compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1020761443	DIANA PATRICIA HURTADO PEÑA	carrera 5c No 190a-10	3227740377	dphurtadop1@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	15/01/2024	73561634	$696.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	280.500	0		0		0	3	800	0	281.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	359.100	0	0	0	0	3	1.000	0	360.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	54.700				54.700	3	200	54.900			547	54.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	280.500	281.300
Pensión	1	359.100	360.100
Riesgos Laborales	1	54.700	54.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	694.300	696.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1020761443	DIANA PATRICIA HURTADO PEÑA		carrera 5c No 190a-10	3227740377	dphurtadop1@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	15/01/2024	73561634	$696.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1020761443	HURTADO PEÑA DIANA PATRICIA	57	0			N																	230301	2.244.000	359.100	0	0	0	0	EPS017	2.244.000	280.500	14-11	2.244.000	3	54.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	1020761443	HURTADO	PEÑA	DIANA	PATRICIA	2023-11	FAMISANAR E.P.S.	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
FAMISANAR E.P.S.	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	12/2021	15	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	09/2021	1	COTIZANTE	Estado Emeregencia
FAMISANAR E.P.S.	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	06/2021	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
FAMISANAR E.P.S.	05/2021	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
FAMISANAR E.P.S.	04/2021	15	COTIZANTE	Estado Emeregencia

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
FAMISANAR E.P.S.	01/2021	3	COTIZANTE	Estado Emeregencia
FAMISANAR E.P.S.	12/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	11/2020	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
FAMISANAR E.P.S.	10/2020	30	COTIZANTE	Estado Emeregencia
FAMISANAR E.P.S.	09/2020	27	COTIZANTE	Estado Emeregencia
FAMISANAR E.P.S.	08/2020	1	COTIZANTE	Estado Emeregencia
FAMISANAR E.P.S.	05/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	04/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	03/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	02/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	01/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	12/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	11/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	10/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	09/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	08/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	07/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	06/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	05/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	04/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	03/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	02/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	01/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	12/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	11/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	10/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	09/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	08/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	07/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	06/2018	29	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	05/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	04/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	03/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
FAMISANAR E.P.S.	02/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	01/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	12/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	11/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	10/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	09/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	08/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	07/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	06/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	05/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	04/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	03/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	02/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	01/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	12/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	11/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	10/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	09/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	08/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	07/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	06/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	05/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	04/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	03/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	02/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	01/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	12/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	11/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	10/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	09/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	08/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	07/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	06/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
FAMISANAR E.P.S.	05/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	04/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	03/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	02/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	01/2015	29	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	06/2014	9	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	05/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	04/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	03/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	02/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	01/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	12/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	11/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización
FAMISANAR E.P.S.	10/2013	30	COTIZANTE	Pago con cotización

Información Importante:

El campo “Observación *” denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA**	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	2/15/2018	
		Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	diana patricia hurtado peña						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1020761443	
CORREO ELECTRONICO:	dphurtadop1@gmail.com				CELULAR:	3132495780	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	CONSULTA URGENCIAS CONV ruta integral traumas BOSA				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	BO35B01-1	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	23794653216				PENSIONADO	NO	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO	5941			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	37	FECHA	2024-01-02 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	3860	FECHA	2024-01-05 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO II						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-12-01		2023-12-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$5,609,994				
TIPO DE SERVICIOS	Administrativo	RESERVA DE GLOSA 0%		N/A			

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$5,609,994
VALOR EJECUTADO	$5,609,994
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,609,994
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a $2.194,507 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
72782868	$2,243,998	$280,500	$359,040	3	$54,664	$694,203

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Diciembre de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Juan Manuel Mendieta Novoa
79863903
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada Subred Suroccidente

