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:	DIANA ELIZABETH BOTACHE RUENES		**Número de Documento:**	1105304205	
Correo Electrónico:	DIANITALPXP@HOTMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3114886529	
Nombre del Supervisor:	ANDREA LOPEZ GUERRERO	**Cargo:**	JEFE OFICINA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	**Código - Grado:**	006-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3368-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	521
Perfil:	APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO (ATENCIÓN AL USUARIO)				
Dirección a la que Pertenece:	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
O02VJN	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	USS MANUELA BELTRÁN	$1654000	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1654000**	**UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-02-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-06-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-06-01	2023-08-31	1	$ 1654000	1751
2	2023-08-01	2023-09-30	2	$ 1654000	2480
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		FEBRERO		$ 1654000	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	MARZO	$ 1654800
3	ABRIL	$ 1654800
4	MAYO	$ 1654800
5	JUNIO	$ 1654800
6	JULIO	$ 1654800

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8274000	**$ 11582000**	**$ 9928000**	**$ 1654000**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Informar y orientar a los usuarios y su familia de manera presencial en las sedes de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur o mediante atencion telefonica, promoviendo el enfoque diferencial segun la necesidad de los mismos y entregar soporte fisico de la atencion individual o grupal y realizar los registros en el aplicativo SIDMA de manera oportuna.	Brindar atención, información, orientación grupal de charlas educativas e informativas, modelo de atención, derechos y deberes, aseguramiento, Call center Atención Perinatal, potafolio de servicios, era Ruta integral de la salud y Materno perinatal.	Se realiza orientacion al ingreso de 240 usuarios en el aplicativo SI CUENTANOS
2	2. Realizar filtro de ingreso en la Unidad de Servicios de Salud, para identificar necesidad de usuarios y direccionar de manera adecuada, calida, oportuna y efectiva; verificando la documentacion pertinente, de acuerdo al servicio requerido.	Se realiza filtro para caracterizar población preferencial en Consulta Externa	Se realiza filtro a la unidad de servicios de salud asignando 640 turnos diarios
3	3. Identificar poblacion preferencial, poblacional y especial gestionando su atencion con celeridad contribuyendo a la atencion integral y con calidad y realizar los registros SIDMA	SErealiza filtro a la unidad de servicios de salud asignando 280 turnos diarios	se realiza filtro a la unidad de servicios de salud asignando 350 turnos diarios
4	4. Realizar divulgacion permanente de informacion de interes en sala de espera para los usuarios de los serviciosacuerdo a cronograma establecido por la Subred Sur E.S.E	Se realiza encuestas en Consulta Externa de modelo de atención, derechos y deberes, aseguramiento, Call center Atencion Perinatal, potafolio de servicios, era Ruta integral de la salud y Materno perinatal	Se realiza a la fecha 65 charlas según cronograma
5	5. Realizar y-o tabular encuestas de satisfaccion, de acuerdo a meta individual establecida de satisfaccion del usuario y su familia en los diferentes servicios de la institucion donde se requiera	se realiza el ingreso oportuno del registro SIDMA	SE REALIZA 30 ENCUESTAS DE COMPLEMENTARIOS Y 35 DE CONSULTA EXTERNA

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		$ 1654800
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9453719822			
2023	JULIO	2023	08	10				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1160000	$ 185600	$ 185600
Salud					NUEVA EPS		$ 145000	$ 145000
ARL				3	SURA		$ 28258	$ 28300
Caja de Compensación				NO		Total	$ 336655	$ 358900

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	456000074207

Diana Botache

DIANA ELIZABETH BOTACHE RUENES
1105304205

ANDREA LOPEZ GUERRERO
JEFE OFICINA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO

La Secretaria General de la Alcaldía Mayor de Bogotá

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Informa que:

Diana Elizabeth Ruenes Botache

C.C. 1105304205

Participó en el:

MOOC Innovación Pública

Intensidad horaria: **2 horas**

Fecha: 31 de julio de 2023

Oscar Guillermo Niño del Rio
Director Distrital de Desarrollo Institucional

Código de verificación jSDH0AzQAG

BOGOTÁ
Secretaría General

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

Datos guardados

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

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA DE COBRO MES ENERO 3567.pdf	CUENTA DE COBRO MES ENERO 3567.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO FEBREO 93763 (3).pdf	CUENTA DE COBRO FEBREO 93763 (3).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO 3368-2023.pdf	CONTRATO MARZO 3368-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBROL ABRIL pdf.pdf	CUENTA DE COBROL ABRIL pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO 3368-2023 CTA MAYO.pdf	CUENTA DE COBRO 3368-2023 CTA MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 3368-2023 CTA JUNIO 2023.pdf	CTO 3368-2023 CTA JUNIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 3368-2023 CTA JULIO.pdf	CTO 3368-2023 CTA JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1105304205		BOTACHE RUEHES DIANA ELIZABET	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 65 N° 48 05 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	07245939	9453719822	I	2023/08/02	2023/08/10	BANCO DE OCCIDENTE	8	$362,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
1	CC	1105304205 BOTACHE DIANA	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1105304205		BOTACHE RUENES DIANA ELIZABET	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 85 H° 43 05 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	07245939	9453719322	I	2023/08/02	2023/08/10	BANCO DE OCCIDENTE	8	$362,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$1,700	$0	$187,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$185,600	$1,700	$0	$187,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$300	$0	$28,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$28,300	$300	$0	$28,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$1,400	$0	$146,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$145,000	$1,400	$0	$146,400
TOTAL				1	$358,900	$3,400	$0	$362,300

2023/08/10 09:42 AM