	BRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
	E ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	024-01-01	Hasta:	2024-01-31	
Nombre del Contratista:	ELVIRA		Número de Documento:	39766148	
Correo Electrónico:	elvirasoy		Número Telefónico:	3163912420	
Nombre del Supervisor:	ANDREA GUERRE	Cargo:	JEFE OFICINA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	Código - Grado:	006-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	521
Perfil:	NISTRATIVO Y LOGISTICO (ATENCIÓN AL USUARIO)			
Dirección a la que Pertenece:	ARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO			
Unidad de Servicios:	ARIA I			

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	ción	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
O02UH	OFICIN PARTICIPACION COMU SERVICIO AL CIUDA	USS BETANIA	$1654800	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 16548	UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS		

CIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2023-06-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2023-06-01	8-31	1	$ 1654800	1509
2	2023-08-01	9-30	2	$ 1654800	2480
3	2023-09-01	0-31	3	$ 1654800	2867
4	2023-10-01	1-30	4	$ 1654800	3205
5	2023-11-01	1-31	5	$ 3309600	3675

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

6	2024-01-01	2024-01-31	6	$ 1654800	122

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 1654800
2	MARZO	$ 1654800
3	ABRIL	$ 1654800
4	MAYO	$ 1654800
5	JUNIO	$ 1654800
6	JULIO	$ 1654800
7	AGOSTO	$ 1654800
8	SEPTIEMBRE	$ 1654800
9	OCTUBRE	$ 1654800
10	NOVIEMBRE	$ 1654800
11	DICIEMBRE	$ 1654800

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8274000	$ 19857600	$ 18202800	$ 1654800

	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.	-Se brinda informacion personalizada sobre las necesidades requeridas por los usuarios con el fin de mitigar barreras de acceso. Se registra en el aplicativo SI CUENTANOS dicha informacion como orientaciones individuales.	-Se realiza orientaci´pn 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 verificacion de documentos para direccionar los servicios solicitados por los usuarios ya sean tramites de asignacion de citas o facturacion. Se realiza verificacion de Seguridad Social en salud en las bases de datos de DNP, Comprobador de derechos y Adres.	-Se realiza filtro de ingreso a la Unidad de servicios de salud asignando 470 turnos diarios

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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	-Se realiza filtro permanente para identificar la población prioritaria (adulto mayor, gestantes, niños en brazos, personas en condición de discapacidad). Y asi direccionarlas a la ventanilla VIP, se genera digiturno.	-Se realiza filtro de ingreso y se entregan 68 turnos preferenciales
4	4. Realizar divulgacion permanente de informacion de interes en sala de espera para los usuarios de los servicios de acuerdo a cronograma establecido por la Subred Sur E.S.E	-Se realiza charlas informativas y charlas educativas según cronograma en los diferentes servicios de la unidad.	-Se realizan a la fecha 40 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	-Realizar encuestas de satisfacción, al usuario y su familia de los diferentes servicios de la unidad.	-se realizan 61 encuestas de los servicios ambulatorios y complementarios

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	1059626539		
2023	DICIEMBRE	2024	01	09			
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	COLFONDOS	$ 1160000	$ 185600	$ 185800
Salud		FAMISANAR		$ 145000	$ 145000
ARL	3	SURA		$ 28258	$ 28300
Caja de Compensación	NO		Total	$ 336655	$ 359100

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870194778

Elvira Paez

ELVIRA PAEZ RAMIREZ
39766148

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-01-10, 04:06:05 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1059626539

Periodo Cotización: diciembre de 2023 **Periodo Servicio:** diciembre de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8842435140

PAGADO 09/01/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ELVIRA PAEZ RAMIREZ		
Documento	CC39766148	**Dirección**	CL 73D #11 - 17
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3163912420
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	INS	RET	RETP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	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	Aporte Ministerio	Total
CC39766148	ELVIRA PAEZ RAMIREZ	57	00																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 1.160.000	$ 186.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	2,436	$ 1.160.000	$ 28.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900

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
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 186.000	$ 145.000	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900	$ 0	$ 358.900

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Protegar el medio ambiente está en nuestras manos.

Colombia Compra Eficiente

UTC -5 15:33:14
ELVIRA PAEZ RAMIREZ

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		
☐	CUENTA ENERO CTO 3580-2023.pdf	CUENTA ENERO CTO 3580-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO CTO 3371 2023	CUENTA FEBRERO 3371.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO NO 3371-2023.pdf	CUENTA MARZO CTO NO 3371-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3371-2023 CUENTA DE ABRIL.pdf	3371-2023 CUENTA DE ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO NO 3371-2023.pdf	CUENTA MAYO CTO NO 3371-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO 3371-2023.pdf	CUENTA JUNIO CTO 3371-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

10:04 AM

Buscar en la web con una...

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

ENCUESTA PROCESO CONTRATACIÓN

ENCUESTA PROCESO CONTRATACIÓN

Fecha de registro: 2024-01-12

N° Radicado: 253712

Aceptar

C.E.

P.P.T

Pregunta requerida

NUMERO DE DOCUMENTO

Pregunta requerida

NOMBRES COMPLETOS DEL CONTRATISTA

☐	CUENTA JULIO CTO 3371-2023.pdf	CUENTA JULIO CTO 3371-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 3371-2023 CTA AGOSTO.pdf	CTO 3371-2023 CTA AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPT I CTO 3371-2023.pdf	CUENTA SEPT I CTO 3371-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA OCTUBRE CTO 3371 2023.pdf	CTA OCTUBRE CTO 3371 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTA NOVIEMBRECTO 3371-2023.pdf	CTA NOVIEMBRECTO 3371-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.