

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Dar información a los usuarios, familia, comunidad sobre el acceso al servicio de la ruta de la salud, derechos y deberes y demás temas transversales de la sub red Sur según cronograma	Realización de sesiones grupales en sala de espera según el cronograma de charlas establecidas con temas y horarios	Se brindan charlas diarias informativas con un promedio de 22 a la fecha con los diferentes temas y cronograma establecidos.
2	Realizar filtro de ingreso a la unidad de servicios de salud, para identificar necesidad de usuarios y direccionar de manera adecuada, rápida, oportuna y efectiva; verificando la documentación pertinente de acuerdo al servicio requerido.	realización de filtro para identificar la necesidad que presenta un usuario ya sea, solicitud de cita, facturación, autorización u orientación de algún trámite en salud	Se realiza filtro de ingreso a la unidad de servicios asignado por turnos en promedio 50 diarios.
3	Identificar población preferencial, con enfoque poblacional y diferencial gestionando su atención con celeridad contribuyendo a la atención integral y con calidad	se realiza filtro permanente para identificar población prioritaria con el fin de generar una atención rápida en este tipo de población	orientación diaria en filas y salas de espera
4	Realizar registro en el aplicativo SIDMA de las charlas y las orientaciones a los usuarios	Registro en el aplicativo SIDMA de la información brindada a los usuarios	Registro de 40 usuarios en aplicativo SIDMA



INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CO-OPS-FT-11 V6

5	Realizar y tabular encuestas de satisfacción de acuerdo a meta individual establecida en los diferentes servicios de la institución donde se requiera.	realización de encuestas de satisfacción a usuarios según el servicio y/o servicios asignados	Se realizan 6 encuestas de servicio complementario farmacia, laboratorio 7 hospitalización y 9 en urgencias.
6	participar en las reuniones en las cuales sean convocados y desarrollar las capacitaciones propuestas por la sub red.	asistencia a capacitaciones solicitadas por el equipo de servicio al ciudadano	asistir a las capacitaciones programadas
7			
15			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL	FECHA DE PAGO	NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	
AÑO MES 2021 3	AÑO MES DIA 2021 03 31	1036111448		\$ 1.530.000

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS

UN MILLON QUINIENTOS TRENTA MIL PESOS

ITEM	ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACION	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV
PENSIONADO	NO		\$ 145.400	\$ 145.600
SALUD	PORVENIR		\$ 113.600	\$ 113.800
ARL	SURA	\$ 908.526	\$ 22.100	\$ 22.200
CAJA DE COMPENSACION	SI COMPENSAR		\$ 281.100	\$ 281.600

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BAJCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	4870374156
-------------------	-----------------------	-------------	---------	------------	------------

MARIA ELSY YANETH SANCHEZ ROJAS

NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA

39.765.503

CC. NO. CONTRATISTA

ANIA MARGARITA FRANCO SOACHA

NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISION

PROFESIONAL ESPECIALIZADO

ANDREA LOPEZ GUERRERO

NOMBRE DEL SUPERVISOR

JEFE DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO.

2021-02-12

Simple

PAGOSIMPLE

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-04-04, 08:35:47 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 103611448

Periodo Cotización: marzo de 2021

Periodo Servicio: marzo de 2021

PAGADO 31/03/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA ELSY YANETH SANCHEZ ROJAS
Documento	CC39765603
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	BOGOTÁ D.C.
Representante Legal	
Total Afiliados	1
Dirección	CL 73A SUR #8 D - 35
Teléfono	7644465
Forma Presentación	UNICO
Departamento	BOGOTÁ D.C.
Identificación	
ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total
Identificación	Apellidos y Nombres		Tipo Cotizante	Cotizante	CCF	CCF	CCF	CCF	CCF	CCF	CCF	CCF	CCF	CCF	Administración	IBIC Pensión	Aporte Pensión	Administración	IBIC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBIC Riesgo	Aporte Riesgo	Administración	IBIC Caja	Aporte Caja	Aporte Multisector	Total	
CC 39765603	MARIA ELY YANETH SANCHEZ ROJAS		99	00											FO00231	\$ 910.000	\$ 142.000		\$ 910.000	\$ 113.800	2.425	\$ 910.000	\$ 22.000	CCF-PA	CCF-PA	CCF-PA	CCF-PA	\$ 208.800	
III. TOTALES																													

III. TOTALES

IBIC Pensión	\$ 910.000	IBIC Riesgos	\$ 910.000	IBIC Cajas	\$ 910.000	Aportes Pensión	\$ 145.600	Aportes Salud	\$ 113.600	Aportes Riesgos	\$ 22.200	Aportes Cajas	\$ 18.200	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes Min Educación	\$ 0	Aportes Licencias, Saldos a Favor EPS	\$ 0	Incapacidades	\$ 0	Incapacidades ARP	\$ 0	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	\$ 208.800	TOTAL FINAL	\$ 208.800
--------------	------------	--------------	------------	------------	------------	-----------------	------------	---------------	------------	-----------------	-----------	---------------	-----------	--------------	------	-----------------------	------	---------------------------------------	------	---------------	------	-------------------	------	--------------------------------	------------	-------------	------------

PAGO
16-ABR-2021
12:17 PM
9/10/2021



100

100

100

100

100

100

100

100

100