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:**	2022-09-01	**Hasta:**	2022-09-30	
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**	

Escaneado con CamScanner

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

1	FEBRERO	$ 5144946
2	MARZO	$ 5144946
3	ABRIL	$ 5144946
4	MAYO	$ 5144946
5	JUNIO	$ 5144946
6	JULIO	$ 5144946
7	AGOSTO	$ 5144946

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 15434838	$ 41159568	$ 36014622	$ 5144946

	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

Escaneado con CamScanner

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	8. Realizar seguimiento y Gestion al plan anticorrupción y matriz de riesgo de la dirección.	-participacion en mesas de trabajo	-actas mesa de trabajo
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.	-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

Escaneado con CamScanner

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	61844594		
2022	AGOSTO	2022	09	19			
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	$ 331100
Salud		COMPENSAR		$ 257247	$ 258800
ARL	3	SURA		$ 50132	$ 50500
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	Total	$ 597266	$ 640400

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

Escaneado con CamScanner

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	jenniferespitia1986@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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2022-08	2022-08	I	19/09/2022	61844594	TOTAL A PAGAR	
					$652.900	

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	6	1.500	0	258.800	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	6	1.800	0	331.100	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	830903790-5	50.200				50.200	6	300	50.500			502	50.500	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	12.400	6	100	12.500	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	258.800
Pensión	1	329.300	331.100
Riesgos Laborales	1	50.200	50.500
CCF	1	12.400	12.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	649.200	652.900

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

Escaneado con CamScanner

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

mpresa **JENNYFER ASTRID ESPITIA SUAREZ**, identificada con **CC** número **1031125644**, aportó por el empleado **INYFER ASTRID ESPITIA SUAREZ** identificado(a) con **CC** número **1031125644** quien se encuentra registrado(a) a cha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de idación de aportes, el periodo de pensión de 08 - 2022 de la siguiente forma.

GO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
4	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59															0		30	$2,057,808	0.16000	$329,300	$0	$0	Agosto - 2022	61844594	19/09/2022	NO
11	ARL SURA	59															0		30	$2,057,808	0.02436	$50,200	$0	$0	Agosto - 2022	61844594	19/09/2022	NO
CF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	59															0		30	$2,057,808	0.00600	$12,400	$0	$0	Agosto - 2022	61844594	19/09/2022	NO
PS008	Compensar EPS	59															0		30	$2,057,808	0.12500	$257,300	$0	$0	Agosto - 2022	61844594	19/09/2022	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **23** días del mes **Septiembrede 2022**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

Escaneado con CamScanner

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 Los Ejes de Acreditación y su importancia en un Hospital Universitario.

Para constancia se expide

septiembre 24, 2022

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

BOGOTÁ

Escaneado con CamScanner