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:	2022-04-01	Hasta:	2022-04-30	
Nombre del Contratista:	KATERINE ESTHER SOTO OSORIO		Número de Documento:	40880340	
Correo Electrónico:	ktesthers@gmail.com		Número Telefónico:	3017668937	
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:	3529-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	475
Perfil:	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO III				
Dirección a la que Pertenece:	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO				
Unidad de Servicios:	USS CANDELARIA I				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
T12SA	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	ADMINISTRATIVA	$3863000	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 3863000	TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES MIL PESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-02-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2022-04-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2022-04-01	2022-07-31	1	$ 7726000	1085

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 3863000
2	MARZO	$ 3863000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 11589000	$ 19315000	$ 7726000	$ 11589000

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Proyectar Respuestas a las manifestaciones ciudadanas	Proyectar diariamente respuestas emitidas desde las Unidades de Servicios de salud y/o Dependencias de la Subred Sur.	456 Respuestas emitidas
2	Verificación de términos de ley y atributos de calidad de las áreas responsables de emitir respuestas	Verificar diariamente los criterios de calidad de las respuestas emitidas desde las Unidades de Servicios de Salud y/o Dependencias de la Subred Sur	456 Respuestas verificadas
3	Verificar la adherencia y apropiación de procedimiento de Derechos de Petición por parte del Equipo de Técnicos del SDQS	Supervisar Semanalmente que los Técnicos SDQS realicen sus actividades de acuerdo al Procedimiento de Derechos de Petición y manejo adecuado del Sistema SDGPC.	Actas de Apertura Semanal por Unidades
4	Verificar el aplicativo SDQS a fin de garantiza no se tenga ningún requerimiento vencido	Verificar diariamente el aplicativo SDQS Central y Semanalmente el de las Unidades de Servicios de Salud	Pantallazo Diario Aplicativo SDQS y Correo notifcado por la SDS
5	Verificar diligenciamiento oportuno y completo de matriz SDQS	Verifica el adecuado diligenciamiento de la Matriz SDQS Central por cada Unidad de Servicio de Salud	Matriz Drive Autocontrol
6	Verificar Teleauditoria de satisfacción de los usuarios frente a la respuesta dada	Verificar bimensualmente que el técnico asignado realice las llamadas de acuerdo a las respuestas enviadas a los usuarios	Matriz Drive Autocontrol y Correspondencia
7	Verificar que el archivo físico de las PQRS este completo, foliado y organizado según lo establece gestión documental.	Verificación del Archivo Físico SDQS Central	Entrega mensual del Archivo al área de Gestión Documental por el técnico responsable.
8	Consolidar y presentar los informes requeridos de manera oportuna y con la calidad de acuerdo a la necesidad	Entrega de informes de acuerdo a solicitud	Información Humanización, notificación de correo electrónico mensual.
9	Apoyar el proceso de servicio al ciudadano y participación de la Subred Sur E.S.E mediante la atención a las disponibilidades requeridas por el buen funcionamiento de los servicios.	Realizar actividades asignadas	Correo Electrónico

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	$ 0
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9432737597		
2022	ABRIL	2022	04	12			

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	CEROPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 1000000	$ 160000	$ 247300
Salud		COMPENSAR		$ 125000	$ 193200
ARL	3	SEGUROS BOLIVAR		$ 24360	$ 37700
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	Total	$ 290220	$ 478200

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4800353205

KATERINE ESTHER SOTO OSORIO
40880340

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40880340		SOTO OSORIO KATERINE ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 7 # 92-51	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4498430	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-04	1409781121	9432737597	I	2022/05/10	2022/04/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$509,200

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
Subtotal Centro de Trabajo(1 Afiliados)						$1,545,200	$247,300			$1,545,200	$193,200			$1,545,200	$31,000			$1,545,200	$37,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,545,200	$247,300			$1,545,200	$193,200			$1,545,200	$31,000			$1,545,200	$37,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,545,200	$247,300			$1,545,200	$193,200			$1,545,200	$31,000			$1,545,200	$37,700		$0	$0
1	CC	40880340	SOTO KATERINE	231001	30	$1,545,200	$247,300	EPS008	30	$1,545,200	$193,200	CCF24	30	$1,545,200	$31,000	14-7	30	$1,545,200	$37,700	30	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,545,200	$247,300			$1,545,200	$193,200			$1,545,200	$31,000			$1,545,200	$37,700		$0	$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 40880340		SOTO OSORIO KATERINE ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 7 # 92-51	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4498430	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-04	1409781121	9432737597	I	2022/05/10	2022/04/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$509,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$247,300	$0	$0	$247,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$247,300	$0	$0	$247,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,700	$0	$0	$37,700
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$37,700	$0	$0	$37,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,000	$0	$0	$31,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$31,000	$0	$0	$31,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$193,200	$0	$0	$193,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$193,200	$0	$0	$193,200
TOTAL				1	$509,200	$0	$0	$509,200