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:**	2023-08-01	**Hasta:**	2023-08-31	
Nombre del Contratista:	SANDRA SHIRLEY RIOS CRUZ		**Número de Documento:**	51973388	
Correo Electrónico:	sashinerul8@gmail.com		**Número Telefónico:**	3157963746	
Nombre del Supervisor:	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA	**Cargo:**	DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6584-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	2072
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO IV				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS				
Unidad de Servicios:	USS SAN BENITO				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
V07B012	DIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS	USS SAN BENITO	$5872700	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5872700**	**CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS MIL SETECIENTOS PESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-07-14		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-08-31
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-08-01	2023-09-30	1	$ 9004807	2492
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		JULIO		$ 3132107	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5872700	$ 14877507	$ 3132107	$ 11745400

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar la gestion administrativa del seguimiento y acompañamiento de la implementación de la ruta en la Subred	Participación en Mesas Técnicas	-Acta
2	Elaborar documentación y el soporte necesario frente al cumplimiento de los compromisos y productos del convenio	-Seguimiento al Plan de trabajo frente a los compromisos y productos que se ejecutaran en el convenio 0012-2023	-Excel con el Plan de trabajo.
3	monitorear el tablero de mando unificado e indicadores y realizar el reporte solicitado de acuerdo con la normatividad vigente	- Revisión y ajustes y adición de indicadores de gestión según lineamientos de la linea tecnica del DAEPS	- Acta firmada por los participantes
4	Participar en las reuniones establecidas en el marco del convenio y presentar los avances del mismo	- Participación en Mesas técnicas, con referente DAEPS y lideres de ruta de las cuatro (4) Subredes que conforman la Secretaria Distrital de Salud	-Acta firmada por los participantes
5	coordinar las reuniones con equipo base de convenio para el seguimiento tecnico a las acciones establecidad en el plan de trabajo	- Seguimiento del Plan de trabajo frente a los compromisos y productos que se ejecutaran en el mes de Agosto 2023.	-Acta y lista de asistencia
6	Realizar seguimiento al cumplimiento de los planes de mejoramiento establecidos	- Para el mes de Agosto no se han realizado planes de mejoramiento	-No hay evidencia
7	Realizar seguimiento mensual y final del plan de trabajo	-Seguimiento al Plan de trabajo frente a los compromisos y productos que se ejecutaran en el mes de Agosto	- Acta.
8	Asistir a reuniones programadas por secretaria de disarital de salud para seguimiento a convenios	-Participacion de manera activa en las mesas de trabajo, programadas desde la secretaria para seguimiento y ejecución estrategica del convenio 0012-2023.	-.Acta y lista de asistencia
9	Asistir a reuniones programadas por las coorfinaciones territoriales de cada localidad de la subred y convocar a las personas del equipo que amerite	- Articulación Inducción y fortalecimiento con las áreas de Gestión ambiental , Infecciones, facturación humanización y calidad .	- Actas y lista de asistencia
10	Verificar la elaboración de los diferentes Informes dando cumplimiento a los parametros tecnicos dados desde el nivel central para el convenio	- Revisión de los diferentes productos, con el fin de dar cumplimiento a los parámetros tecnicos dados desde el nivel central y cumplir con los tiempos estipulados en el convenio.	- Informes en fisico y en medio magnético para su posterior radicación.
11	apoyar, gestionar y dirigir el plan de fortalecimiento de capacidades de talento humano en la Subred	-Gestionar y realizar seguimiento del Plan de Fortalecimiento con el perfil de Psicología	- Seguimiento al plan de fortalecimiento por medio del cronograma , actas y listas de asistencia de participantes.
12	Vigilar y apoyar en el cumplimiento para la entrega y radicación correspondiente de los desembolsos e informes de productos de acuerdo con el clausulado	- Realización con el equipo de la ruta del informe de desembolso radicado ante la secretaria el dia 11 de agosto, bajo los lineamientos del convenio.	- Radicado del primer desembolso ante la secretaria de salud en medio magnético

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
13	Apoyar la vigilancia en gestios documental del convenio	Segurmiento a los soportes documentales que tiene que ver con la ejecución del convenio	Informes, actas y lista de asistencia.
14	Participar en los espacios que se convoquen por parte del nivel central	- Participación de manera activa en Mesas técnicas, convocadas desde la Secretaria Distrital de Salud.	- Acta y lista de asistencia
15	Demas concernientes en el marco del presente convenio	- Participación activa en la contratación de la unidad Móvil de Atención Primaria en Salud, mediante informe de Estudio de Necesidades, Invitación a cotizar en el SECOP.	- Informe, oficio, radicados mediante orfeo.

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	$ 5872700
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1056228690		
2023	AGOSTO	2023	08	15			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS MIL SETECIENTOS PESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 2349080	$ 375853	$ 375900
Salud		SALUD TOTAL		$ 293635	$ 293700
ARL	3	SURA		$ 57224	$ 57300
Caja de Compensación	NO		Total	$ 681750	$ 726900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	22728451363

Sandra Shirley Rios Cruz

SANDRA SHIRLEY RIOS CRUZ
51973388

GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA
DIRECTOR DE SERVICIOS AMBULATORIOS

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-08-15 09:44:49 AM | Tipo Planilla I | Número Planilla 1058228990

Periodo Cotización 202308 | Periodo Servicio 202308

Cliente:

PAGADA 2023-08-15

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANDRA SHIRLEY RIOS				
Documento	CC 51973388	Dirección	CL 48 #14 - 68 AP 603 TO 3		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3157963746		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 51973388		Residente		Extranjero	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					RIOS CRUZ SANDRA SHIRLEY	11001000 - 11		BOGOTA D.C

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades					Pensión						Salud					Riesgos					Caja				Parafiscales			

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Caja	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Knw
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	CAFAM	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 378,800	$ 0	$ 0	$ 293,700	$ 57,900	$ 10,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 741,000

Línea de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4440634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 871 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Cancelar

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					

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	ARL 51973388 CTO 6584-2023.pdf	ARL 51973388 CTO 6584-2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	6584-2023 JULIO USS SAN BENITO.pdf	6584-2023 JULIO USS SAN BENITO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Simple

Fecha creación reporte 2023-07-18, 02:52:31 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1050228850

Periodo Cotización 202307 **Periodo Servicio** 202307

Cliente:

PAGADA 2023-07-18 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANDRA SHIRLEY RIOS		
Documento	CC 51973388	**Dirección**	CL 46 #14 - 69 AP 603 TO 3
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3157963746
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO — **Total Afiliados** 1
Ciudad	BOGOTA D.C	**Departamento**	BOGOTA D.C
Representante Legal		**Identificacion**	

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 51973388		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					RIOS CRUZ SANDRA SHIRLEY	11001000 - 11		BOGOTA D.C

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Pensión	Salud	Riesgos	Caja	Parafiscales
[illegible]			[illegible]	[illegible] 16% [illegible] $0 $0	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

IV. TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	CAFAM	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 313.400	$ 0	$ 0	$ 242.500	$ 47.300	$ 11.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 611.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5541577 - Medellín: 604 5144669 - Bucaramanga: 607 6438900 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 871 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

... -- 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? 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 búsqueda especificados

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	ARL 51973388 CTO 6584-2023.pdf	ARL 51973388 CTO 6584-2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	6584-2023 JULIO USS SAN BENITO.pdf	6584-2023 JULIO USS SAN BENITO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle