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	SIASUN

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2022-08-01	**Hasta:**	2022-08-31	
Nombre del Contratista:	MARYI BRIGID MARQUEZ PIÑEROS		**Número de Documento:**	1023934464	
Correo Electrónico:	maryihtunjuelito@gmail.com		**Número Telefónico:**	3222448525	
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:	3585-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	474
Perfil:	APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO (ATENCIÓN AL USUARIO)				
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	$1576000	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1576000**	**UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y SEIS 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	$ 3152000	1086
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 3152000	1996
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 1576000	2391
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		FEBRERO		$ 1576000	

2	MARZO	$ 1576000
3	ABRIL	$ 1576000
4	MAYO	$ 1576000
5	JUNIO	$ 1576000
6	JULIO	$ 1576000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4728000	$ 12608000	$ 9456000	$ 3152000

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Informar y orientar a los usuarios y su familia de manera presencial en las sedes de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur o mediante atención telefónica, promoviendo el enfoque diferencial según la necesidad de los mismos y entregar soporte físico de la atención individual o grupal y realizar los registros en el aplicativo SIDMA de manera oportuna.	-VERIFICAR LAS AGENDAS DE LAS ESPECIALIDADES OFERTADAS POR EL CALL CENTER EN EL APLICATIVO DINAMICA . -SOLICITAR APOYO AL AREA DE AMBULATORIOS PARA APERTURA DE AGENDAS DE NO CONTARSE CON DISPONIBILIDAD DE AGENDAMIENTO Y REQUERIRSE PARA EL CALL CENTER.	-FORMATO DE OPORTUNIDAD DE AGENDA ENVIADO A DIARIO AL PERSONAL DEL GRUPO ASD Y DE LA SDS: CASABOGALJ@IQ-ONLINE.COM.CO, SPSANCHEZ@GRUPOASD.COM.CO, JARIASB@GRUPOASD.COM.CO, JMFLOREZ@SALUDCAPITAL.GOV.CO, JEURREGO@SALUDAPITAL.GOV.CO.
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.	-VERIFICAR DE MANERA DIARIA LA DISPONIBILIDAD DE AGENDA DE LAS ESPECIALIDADES OFERTADAS DESDE EL CALL CENTER. NOTIFICAR LA DISPONIBILIDAD DIARIA DE AGENDA AL AREA DE MESA DE AYUDA DEL OPERADOR DEL CALL CENTER PARA LA GESTION DE LISTA EN ESPERA.	-FORMATO DE OPORTUNIDAD DE AGENDA. -FORMATO DE GESTION DE LISTA EN ESPERA.
3	Identificar población preferencial, poblacional y especial gestionando su atención con celeridad contribuyendo a la atención integral y con calidad y realizar los registros SIDMA	-REALIZAR CAPACITACIONES AL PERSONAL DEL CALL CENTER DISTRITAL. - VERIFICAR LAS CITAS AGENDADAS A TRAVES DEL CALL CENTER.	-GUIA DE ASIGNACION. -LISTADO DE ASISTENCIA DEL PERSONAL A CAPACITAR. -ACTAS.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	Realizar divulgación permanente de información de interés en sala de espera para los usuarios de los servicios de acuerdo a cronograma establecido por la Subred Sur E.S.E	-REALIZAR LA ACCION PREVENTIVA DE CITAS CON ERROR DE ASIGNACION REPORTANDOLAS PARA CANCELACION Y REPROGRAMACION DE LAS MISMAS AL OPERADOR DEL CALL CENTER. - ACTUALIZAR LA GUIA DE ASIGNACION ACORDE A LOS NUEVOS LINEAMIENTOS DADOS POR LA SUBRED	--FORMATO DE ERRORES DE ASIGNACIONENVIADOS DIARIAMENTE AL PERSONAL DE LA SUBRED SUR, GRUPO ASD Y SDS: DIR.AMBULATORIOS@SUBREDSUR.GOV.CO, JEFE.PARTICIPACIONSOCIAL@SUBREDSUR.GOV.CO, ROLAYAG@GRUPOASD.COM.CO, SPSANCHEZ@GRUPOASD.CCOM.CO, CASABOGAL@IQONLINE.COM.CO, JMFLOREZ@SALUDBOGOTA.GOV.OCO, JEURREGO@SALUDBOGOTA.GOV.CO.
5	Realizar y/o tabular encuestas de satisfacción, de acuerdo a meta individual establecida de satisfacción del usuario y su familia en los diferentes servicios de la institución donde se requiera	-BRINDAR APOYO PARA DANDO RESPUESTA INMEDIATA EN CUANTO A DUDAS Y PREGUNTAS QUE SURJAN EN EL MOMENTO DEL CONTACTO DE LOS USUARIOS CON EL CALL CENTER	-LLAMADAS,MENSAJES VIA WHATSAPP Y CORREOS ELECTRONICOS, CON FORMADORES Y SUPERVISORES DEL GRUPO ASD.

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 1576000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1047644451		
2022	JULIO	2022	08	22			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 1000000	$ 160000	$ 160000
Salud		NUEVA EPS		$ 125000	$ 125000
ARL	3	SURA		$ 24360	$ 24400
Caja de Compensación	NO		Total	$ 290220	$ 309400

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4800446546

MARYI BRIGID MARQUEZ PIÑEROS
1023934464

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

© Siasur - 2022

mple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-08-22, 12:01:53 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1047644451

Periodo Cotización: julio de 2022 **Periodo Servicio:** julio de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8823487620

PAGADO 22/08/2022

EL APORTANTE

al	MARYI BRIGID MARQUEZ PINEROS		
	CC1023934464	**Dirección**	CALLE 36 B SUR # 1 42 L
presa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3222448525
na	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
nte Legal		**Identificación**	
dos	1	**ARP**	ARL SURA

E DEL APORTANTE

tos del Afiliado			Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	INT	RET P	IGE	TDE	TAE	VIP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ATP	Días EPS	Días ASP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
YI BRIGID MARQUEZ ROS	59	00															0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.000.000	$ 125.000	0,522	$ 1.000.000	$ 5.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.300

LES

n	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 0	$ 160.000	$ 125.000	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.300	$ 1.700	$ 292.000

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogota 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellin: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del Pais: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Datos guardados

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? ○ Sí ◉ 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 3585 2022.pdf (Archivado)	FEBRERO 3585 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO - CTO No. 3585 - 2022.pdf	CUENTA FEBRERO - CTO No. 3585 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO - CTO No. 3585 - 2022.pdf	CUENTA MARZO - CTO No. 3585 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL - CTO No. 3585 - 2022.pdf	CUENTA ABRIL - CTO No. 3585 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO - CTO No. 3585 - 2022.pdf	CUENTA MAYO - CTO No. 3585 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO - CTO No. 3585- 2022.pdf	CUENTA JUNIO - CTO No. 3585- 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO - CTO No. 3585- 2022.pdf	CUENTA JULIO - CTO No. 3585- 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Gmail maryi marquez <maryihtunjuelito@gmail.com>

Confirmación de su participación en la Medición del Ambiente Organizacional (Contr)

Departamento Administrativo del Servicio Civil D. <comunicaciones@serviciocivil.gov.co> 21 de agosto de 2022, 20:21
Responder a: "Departamento Administrativo del Servicio Civil D." <bienestar@serviciocivil.gov.co>
Para: MARQUEZ PINEROS MARYI BRIGID <maryihtunjuelito@gmail.com>

Estimado/a MARQUEZ PINEROS MARYI BRIGID:

Este correo es para confirmarle que ha completado la encuesta titulada "INSTRUMENTO MEDICIÓN CONTRATISTAS" y sus respuestas han quedado correctamente guardadas.

¡Muchas gracias por su participación!.

Si tiene alguna duda o consulta adicional, por favor póngase en contacto con Departamento Administrativo del Servicio Civil D. en bienestar@serviciocivil.gov.co.

Reciba un cordial saludo,

Departamento Administrativo del Servicio Civil D.