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:	JENNYFER ASTRID ESPITIA SUAREZ		**Número de Documento:**	1031125644	
Correo Electrónico:	jenniferespitia1986@gmail.com		**Número Telefónico:**	3156111964	
Nombre del Supervisor:	DANIEL ALEXANDER HUERTAS ROJAS	**Cargo:**	DIRECTOR DE SERVICIOS DE URGENCIAS	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2715-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	426
Perfil:	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS USME				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
B01UB	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS USME	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. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-04-01	2022-07-31	1	$ 10289892	1074
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 10289892	1954
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 5144946	2324
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	FEBRERO	$ 5144946
2	MARZO	$ 5144946
3	ABRIL	$ 5144946
4	MAYO	$ 5144946
5	JUNIO	$ 5144946
6	JULIO	$ 5144946

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 15434838	$ 41159568	$ 30869676	$ 10289892

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar seguimiento y gestión a las acciones de mejora resultado de auditorías internas y externas, así como revisión, verificación, entrega, cargue y seguimiento de productos de planes de mejoramiento para cierre de hallazgos reportados.	-rondas en la unidad, verficacion de las diversas actividades, seguimiento a compromisos.	Actas de trabajo, mesas de ayuda
2	2. Realizar seguimiento y gestión de los compromisos pendientes relacionados a comités institucionales.	-Seguimientos y mediciones de las adherencias en los procesos	-Actas de trabajo, mesas de ayuda
3	3. Apoyar seguimiento y gestión de las acciones de los diferentes productos e informes de la dirección.	-Trabajo en mesas de ayuda y coordinacion con la direccion	-mesa de trabajo y actas
4	4. Realizar seguimiento a los resultados del plan de Gestion gerencial. Consolidado de la información y entrega de fichas técnicas a cargo de la dirección.	-Reuniones de nivel gerencial en pro del mejoramiento continuo de la calidad en los servicios de salud.	-Mesas de trabajo
5	5. Realizar seguimiento y entrega de los resultados del Plan Operativo Anual.	-Apoyo en diseño e implementación de objetivos del plan operativo anual	- entrega de avances según cronograma de ejecución
6	6. Realizar seguimiento y respuesta a requerimientos y PQRS de entes de control y entidad externas para que sean tramitadas en los términos de ley.	-emitir y avalar respuestas de peticiones quejas felicitaciones dentro de los tiempos establecidos en los productos,	-plataforma ORFEO Correos
7	7. Mantener actualizada la matriz de control y seguimiento para el cumplimiento de los requisitos de habilitación y plan de trabajo de acreditación. Formatos, guías, entre otros, así como la socialización en cada responsable.	-rondas administrativas y de calidad para verificación de cumplimiento de estándares y habilitación y acreditación, articulación con los diferentes procesos para completitud de requisitos.	-actas mesas de trabajo
8	8. Realizar seguimiento y Gestion al plan anticorrupción y matriz de riesgo de la dirección.	-se realiza capacitaciones, cursos en plataforma mao y se socializa lo referente a plan anticorrupción.	-actas mesas de trabajo

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	9. Apoyar el proceso de actualización y difusión de las guías, protocolos manuales de normas y procedimientos de cada uno de los procesos y programas que dependen de la dirección.	-participacion en mesas de trabajo	-actas mesa de trabajo
10	10. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-rondas en las unidades Usme y santa librada evidenciando (faltas en mantenimiento, insumos, personal, capacitaciones, procesos administrativos) -ayudar a fortalecer los procesos de cada una de las direcciones.	- Correos mesas de ayuda Acta mesas de trabajo
11	11.Diligenciamiento de requerimientos de personal segun necesidades informadas.	-realizar requerimientos del personal según necesidad del servicio con sus respectivas observaciones.e	-correos bases libro de radicación
12	12.Manejo de agenda del referente, consolidacion de informacion de agendas y bases de la Subred, direccionamiento de las PQRS por servicio y USS	-realizar programación de actividades y turnos de cada uno de los colaboradores y funcionarios, realizar matriz financiera, base de adiciones y direccionamiento de PQRS	- planilla de actividades y programación de turnos informes ORFEO

© Siasur - 2022

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	61157813		
2022	JULIO	2022	08	22			
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	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 2057978	$ 329276	$ 332700
Salud		COMPENSAR		$ 257247	$ 260000
ARL	3	SURA		$ 50132	$ 50800
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	Total	$ 597266	$ 643500

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	570004870509116

Jennyfer Espitia

JENNYFER ASTRID ESPITIA SUAREZ
1031125644

DANIEL ALEXANDER HUERTAS ROJAS
DIRECTOR DE SERVICIOS DE URGENCIAS

© Siasur - 2022

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	1031125644	JENNYFER ASTRID ESPITIA SUAREZ	cr29 46-22sur	7109076	jonniferespitia1986@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – 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	
2022-07	2022-07	I	22/08/2022	81157813	$640.600	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	257.300	0		0		0	12	2.700	0	260.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	329.300	0	0	0	0	12	3.400	0	332.700	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										
14-11	ARL SURA	830603790-5	50.200				50.200	12	600	50.800			502	50.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	6.000	12	100	6.100	1

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	260.000
Pensión	1	329.300	332.700
Riesgos Laborales	1	50.200	50.800
CCF	1	6.000	6.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	642.800	649.600

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	1031125644	JENNYFER ASTRID ESPITIA SUAREZ	cr29 46-22sur	7109076	jenniforespitia1986@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – 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: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2022-07	2022-07	1	22/08/2022	81157813	$649.600

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	IRD	VST	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COPRESENCIA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1031125644	ESPITIA SUAREZ JENNYFER ASTRID	59	0		N																	25-14	2.057.952	329.300	0	0	0	0	EPS008	2.057.952	257.300	14-11	2.057.952	3	50.200	CCF24	1.000.000	0.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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

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		
☐	CUENTA FEBRERO CONTRATO 2715-2022.pdf	CUENTA FEBRERO CONTRATO 2715-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CONTRATO 2515-2022 CUENTA MARZO.pdf	CONTRATO 2515-2022 CUENTA MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CONTRATO 2715- 2022 CUENTA ABRIL.pdf	CONTRATO 2715- 2022 CUENTA ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CONTRATO 2715-2022 MES MAYO.pdf	CONTRATO 2715-2022 MES MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CONTRATO 2715-2022 CUENTA MAYO_7.jpg (Archivado)	CONTRATO 2715-2022 CUENTA MAYO_7.jpg	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CONTRATO 2715-2022 CUENTA JUNIO_4.jpg	CONTRATO 2715-2022 CUENTA JUNIO_4.jpg	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CONTRATO 2715_2022 CUENTA JULIO.pdf	CONTRATO 2715_2022 CUENTA JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

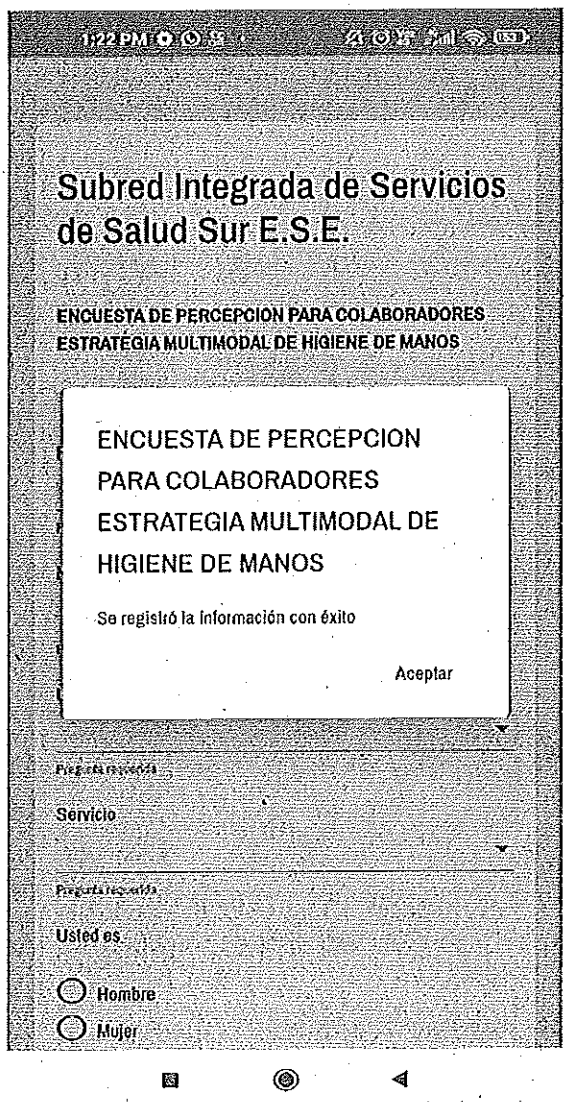
Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

INSTRUMENTO MEDICIÓN CONTRATISTAS

¡Muchas gracias!

Sus respuestas han sido guardadas.


Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
ENCUESTA DE PERCEPCION PARA COLABORADORES ESTRATEGIA MULTIMODAL DE HIGIENE DE MANOS
ENCUESTA DE PERCEPCION PARA COLABORADORES ESTRATEGIA MULTIMODAL DE HIGIENE DE MANOS
Se registró la información con éxito
Aceptar
Servicio
Usted es
Hombre
Mujer

EyVCCzbbC7

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

JENNYFER ASTRID ESPITIA SUAREZ

1031125644

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso de Tecnovigilancia.

Para constancia se expide

agosto 23, 2022

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud

BOGOTÁ