| **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:** 2023-07-19 01:17:19 PM **Tipo Planilla:** I - PLANILLA INDEPENDIENTES **Numero Planilla:** 10000241164

**Periodo Cotización:** junio de 2023 **Periodo Servicio:** junio de 2023 **Referencia pago (PIN):** 886771092O

**PAGADO 19/07/2023**

## 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** | UNICO |
| **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | | | | | | | | | | | | | | | | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] | [illegible] |

## III. TOTALES

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Líneas de Servicio PagoSIMPLE: Bogotá 641 4466634 - Cali: 602 5340577 - Medellín: 604 5146869 - Bucaramanga: 607 6439580 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402682 - Barranquilla: 605 3618880 - Resto del País: 018000 571 571 - (Para tipo Fax): SIMPLE!

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

Banco de [illegible]

Punto de Pago

[illegible]

## RECIBO DE PAGO

Fecha: [illegible]-07-2023 Hora: [illegible]

Convenio: [illegible] No: 1075

Dirección: [illegible] Teléfono: [illegible]

Jornada: NORMAL Estado Oficina: [illegible]

Id Trx: [illegible] Id Asc: [illegible]

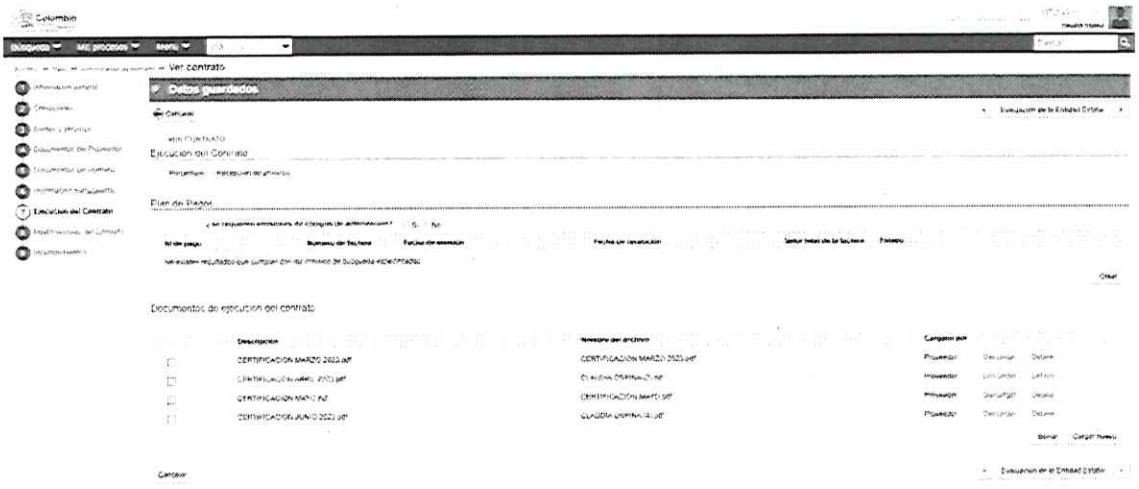
**SISTEMA SUSER**

**DATOS DEL RECAUDO**

| Convenio | No Factura | Valor Factura |
|---|---|---|
| PLANILLA ASISTIDA SIMPLE | 886771092O | $ 579,700 |

***** ORIGINAL *****

[illegible]


Columbin
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ver contrato
Datos guardados
Cancelar
Ejecución del Contrato
Plan de Pagos
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
CERTIFICACION MARZO 2023.pdf
CERTIFICACION MARZO 2023.pdf
CERTIFICACION MAYO.pdf
CERTIFICACION MAYO.pdf
CERTIFICACION JUNIO 2023.pdf
CLAUDIA OSPINA.pdf
Proveedor
Descargar
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar