ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V6

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde: 01-oct-21	Hasta:	31-oct-21			
Nombre del Contratista:	JACQUELINE RAMIREZ MUÑOZ	Cédula:	52036747			
Correo Electrónico:	ramirezjacki123@gmail.com	Teléfono[s]:	3057278513			
Nombre del Supervisor - Planta:	ANDREA LOPEZ GUERRERO	Cargo:	JEFE OFICINA PARTICIPACIÓN	Código-Grado:	006-05	
Nombre del Supervisor - Contratista:		Perfil		No. CTO:		
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:		Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	ANA MARGARITA FRANCO SOACHA	Perfil	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	No. CTO:	3267-2021	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	003278	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	158
PERFIL:	AUXILIAR DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	OFICINA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO				
UNIDAD DE SERVICIOS :	MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS		UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Ocultar							
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar							
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar							
UCI PEDIATRICA	Mostrar							
UCI NEONATAL	Mostrar							
UCI ADULTOS	Mostrar							
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Mostrar							
CONVENIO APH	Mostrar							
SIRC								
RURALIDAD	Mostrar						$ -	0,00%
PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD	Mostrar							
GESTION DEL RIESGO	Mostrar							
SALUD PUBLICA PIC	Mostrar							
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Ocultar							
ATENCIÓN AL USUARIO - USS MEISSEN		MEISSEN	002ME				$ 1.530.000	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 1.530.000	UN MILLON QUINIENTOS TREINTA MIL PESOS						

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		01/02/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/04/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2021-05-01	2021-06-30	1	$ 3.060.000	1014	1		
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$ 1.530.000	1665	2	Febrero	$ 1.530.000
3	2021-09-01	2021-10-31	3	$ 3.060.000	2184	3	Marzo	$ 1.530.000
4	2021-11-01	2021-12-31	4	$ 3.060.000	2726	4	Abril	$ 1.530.000
						5	Mayo	$ 1.530.000
						6	Junio	$ 1.530.000
						7	Julio	$ 1.530.000
						8	Agosto	$ 1.530.000
						9	Septiembre	$ 1.530.000
						10	Octubre	$ 1.530.000
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.590.000	$ 15.300.000	$ 13.770.000	$ 1.530.000

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Dar información y orientación a los usuarios, familia comunidad sobre el acceso al programa ruta de la salud, derechos y deberes y demás temas trasversales de la Subred Sur según cronograma.	Se socializa según cronograma de sesión educativa derechos y deberes en salud, aseguramiento, ruta de la salud, ruta de participación, ruta integral en salud materno perinatal, mecanismos de escucha, call center, lavado de manos, manejo de emergencias, portafolio de servicios, triage, era, manejo de residuos solidos, atención preferencial_PQRS, taller pedagogico. Se socializa en salas de espera y de manera personalizada a usuarios y sus familias sobre el triage y su clasificación. Se brinda acompañamiento y direccionamiento a los usuarios clasificados con triage IV y V a las diferentes ventanillas para asignación de cita prioritaria	Reporte (384)
2	Realizar filtro de ingreso en la Unidad de Servicios de Salud para identificar necesidad de usuarios y direccionar de manera adecuada, cálida, oportuna y efectiva, verificando la documentación pertinente, de acuerdo al servicio requerido.	Se realiza filtro para identificar si va a solicitar, facturar cita medica u otro tipo de tramite Se realiza verificación de documentación según necesidad del usuario para los procesos de asignación y facturación de citas medicas, entrega de turno correspondiente. Se realiza verificación de seguridad social a usuarios tanto de hospitalización, urgencias y consulta externa en bases DNP, Adress, Comprobador de derechos para asi mismo brindarle la información y orientación necesaria.	Registro orientación grupal (3962)

