

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.****INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS****DATOS DEL INFORME**

Periodo a Certificar:	Desde:	2022-05-01	Hasta:	2022-05-31
Nombre del Contratista:	MARIBEL MORENO PORRAS		Número de Documento:	52015150
Correo Electrónico:	maribelmoreno1109@gmail.com		Número Telefónico:	3105790679
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:	3595-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	474
Perfil:	TECNICO ADMINISTRATIVO I				
Dirección a la que Pertenece:	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO				
Unidad de Servicios:	USS VISTA HERMOSA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
O02VB	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	USS VISTA HERMOSA	\$2083000	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2083000		DOS MILLONES OCHENTA 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	\$ 4166000	1086
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 2083000	
2		MARZO		\$ 2083000	
3		ABRIL		\$ 2083000	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 6249000		\$ 10415000		\$ 6249000	\$ 4166000
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	Recepcionar, Clasificar y gestionar los Derechos de Petición en la Unidades designadas y dar trámite de acuerdo con el Procedimiento establecido	-Recorrido de buzones los días martes de las 12 Unidades de Ciudad Bolívar. (Vista Hermosa, Estrella, Casa de Teja, Limonar, Pasquilla, Mochuelo, Paraiso, Candelaria, Manuela Beltrán, Jerusalén, San Isidro y Perdomo). Y los días viernes apertura de buzones de los Servicios del Caps Vista Hermosa		-Actas y Requerimientos	
2	Realizar el registro oportuno y completo en los Sistemas Orfeo, SDQS y Matriz de autocontrol PQRS de acuerdo a lo direccionado en el procedimiento	Se registran las peticiones en el ORFEO, SDQS y matriz autocontrol, con los datos solicitados por la central. Un total de 150 Requerimientos.		Matriz autocontrol, soportes físicos, Orfeo y SDQS.	
3	Gestionar las respuestas con el responsable de emitir la misma, Realizar seguimiento a tiempos de respuesta y reiterar solicitudes de respuesta a través del envío de correos preventivos y demás acciones para obtener la misma de manera oportuna	Se realiza envío de solicitud de respuesta por correo, se envía correo preventivo y correctivo si es el caso a cada uno de los líderes de proceso.		Se envían 150 correos a los diferentes Profesionales de Enlace solicitando la respuesta a los Derechos de Petición.	
4	Recibir respuestas de las Áreas, verificar criterios, proyectar y enviar a la Central PQRS para firma. Consolidar y presentar a la Central PQRS los informes requeridos de manera oportuna y con la calidad de acuerdo a la necesidad	Elaboración y asignación a la Central de respuestas finales de acuerdo a los criterios solicitados.		Un total de 150 respuestas	
5	Hacer entrega oportuna de los soportes físicos al área de correspondencia, en lo referente a Solicitudes de Historia Clínica y de manera mensual el Archivo del mes en la Central PQRS, de acuerdo a Procedimiento	Se envía Acta del archivo del mes anterior de forma digital y en físico con el mensajero el día 05 del presente mes.		Se envían 138 soportes físicos de Derechos de Petición.	

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 \$ 2083000			
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9434100878				
2022	ABRIL	2022	05	19					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES OCHENTA Y TRES MIL PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PORVENIR	\$ 1000000	\$ 160000	\$ 160000
Salud						FAMISANAR		\$ 125000	\$ 125000
ARL					3	SURA		\$ 24360	\$ 24400
Caja de Compensación					SI	CAFAM	Total	\$ 290220	\$ 309400
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	4870282136	