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

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Realizar los informes solicitados por el supervisor o por otra entidad en relación al manejo de la ruta. de manera oportuna	Realizar los informes solicitados por el supervisor o por otra entidad en relación al manejo de la ruta. de manera oportuna	• Realizar los informes solicitados por el supervisor o por otra entidad en relación al manejo de la ruta. de manera oportuna • Se realiza informe de 1 y 2 desembolso se realiza informe para dirección de urgencias Se realiza informe de avance mensual para secretaria de salud
generar la facturación mensual cumpliendo todos los requisitos necesarios para el pago de la misma 3. Gestionar las acciones relacionadas con las certificaciones de la resolución 332	Generar la facturación mensual cumpliendo todos los requisitos necesarios para el pago de la misma 3. Gestionar las acciones relacionadas con las certificaciones de la resolución 332	Radico en secretaria de salud todo lo concerniente al decreto 332 de los meses de julio al mes de noviembre02
Garantizar el cumplimiento de las acciones establecidas en el plan de trabajo del convenio en mención. 5. Desarrollar todas las actividades que sean pertinentes a la dirección de urgencias	Garantizar el cumplimiento de las acciones establecidas en el plan de trabajo del convenio en mención. 5. Desarrollar todas las actividades que sean pertinentes a la dirección de urgencias	Se realiza informe de 1 desembolsos Se realiza informe para dirección de urgencias Se realiza informe de avance mensual para secretaria de salud Radico en secretaria de salud todo lo concerniente al decreto 332 de los meses de julio a noviembre 2023
Coordinación de talento humano del convenio 0008-2023 en cumplimiento de los compromisos a ejecutar en la Ruta Integral de Servicios de Salud Agresiones, Accidentes, Traumas y Violencias	Coordinación de talento humano del convenio 0008-2023 en cumplimiento de los compromisos a ejecutar en la Ruta Integral de Servicios de Salud Agresiones, Accidentes, Traumas y Violencias	se realizan actividades relacionados con el plan de fortalecimiento y la ejecución de cronograma de actividades para el cumplimiento de los compromisos Se realizaron articulaciones sectoriales e intersectoriales Se participo en la EAC Se articulo con secretaria de la mujer en la estrategia Hospitales
Gestión administrativa para el fortalecimiento en el proceso de referencia y contra referencia y traslados internos mediante la coordinación del talento humano asignado para la actividad	Gestión administrativa para el fortalecimiento en el proceso de referencia y contra referencia y traslados internos mediante la coordinación del talento humano asignado para la actividad	Se realiza gestión para el proceso de referencia y contrarreferencia con talento humano y comunicaciones
Solicitud informes enviados por talento humano para el diligenciamiento de los indicadores establecidos para la RIAS AATV.	Se envía informe a talento humano para el diligenciamiento de los indicadores establecidos para la RIAS AATV.	Matriz de cumplimiento y avance los hitos
Participación de los procesos de formación del Convenio, de la Subred Sur Occidente, de la secretaria de Salud y de los procesos Intersectoriales.	Participación de los procesos de formación del Convenio, de la Subred Sur Occidente, de la secretaria de Salud y de los procesos Intersectoriales.	Se asiste a reuniones convocadas por secretaria de salud en la que se habla del avance la ejecución de la ruta
Promover, planear y desarrollar las acciones necesarias de información - formación sobre las rutas, los protocolos y los requerimientos en los diferentes espacios de la Subred S.O. para la Atención Integral Con Enfoque Psicosocial a Personas Víctimas De Violencias	Promover, planear y desarrollar las acciones necesarias de información - formación sobre las rutas, los protocolos y los requerimientos en los diferentes espacios de la Subred S.O. para la Atención Integral Con Enfoque Psicosocial a Personas Víctimas De Violencias	Se realiza actualización de la gia de Violencia intrafamiliar y maltrato infantil Se realiza actualización de protocolo de violencia sexual
Diseñar e implementar estrategias de mejora gestión clínica y administrativa realizada a los pacientes hospitalizados.	Diseñar e implementar estrategias de mejora gestión clínica y administrativa realizada a los pacientes hospitalizados.	Fortalecimiento de inducción y reinducción a consulta externa y urgencias, en temas propios de la ruta
nforme de del fortalecimiento en el proceso de referencia y contra referencia y traslados Internos.	Informe de del fortalecimiento en el proceso de referencia y contra referencia y traslados Internos.	Se realiza informe de 1 desembolso Se realizaron articulaciones sectoriales e intersectoriales Se participo en la EAC Se realiza informe de avance mensual para secretaria de salud
Coordinación de la RIAS AATV participación de reuniones y/o ejecución de actividades para el mejoramiento de la ruta.	Coordinación de la RIAS AATV participación de reuniones y/o ejecución de actividades para el mejoramiento de la ruta.	Se asiste a reuniones convocadas por secretaria de salud en la que se habla del avance la ejecución de la ruta Se asiste a mesas de trabajo con otras RIAS y políticas publicas
Realizar el informe mensual de actividades consolidando las actividades asistenciales y administrativas del talento humano de la RIAS / ATV dando respuesta a los compromisos del convenio 0008-2023	Realizar el informe mensual de actividades consolidando las actividades asistenciales y administrativas del talento humano de la RIAS / ATV dando respuesta a los compromisos del convenio 0008-2023	Se realiza informe de 1 desembolso Se realizaron articulaciones sectoriales e intersectoriales Se participo en la EAC Se realiza informe de avance mensual para secretaria de salud
Realizar las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato, acordes con el objeto contractual en cumplimiento del convenio 0008-2023	Realizar las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato, acordes con el objeto contractual en cumplimiento del convenio 0008-2023	Se realiza las actividades que sean asignadas por el Director de urgencias