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V6

3	Identificar población diferencial, con enfoque poblacional y diferencial gestionando su atención con celeridad contribuyendo a la atención integral y con calidad.	Se realiza filtro permanente para identificar la población prioritaria (adulto mayor, gestantes, niños de brazos, personas en condición de discapacidad) y así direccionarla de manera oportuna al modulo VSP	Reporte (2549)
4	Realizar registro en el aplicativo SIDMA de las charlas y orientaciones a los usuarios.	Se realiza diariamente en el aplicativo SIDMA registros individuales de usuarios atendidos y encuestados, registros grupales, registros de capacitaciones que se ejecutan a grupos de usuarios en salas de espera	Registro orientación individual (145) registro capacitaciones (572)
5	Realizar y tabular encuestas de satisfacción, de acuerdo a meta individual establecida en los diferentes servicios de la institución donde se requiera.	Se realiza a diario encuestas de satisfacción a los usuarios y sus familias sobre la prestación de los diferentes servicios de la Subred Sur (complementarios, consulta externa, urgencias y hospitalización), después de ser dirigenciadas se realiza su tabulación, este proceso va a partir de la meta individual estipulada.	Encuestas realizadas (50).
6	Participar en las reuniones en las cuales sean convocados y desarrollar las capacitaciones propuestas por la Subred Sur.	Se asiste de manera grupal a las capacitaciones y reuniones convocadas por el profesional especializado o Jefe de la Oficina de participación Comunitaria y servicio al ciudadano.	Acta disponibilidad mes de Octubre (1).

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	9	2021	10	11	9425053710		$ 1.530.000

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: UN MILLON QUINIENTOS TREINTA 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 SMMLV
PENSIONADO	NO	COLFONDOS	$ 908.526	$ 145.400	$ 145.400
SALUD		FAMISANAR		$ 113.600	$ 113.600
ARL	3	SURA		$ 22.100	$ 22.200
CAJA DE COMPENSACION	NO	NINGUNA		$ 281.100	$ 281.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	4870388461

Jacqueline Ramirez

JACQUELINE RAMIREZ MUÑOZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.036.717
CC. NO. CONTRATISTA

ANDREA LOPEZ GUERRERO
NOMBRE DEL SUPERVISOR
JEFE OFICINA PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO

Ana Margarita Franco.

ANA MARGARITA FRANCO SOACHA
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA

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 52036747		RAMIREZ MUÑOZ JACQUELINE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIAGONAL 61A BIS SUR NO 18Q - 08	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7656310	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	1161365715	94250537 10	I	2021/10/12	2021/10/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$281,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,200	$0	$0	$22,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$22,200	$0	$0	$22,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$281,200	$0	$0	$281,200

15 OCT. 2021 Pase.

2021/10/10 03:24 PM

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		
☐	DOCUMENTOS CON VENCIMIENTO JACQUELIN.zip	DOCUMENTOS CON VENCIMIENTO JACQUELIN.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DOCUMENTOS SIN VENCIMIENTO JACQUELIN.zip	DOCUMENTOS SIN VENCIMIENTO JACQUELIN.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
	2021jacquelineRamirezMuñoz.feb.pdf (Archivado)	2021jacquelineRamirezMuñoz.feb.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO - CTO 3278 - 2021. pdf	FEBRERO 3278-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO -CTO 3278 - 2021. pdf	MARZO 3278 - 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL -CTO- 3278 - 2021. pdf	Abril-3278-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO -3278 - 2021. pdf	MAYO-3278-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO - CTO No 3278 - 2021.pdf	CUENTA JUNIO - CTO No 3278 - 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO - CTO No 3278 - 2021.pdf	CUENTA JULIO - CTO No 3278 - 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO - CTO No 3278 - 2021.pdf	CUENTA AGOSTO - CTO No 3278 - 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO No. 3278 - 2021.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO No. 3278 - 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

15 OCT. 2021

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

ZZNFW4tMnl

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
certifica que:

RAMIREZ MUOZ JAQUELINE

52036747

Desarrolló el curso de INDUCCION GENERAL, con una intensidad de 16 horas

Para constancia se firma

septiembre 22, 2021

15 OCT. 2021

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

BOGOTÁ

01/10/21

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
certifica que:

RAMIREZ MUOZ JAQUELINE

52036747

DESPLIEGUE SEGUNDA OPINIÓN

15 OCT 2021

PhYbXlNVmC

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

BOGOTÁ