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:	DIANA LUCIA VALLARINO VILLARREAL		**Número de Documento:**	1014194017	
Correo Electrónico:	dianalvallarino@gmail.com		**Número Telefónico:**	3133749507	
Nombre del Supervisor:	ANA SILVIA FIGUEREDO VERGARA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - SALUD REFERENTE UNIDAD	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1702-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	426
Perfil:	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
103MI	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	ANS MEISSEN	186	0	27661	$5144946	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 5144946	CINCO MILLONES CIENTOCUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEISPESOS					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-02-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-04-30
No. Prórroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-04-01	2022-07-31	1	$ 10289892	1073
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		FEBRERO		$ 5144946	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	MARZO	$ 5144946

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 15434838	$ 25724730	$ 10289892	$ 15434838

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Coordinar y gestionar las acciones del servicio y/o proceso asignado de acuerdo.	APOYAR PROCESOS DE LA UNIDAD ASIGANDA SEGÚN REQUERIMIENTO DE LA MISMA	INFORMES PRESENTADOS
2	2. Realizar la programación de turnos de los funcionarios.	-REALIZACION DE AGENDAS PROYECTADAS Y EJECUTADAS PARA OPS Y PLANTA	-REALIZACION DE AGENDAS PROYECTADAS Y EJECUTADAS PARA OPS Y PLANTA
3	3.Definir la necesidad de contratación de personal asistencial (OPS) de las diferentes unidades de la Subred y gestionar su radicación a la Dirección de contratación.	-NOTIFICAR LAS NECESIDADE DE PERSONAL PARA CONTRATAR SEGÚN REQUERIMIENTO DE LOS SERVICIOS DE GINECOLOGIA Y SALAS DE CIRUGIA	-REQUERIMIENTOS
4	4.Supervisar y validar el registro de puntualidad y asistencia del personal de los diferentes procesos, así como verificar que el control de permisos y periodos vacacionales sea congruente, con el objetivo de mantener la funcionalidad del servicio	-VERIFIACAR LAS PLANILLAS ASIGNADAS PARA CONTROL DE ASISTENCIA	-FORMATO SOLICITUD DE VACACIONES, LISTAS DE CHEQUEO , PLANILLAS
5	5. Supervisar los contratos que sean asignados.	VERIFCAR CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES SEGÚN LOS CONTRATOS ASIGNADOS.	- CUENTAS DE COBRO EN LA PLATAFORMA SIASUR.
6	6. Elaborar Matriz de adiciones y prorrogas de contratación de personal asistencial (OPS) de las diferentes unidades de la Subred.	-CONTRUBUIR CON LA SOLICITUD DE ADICIONES Y PRORROGAS SEGÚN REQUERIMIENTO DE GINECOLOGIAY SALAS DE CIRUGIA	-MATRIZ FINANCIERA
7	7. Gestionar la radicación de las cuentas de cobro del pago mensual de personal asistencial (OPS) de las diferentes unidades.	-APOYAR LA ENTREGA DE CUENTAS DE COBRO DEL PERSONAL ASIGNADO DENTRO DE LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS.	- RELACION ENTRAGAS DE CUENTAS E INFORME POR SUPERVISOR PLATAFORMA SIASUR
8	8.Gestionar las solicitudes de certificaciones de contrato, soportes de pago, y otros requerimientos de personal asistencial (OPS) de las diferentes unidades de la Subred. 9. Elaboración de formatos de liberación presupuestal de contratos de personal asistencial (OPS) de las diferentes unidades de la Subred, con revisión.	-APOYAR PROCESOS DE CONTRATCION A QUE HAYA LUGAR	- CERTIFICACIONES DE CONTRATOS, SOPORTES DE PAGO, FORMATOS DE LIBERACIÓN PRESUPUESTAL