Maribel Moreno P.
MARIBEL MORENO PORRAS
52015150

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

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	Atender informar y orientar a los usuarios y sus familias según necesidad de los mismos, Atender usuarios en lo referente a atención de Historia clínica, Orientar a los Usuarios en el uso de canales de escucha	Se brinda información de los diferentes trámites (solicitud de Historia Clínica, Visitas de Sanidad, Negocios saludables, Negocios rentables).	En el Sistema de Información Cuentanos Bogotá en Orientaciones grupales se registran la cantidad de usuarios a los cuales se les brinda charlas de Derechos y Deberes y Mecanismos de Escucha.
7	Apoyar el proceso de Servicio al Ciudadano y Participación de la Subred Sur E.S.E. mediante la atención a las disponibilidades requeridas para el buen funcionamiento de los servicios	Dar cumplimiento a los protocolos y participar en las reuniones programadas, encuestas, cursos.	Reunión de PQRS. Seminario WEB Lenguaje Claro Reunión de Gestores de Integridad Reunión Seguimiento a la Calidad de las Respuestas SDS Encuentro del Secretario de Salud y Subred Sur
8	Realizar Teleauditoria, para validación de información PQRS, Información y seguimiento de respuestas.	Informe de Teleauditoria del trimestre anterior.	Un total de 45 llamadas verificando oportunidad, claridad y satisfacción de la respuesta

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 52015150		MORENO PORRAS MARIBEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KBA 19C N 61D 15 SUR	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	7656541	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-04	2022-04	40841856	9434100878	I	2022/05/12	2022/05/19	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$315,400

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALORA A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$24,400	\$0	\$0	\$24,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$24,400	\$0	\$0	\$24,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$6,000	\$0	\$0	\$6,000
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	\$6,000	\$0	\$0	\$6,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000
TOTAL				1	\$315,400	\$0	\$0	\$315,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Cludad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 52015150		MORENO PORRAS MARIBEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KRA 19C N 61D 15 SUR	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	7656541	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Tipo	Fecha	Pago				
2022-04	40841856	9434100878	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
				2022/05/12	2022/05/19	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$315,400	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO					PENSION				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,000,000	\$160,000			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,000,000	\$160,000			
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$1,000,000	\$160,000			
1	CC 52015150	MORENO MARIBEL	230301	30	\$1,000,000	\$160,000	EP5017	30	\$1,000,000
Total Afiliados(1)					\$1,000,000	\$160,000			

SALUD					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,000,000	\$6,000			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,000,000	\$6,000			
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$1,000,000	\$6,000			
1	CC 52015150	MORENO MARIBEL	230301	30	\$1,000,000	\$6,000	CCE21	30	\$1,000,000
Total Afiliados(1)					\$1,000,000	\$6,000			

RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,000,000	\$24,400			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,000,000	\$24,400			
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$1,000,000	\$24,400			
1	CC 52015150	MORENO MARIBEL	230301	30	\$1,000,000	\$24,400			
Total Afiliados(1)					\$1,000,000	\$24,400			



Aumentar el contrato

UTC -5 13:24:58
MARIBEL MORENO PO...

Búsqueda · Mis procesos · Menu · Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Id de página: 23000726 Ayuda ?

1 Información general

Datos guardados

2 Condiciones

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

3 Bienes y servicios

VER CONTRATO

4 Documentos del Proveedor

Ejecución del Contrato

5 Documentos del contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

6 Información presupuestal

Plan de Pagos

7 Ejecución del Contrato

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ SI ☒ No

8 Modificaciones del Contrato

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

9 Incumplimientos

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por			
☐ ENERO - CTO. No. 7597 - 2022.pdf (Archivado)	ENERO - CTO. No. 7597 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA FEBRERO - CTO No. 3595 - 2022.pdf	CUENTA FEBRERO - CTO No. 3595 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ PRO-ADC-CTO-3595-2022.pdf (Archivado)	PRO-ADC-CTO-3595-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA MARZO - CTO No. 3595 - 2022.pdf	CUENTA MARZO - CTO No. 3595 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA ABRIL - CTO No. 3595 - 2022.pdf	CUENTA ABRIL - CTO No. 3595 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

QBXXIpRgCH

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

MARIBEL MORENO PORRAS

52015150

Desarrolló el curso de **CURSO DE GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO PLAN
ANTICORRUPCIÓN Y ATENCIÓN AL CIUDADANO 2022**, con una intensidad de 8 horas

Para constancia se firma

20 de mayo de 2022