Copia Certificada Subred Sur Occidente

Realizar los informes solicitados por el supervisor o por otra entidad en relación al manejo de la ruta. de manera oportuna	Realizar los informes solicitados por el supervisor o por otra entidad en relación al manejo de la ruta. de manera oportuna	Se realiza informe de 1 desembolso Se realiza informe de avance mensual para secretaria de salud Se realiza informe de auditorias violencia intrafamiliar
generar la facturación mensual cumpliendo todos los requisitos necesarios para el pago de la misma 3. Gestionar las acciones relacionadas con las certificaciones de la resolución 332	generar la facturación mensual cumpliendo todos los requisitos necesarios para el pago de la misma 3. Gestionar las acciones relacionadas con las certificaciones de la resolución 332	Radico en secretaria de salud todo lo concerniente al decreto 332 de los meses de julio y agosto 2023
Garantizar el cumplimiento de las acciones establecidas en el plan de trabajo del convenio en mención. 5. Desarrollar todas las actividades que sean pertinentes a la dirección de urgencias	Realizar los informes solicitados por el supervisor o por otra entidad en relación al manejo de la ruta. de manera oportuna	se realiza informe de avance mensual para secretaria de salud
Coordinación de talento humano del convenio 0008-2023 en cumplimiento de los compromisos a ejecutar en la Ruta Integral de Servicios de Salud Agresiones, Accidentes, Traumas y Violencias	Coordinación de talento humano del convenio 0008-2023 en cumplimiento de los compromisos a ejecutar en la Ruta Integral de Servicios de Salud Agresiones, Accidentes, Traumas y Violencias	Fortalecimiento de inducción y reinducción a consulta externa y urgencias, en temas propios de la ruta Acompañamiento a cada uno de los profesiones en los que se trabaje las funciones y alcances que tienen desde el perfil
Gestión administrativa para el fortalecimiento en el proceso de referencia y contra referencia y traslados internos mediante la coordinación del talento humano asignado para la actividad	Gestión administrativa para el fortalecimiento en el proceso de referencia y contra referencia y traslados internos mediante la coordinación del talento humano asignado para la actividad	N/A
Solicitud informes enviados por talento humano para el diligenciamiento de los indicadores establecidos para la RIAS AATV.	Solicitud informes enviados por talento humano para el diligenciamiento de los indicadores establecidos para la RIAS AATV.	Se envía al área correspondiente lo solicitado para fines pertinentes
Participación de los procesos de formación del Convenio, de la Subred Sur Occidente, de la secretaria de Salud y de los procesos Intersectoriales.	Participación de los procesos de formación del Convenio, de la Subred Sur Occidente, de la secretaria de Salud y de los procesos Intersectoriales.	Se asiste a los espacios que sea convocada la ruta AAVT
Promover, planear y desarrollar las acciones necesarias de información - formación sobre las rutas, los protocolos y los requerimientos en los diferentes espacios de la Subred S.O. para la Atención Integral Con Enfoque Psicosocial a Personas Víctimas De Violencias	Promover, planear y desarrollar las acciones necesarias de información - formación sobre las rutas, los protocolos y los requerimientos en los diferentes espacios de la Subred S.O. para la Atención Integral Con Enfoque Psicosocial a Personas Víctimas De Violencias	Se asiste a reuniones convocadas por secretaria de salud en la que se habla del avance la ejecución de la ruta
Diseñar e implementar estrategias de mejora gestión clínica y administrativa realizada a los pacientes hospitalizados.	Diseñar e implementar estrategias de mejora gestión clínica y administrativa realizada a los pacientes hospitalizados.	n/a
nforme de del fortalecimiento en el proceso de referencia y contra referencia y traslados Internos.	informe de del fortalecimiento en el proceso de referencia y contra referencia y traslados Internos.	Se esta realizando seguimiento por parte de la enfermera de la ruta
Coordinación de la RIAS AATV participación de reuniones y/o ejecución de actividades para el mejoramiento de la ruta.	Coordinación de la RIAS AATV participación de reuniones y/o ejecución de actividades para el mejoramiento de la ruta.	Se asiste a cada uno de los espacios convocados
Realizar el informe mensual de actividades consolidando las actividades asistenciales y administrativas del talento humano de la RIAS / ATV dando respuesta a los compromisos del convenio 0008-2023	Realizar el informe mensual de actividades consolidando las actividades asistenciales y administrativas del talento humano de la RIAS / ATV dando respuesta a los compromisos del convenio 0008-2023	Se asiste a cada uno de los espacios convocados
Realizar las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato, acordes con el objeto contractual en cumplimiento del convenio 0008-2023	Realizar las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato, acordes con el objeto contractual en cumplimiento del convenio 0008-2023	Realizar las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato, acordes con el objeto contractual en cumplimiento del convenio 0008-2023

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Juan Manuel Mendieta Novoa
79863903
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021