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	10. Atender las necesidades administrativas que se presenten por cualquier eventualidad de las diferentes unidades y dar aviso a la Dirección y/o Subgerencia de la Subred que corresponda.	-GESTIONAR NECESIDADES DE LOS SERVICIOS DE GINECOLOGÍA Y SALAS DE CIRUGÍA PARA MEJORAR PRESTACIÓN DE LOS SERVCIOS A LOS USUARIOS	- FORMATOS DE INFORMES
10	11. Dar trámite y respuesta a los requerimientos, peticiones, quejas del servicio y de los procesos asignados.	-RESPONDER REQUERIMIENTOS DE LOS USUARIOS	-FORMATOS DE RESPUESTAS DE QUEJAS INSTITUCIONAL
11	12. Realizar los acompañamientos a los entes de control cuando sean requeridos de acuerdo con la pertinencia.	-ATENDER VISITAS DE LOS ENTES DE CONTROL EN LOS SERVICIOS DE GINECOLOGIAY SALAS DE CIRUGIA Y DIRECCIONARLOS SEGÚN SEA NECESARIO	-COPIA DE ACTAS
12	13. Realizar acciones para gestionar indicadores de eficiencia, efectividad del servicio y/o proceso a cargo.	-APOYAR CON LOS DATOS NECESARIOS PARA LA ELABORACIÓN DE INDICADORES	-ELABORACIÓN DE INFORMES
13	14. Gestionar la prestación de los servicios con pertinencia, oportunidad, seguridad y suficiencia.	-VERIFICAR EXISTENCIA DE RECURSOS TANTO HUMANOS COMO INSUMOS PARA LA PRESTACION DE LOS SERVCIOS Y NOTIFICAR.	-LIBRO DE NOVEDADES
14	15). Apoyar con la elaboración y velar por la implementación de los formatos, protocolos, guías, procedimientos de la Subred Sur y generar adherencia por parte del servicio y/o proceso a cargo, garantizando las normas universales de bioseguridad.	-CONTRIBUIR CON LA ADHERENCIA DE GUIAS, FORMATOS, PROTOCOLOS DEL PERSONAL ASIGNADO	-INFORME EJECUTIVO, LISTA DE ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN
15	16) Apoyar en la identificación, caracterización, inscripción, manejo, seguimiento y canalización a usuarios a las diferentes rutas de atención en salud, así como la consolidación de información para la trazabilidad de indicadores de la salud.	-DIRECCIONAR Y REALIZAR SEGUIMIENTO DE LOS USUARIOS A LAS DIFERENTES RUTAS DE ATENCION DE LA SUBRED	-ELABORACIÓN DE INFORMES
16	17) Apoyar y/o supervisar los contratos que le sean asignados	-VERIFCAR CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES SEGÚN LOS CONTRATOS ASIGNADOS	- CUENTAS DE COBRO EN LA PLATAFORMA SIASUR
17	18) Apoyar y/o supervisar los contratos que le sean asignados	-VERIFCAR CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES SEGÚN LOS CONTRATOS ASIGNADOS	-CUENTAS DE COBRO EN LA PLATAFORMA SIASUR
18	19) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-REALIZACION DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS	-LIBRO ADMINISTRATIVO
19	20)Realizar seguimiento a la ejecución de las obligaciones contractuales de los contratos que le sean asignados por el supervisor.	-VERIFCAR CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES SEGÚN LOS CONTRATOS ASIGNADOS	-MATRIZ FINANCIERA
20	21)Presentar al supervisor informe del seguimiento a la ejecución de los contratos asignados.	-VERIFCAR CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES CONTRACTUALES SEGÚN LOS CONTRATOS ASIGNADOS	-MATRIZ FINANCIERA E INFORME POR SUPERVISOR PLATAFORMA SIASUR

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
21	22) Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-REALIZACION DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS	-LIBRO ADMINISTRATIVO

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	$ 5144946
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	58156094		
2022	MARZO	2022	04	11			

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	CINCO MILLONES CIENTOCUARENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y SEISPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 2057978	$ 329276	$ 329300
Salud		COMPENSAR		$ 257247	$ 257300
ARL	3	SURA		$ 50132	$ 50200
Caja de Compensación	NO		Total	$ 597266	$ 636800

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488409021299

DIANA LUCIA VALLARINO VILLARREAL
1014194017

ANA SILVIA FIGUEREDO VERGARA
PROFESIONAL SALUD ESPECIALIZADO - REFERENTE UNIDAD

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	[illegible]	DIANA LUCIA VILLALBA VILLARREAL	CALLE 77 CN 116 B 75	3103748597	DIANALUCIAVILLALBA@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMERO SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	[illegible]			BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2022-03	2022-03	1	11/04/2022	58159034	TOTAL A PAGAR	
					856,800	

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					
EPS040	Compensar EPS	830066942-7	257,300	0		0		0	0	0	0	257,300	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
25023	[illegible]	800229739-6	329,300	0	0	0	0	0	0		329,300	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										
[illegible]	[illegible]	[illegible]	50,200				50,200	0	0	50,200			507	50,200	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	257,300	257,300
Pensión	1	329,300	329,300
Riesgos Laborales	1	50,200	50,200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	636,800	636,800

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	1014194317	DIANA LUCIA VALLARINO VILLARREAL	CALLE 77 C N 100 B 79	3103748527	DIANALUVALLARINO@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

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	
2022-03	2022-03	1	11/04/2022	58156094	3636.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES				COF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Pensión	Salud	Riesgos Laborales	Ccf	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días	Cotización	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Aportante	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cod. ARL	IBC ARL	Clase Aportante	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1014194317	VALLARINO VILLARREAL DIANA LUCIA		1	1	X																		30	1.000.000	23	1.000.000	120.000	0	0	0	0	ESSALUD	1.000.000	120.000	14	1.000.000	1	522.000			0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PÚBLICO por parte de Compensar. Custodio de información

1 Información general
2 Condiciones
3 Ítems y servicios
4 Documentación 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? 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		
☐	FEBRERO CTO 1702-2022.pdf	1702-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO CTO 1702-2022.pdf	1702-2022..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >