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:	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	Procetaje(%) 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
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 4166000	1996
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 2083000	2391
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		FEBRERO		$ 2083000	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	MARZO	$ 2083000
3	ABRIL	$ 2083000
4	MAYO	$ 2083000
5	JUNIO	$ 2083000
6	JULIO	$ 2083000
7	AGOSTO	$ 2083000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6249000	$ 16664000	$ 14581000	$ 2083000

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 10 Unidades de Ciudad Bolívar. (Vista Hermosa, Estrella, Limonar, Pasquilla, Mochuelo, 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 130 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 envió 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 130 soportes físicos de Derechos de Petición

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	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.	Reunión de PQRS. Reunión con SDS Seguimiento a la calidad de las respuestas. Curso de Derechos Humanos Internacionales Curso de Ejes de Acreditación
8	Realizar Teleauditoria, para validación de información PQRS, Información y seguimiento de respuestas.	Informe de Teleauditoria de los meses Marzo, Abril, Mayo, Junio, Julio y Agosto.	Un total de 65 llamadas verificando oportunidad, claridad y satisfacción de la respuesta.

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	9439301751		
2022	AGOSTO	2022	09	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	$ 160900
Salud		FAMISANAR		$ 125000	$ 125700
ARL	3	SURA		$ 24360	$ 24600
Caja de Compensación	SI	CAFAM	Total	$ 290220	$ 311200

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
JEFE OFICINA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO

© Siasur - 2022

aportes en línea

Resumen General de Pago

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	KRA 19C N 61D 15 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7656541	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1000000624	94393017S1	I	2022/09/13	2022/09/19	BANCO BOGOTA	6	$317,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$6,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$6,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$6,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
1	CC	52015150 MORENO MARIBEL	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS017	30	$1,000,000	$125,000	CCF21	30	$1,000,000	$6,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$6,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0

2022/09/19 03:12 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

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	KRA 19C N 61D 15 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7656541	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1000000624	9439301751	I	2022/09/13	2022/09/19	BANCO BOGOTA	6	$317,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$900	$0	$160,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$160,000	$900	$0	$160,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,400	$200	$0	$24,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$24,400	$200	$0	$24,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,000	$100	$0	$6,100
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$6,000	$100	$0	$6,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$700	$0	$125,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$125,000	$700	$0	$125,700
TOTAL				1	$315,400	$1,900	$0	$317,300

2022/09/19 03:12 PM

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		
	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
☐	CUENTA MAYO - CTO No. 3595 - 2022.pdf	CUENTA MAYO - CTO No. 3595 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO - CTO No. 3595- 2022.pdf	CUENTA JUNIO - CTO No. 3595- 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	3595-2022 MARIBEL MORENO.pdf (Archivado)	3595-2022 MARIBEL MORENO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO- CTO No. 3595-2022.pdf	CUENTA JULIO- CTO No. 3595-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO - CTO NO. 3595-2022.pdf	CUENTA AGOSTO - CTO NO. 3595-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar | < Evaluación de la Entidad Estatal >

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO CIVIL DISTRITAL

Hace constar que

MARIBEL MORENO PORRAS

Identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 52015150

ha completado el curso

DERECHOS HUMANOS Y DERECHO INTERNACIONAL HUMANITARIO

Fecha Terminación: septiembre 22, 2022

Realizado en Bogotá D.C. entre el 25-01-2022 y el 31-12-2022 Duración: 8 horas - Código Verificación: 9j7zxCLuZC

DASCD Servicio Civil Distrital

Deja huella en el Servicio Civil

NIDIA ROCÍO VARGAS
Directora DASCD

BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

2H0xMoQuTV

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

MARIBEL MORENO PORRAS

52015150

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 22, 2022

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

BOGOTÁ

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:	2022-09-01	Hasta:	2022-09-30	
Nombre del Contratista:	BIBIANA ANDREA QUICENO BEDOYA		Número de Documento:	1032384645	
Correo Electrónico:	bibiquiceno2016@gmail.com		Número Telefónico:	3212100937	
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:	4518-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	413
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
O02VB	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	USS VISTA HERMOSA	$1576000	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 1576000	UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-03-01		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		MARZO		$ 1576000	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	ABRIL	$ 1576000
3	MAYO	$ 1576000
4	JUNIO	$ 1576000
5	JULIO	$ 1576000
6	AGOSTO	$ 1576000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3152000	$ 11032000	$ 9456000	$ 1576000

	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.	----Brindar información y orientar al usuario según su necesidad. Registrar en el aplicativo si cuentanos toda la gestión realizada con el usuario.	---Registro de informacion en SI CUENTANOS orientaciones grupales 220 registros
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.	-----Se realiza filtro permanente para verificar la necesidad del usuario, facturar, solicitar cita o realizar otro tipo de tramite.	---Realizar filtro en fila e identificación de población prioritaria 470
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.	--se realiza filtro permanente para identificar la población prioritaria (adulto mayor, gestantes, niños en brazos, personas en condición de discapacidad). Y así direccionarlas a la ventanilla VIP.	----Se orientaron 280 usuario de atención preferencial y se brindo atención de acuerdo a sus necesidades
4	Realizar divulgación permanente de información de interés en sala de espera a los usuarios de los servicios, derechos y deberes del paciente, portafolio de servicios, mecanismos de escucha, y domes requeridos per la Subred Sur E.S.E.	------Se realiza charlas informativas según cronograma	-Se ingresa a SI CUENTANOS registro de 490 usuario de charlas establecida
5	Realizar y/o tabular encuestas de satisfacciones de acuerdo a meta individual establecida de satisfacción del usuario y su familia de los diferentes servicios de la institución donde se requiera	--sealizar encuestas de satisfacción, al usuario y su familia de los diferentes servicios de la unidad.	---Se ingresa a SI CUENTANOS registro de 50 encuestas de charlas

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Período al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 1576000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1048073518		
2022	AGOSTO	2022	09	12			
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	PORVENIR	$ 1000000	$ 160000	$ 160000
Salud		FAMISANAR		$ 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	004870449909

Bibiana Andrea Quiceno Bedoya

BIBIANA ANDREA QUICENO BEDOYA
1032384645

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

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-09-13, 04:14:48 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1048073518

Periodo Cotización: agosto de 2022 **Periodo Servicio:** agosto de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8837259560

PAGADO 12/09/2022 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	BIBIANA ANDREA QUICENO BEDOYA		
Documento	CC1032384645	**Dirección**	CRA. 18 L BIS NO. 69 A 34 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3212100937
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días PEN	Días PET	Días ENS	Días ARP	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 Mineducación	Total
CC 1032384645	BIBIANA ANDREA QUICENO BEDOYA	57	00	X																0	30	30	30	30		(230301) PORVENIR	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.000.000	$ 125.000	2,436	$ 1.000.000	$ 24.400	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.000.000	$ 20.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 329.400

III.TOTALES

IBC Pensión	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
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 125.000	$ 24.400	$ 20.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 329.400	$ 600	$ 330.000

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

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Protoger 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? ( ) 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 ABRIL - CTO No. 4518 - 2022 (4).pdf	CUENTA ABRIL - CTO No. 4518 - 2022 (4).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO - CTO No. 4518 - 2022 (2).pdf	CUENTA MARZO - CTO No. 4518 - 2022 (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO - CTO No. 4518 - 2022.pdf	CUENTA MAYO - CTO No. 4518 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	junio.pdf (Archivado)	junio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	cuenta junio.pdf (Archivado)	cuenta junio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTAS DE JUNIO.pdf (Archivado)	CUENTAS DE JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO - CTO No. 4518-2022.pdf	CUENTA JUNIO - CTO No. 4518-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	4518-2022 BIBIANA QUICENO.pdf (Archivado)	4518-2022 BIBIANA QUICENO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA AGOSTO - CTO No. 4518-2022.pdf (Archivado)	CUENTA AGOSTO - CTO No. 4518- 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO - CTO No. 4518- 2022.pdf	CUENTA JULIO - CTO No. 4518-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA AGOSTO - CTO No 4518-2022 pdf (Archivado)	cuentas agosto.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AGOSTO - CTO No. 4518- 2022.pdf.pdf	AGOSTO - CTO No. 4518-2022.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO CIVIL DISTRITAL

Hace constar que

BIBIANA ANDREA QUICENO BEDOYA

Identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 1032384645

ha completado el curso

DERECHOS HUMANOS Y DERECHO INTERNACIONAL HUMANITARIO

Fecha Terminación: septiembre 14, 2022

Realizado en Bogotá D.C. entre el 25-01-2022 y el 31-12-2022 Duración: 8 horas - Código Verificación: mLOKGFCauC

DASCD Servicio Civil Distrital

Deja huella en el Servicio Civil

NIDIA ROCÍO VARGAS
Directora DASCD

BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

B6m7Bq8iii

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

BIBIANA ANDREA QUICENO BEDOYA

1032384645

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 8, 2022

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

BOGOTÁ

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:	HELEN MARYORY MORA DAZA		**Número de Documento:**	1013643760	
Correo Electrónico:	helenmoradaza@gmail.com		**Número Telefónico:**	3013587745	
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:	3536-2022	**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 VISTA HERMOSA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
O02VB	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	USS VISTA HERMOSA	$1576000	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 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	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	MARZO	$ 1576000
3	ABRIL	$ 1576000
4	MAYO	$ 1576000
5	JUNIO	$ 1576000
6	JULIO	$ 1576000
7	AGOSTO	$ 1576000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4728000	$ 12608000	$ 11032000	$ 1576000

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.	----Brindar información y orientar al usuario según su necesidad. Registrar en el aplicativo SI CUENTANOS toda gestión realizada con el usuario.	---Registro de información en SI CUENTANOS orientaciones grupales 200usuarios
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.	-----Se realiza filtro permanente para verificar la necesidad del usuario, facturar, solicitar cita o realizar otro tipo de tramite.	----Realizar filtro en fila e identificación de población prioritaria y general 170 usuarios
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	-Se realiza filtro permanente para identificar la población prioritaria (adulto mayor, gestantes, niños en brazos, personas en condición de discapacidad). Y así direccionarlas a la ventanilla VIP.	--Se orientaron 150 usuario de atención preferencial y se brindo atención de acuerdo a sus necesidades.
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	--Se realiza charlas informativas según cronograma.	--Se ingresa a SI CUENTANOS registro de 200 usuario de charlas establecidas
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	---Reallzar encuestas de satisfacción, al usuario y su familia de los diferentes servicios de la unidad.	--Registro de encuestas de satisfacción en el servicio de urgencias 50 usuarios

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	$ 1576000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9439346227		
2022	AGOSTO	2022	09	12			
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		COMPENSAR		$ 125000	$ 125000
ARL	3	SURA		$ 24360	$ 25400
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	Total	$ 290220	$ 310400

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870440320

HELEN MORA O.

HELEN MARYORY MORA DAZA
1013643760

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013643760		MORA DAZA HELEN MARYORY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 18L N 66 D 09 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7913271	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1647818014	9439346227	I	2022/09/14	2022/09/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$309,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)							$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
1	CC	1013643760	MORA HELEN	231001	30		$1,000,000	$160,000	EPS008	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,000,000	$24,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC-1013643760		MORA DAZA HELEN MARYORY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 18L N 66 D 09 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7913271	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1647818014	9439346227	I	2022/09/14	2022/09/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$309,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	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
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$309,400	$0	$0	$309,400

2022/09/10 02:28 PM

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO CIVIL DISTRITAL

Hace constar que

HELEN MARYORY MORA DAZA

Identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 1013643760

ha completado el curso

DERECHOS HUMANOS Y DERECHO INTERNACIONAL HUMANITARIO

Fecha Terminación: septiembre 14, 2022

Realizado en Bogotá D.C. entre el 25-01-2022 y el 31-12-2022 Duración: 8 horas - Código Verificación: 815UiSPSqT

DASCD Servicio Civil Distrital

Deja huella en el Servicio Civil

NIDIA ROCÍO VARGAS
Directora DASCD

BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

zKxf8VYHzN

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

HELEN MARYORY MORA DAZA

1013643760

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 7, 2022

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

BOGOTÁ

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? ○ 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		
☐	CUENTA FEBRERO - CTO No. 3536 - 2022.pdf	CUENTA FEBRERO - CTO No. 3536 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL - CTO No. 3536 - 2022.pdf	CUENTA ABRIL - CTO No. 3536 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO - CTO No. 3536 - 2022.pdf	CUENTA MARZO - CTO No. 3536 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO - CTO No. 3536 - 2022.pdf	CUENTA MAYO - CTO No. 3536 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO - CTO No. 3536-2022.pdf	CUENTA JUNIO - CTO No. 3536-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3536-2022 HELEN MORA.pdf	3536-2022 HELEN MORA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3536-2022 AGOSTO.pdf	3536-2022 AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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:	MARCELA PATRICIA ACOSTA PEÑA		**Número de Documento:**	52243509	
Correo Electrónico:	maacpe1018@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3125921662	
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:	3596-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	473
Perfil:	TRABAJADOR SOCIAL				
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	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
O01VB	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	USS VISTA HERMOSA	186	0	17531	$3260766	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3260766**	**TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA MIL SETECIENTOS SESENTA 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	$ 7152648	1084
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 6521532	1995
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 3260766	2393

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	FEBRERO	$ 3891882
2	MARZO	$ 3260766
3	ABRIL	$ 3260766
4	MAYO	$ 3260766
5	JUNIO	$ 3260766
6	JULIO	$ 3260766
7	AGOSTO	$ 3260766

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9782298	$ 26717244	$ 23456478	$ 3260766

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Orientar, informar y facilitar a los usuarios familia y comunidad el acceso a los servicios de salud,	Seguimiento de Casos que ingresan a los servicios de hospitalización, urgencias y consulta externa de la Unidad de Salud, sobre el acceso de los servicios de salud ,orientación en proceso de afiliaciones, conocimiento de su IPS y como solicitar citas en la uss mas cercana. De otro lado se orienta a la población migrante sobre el proceso de legalización en el país y el acceso a servicio de urgencias como derecho de salud.	Paciente sin afiliación y desconociendo la ruta de afiliación a eps subsidiada, se orienta sobre los servicios y puntos de uss, derechos y deberes, 40 registros por PROBLEMAS RECURSOS ECONOMICOS, 35 registros por DIFICULTAD ACCESIBILIDAD ADMINISTRATIVA al ser pacientes con eps fuera de cobertura en el distrito y 25 registros sobre orientación a como afiliarse, trasladarse o retirarse de una Eps-S. Eps- C o Ips en el distrito
2	Recibir turno, verificando el estado de afiliación de los usuario días estancia, copagos y red de apoyo familiar.	Censo diario de verificación de pacientes en los servicios de urgencias, hospitalización, dentro de la Caps Vista Hermosa, Divulgación de derechos y deberes e identificación de Seguridad Social - Copagos y/o cuotas recuperadoras, revista Administrativa.	Se genera registro de información en libro de Trabajo Social(entrega de turno), así mismo se realiza censo diario cama a cama en áreas de hospitalización y urgencias; de otro lado se genera verificación del registro en censo de los servicios de facturación de las áreas de urgencias y hospitalización ante cada caso que se presente con la seguridad social de paciente, para la fecha con 65 casos resueltos. Así mismo se realiza revista social(CLUSTER) en el servicio de urgencias para verificar pendientes para definición de seguridad social, seguimientos por condiciones sociales, copagos e interconsultas.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	Realización de estudio social de caso, concepto social, afiliación SAT de acuerdo al SGSSS	En cada entrega de turno con facturación de las áreas de se indaga sobre pendientes susceptibles a barreras de acceso o tramites administrativos para ingreso o egreso de los pacientes.	Registro en bases de Excel de los Estudios de Caso realizados en el mes a la fecha con realización de 30 ESC los cuales se diligencian en la plataforma de comprobador de derechos de la secretaria distrital de salud, notificaciones a Sire los cuales quedan registrados en la plataforma de la pagina de Migración Colombia dada la atención de paciente irregulares que ingresan a los servicios, 11 afiliaciones SAT realizadas bajo la plataforma del ministerio de salud de mi seguridad Social -Sat u oficiosa por medio del correo de bases de datos del área de aseguramiento de la secretaria de salud: BASESDEDATOS@SALUDCAPITAL.GOV.CO y 20 conceptos social para egresos de pacientes quien presentaban barreras de egreso por la vulnerabilidad económica e incapacidad para pagar copago dejando soporte en base de Drive de necesidades identificadas e historia clínica de paciente.
4	Dar respuesta a la interconsulta social solicitada a través del Sistema Dinámica Gerencial NET por los diferentes servicios de salud según sea el caso	Respuesta a interconsultas en Dinámica Gerencial NET, realizar Estudio Social de Caso y Afiliaciones de Oficio SAT, notificaciones a entidades extrainstitucionales del área según sea pertinente	Respuesta a interconsultas en Dinámica Gerencial NET se han generado a la fecha registro en dinámica gerencial de 30 Respuestas de Interconsultas por oxígenos, abandono social, red de apoyo familiar, menores de edad en riesgo de integridad física por herida con arma cortopunzante, mujeres con diagnostico de violencia intrafamiliar. De otro lado 30 notas de evolución por elaboración de estudio de caso a pacientes irregulares.
5	Realizar seguimiento A casos de barreras de acceso, estancias prolongadas abandonos; A través de contacto telefónico, visitas domiciliarias y articulación interinstitucional.	Se genera la entrevista social a pacientes de las áreas de urgencias, hospitalización, donde se define conducta para remisión a las diversas entidades intersectoriales de la garantía del restablecimiento de mujeres en vulnerabilidad, adulto mayor , discapacidad, migrantes, entre otros tipos de población	30 registros en Dinámica Gerencial NET, historia clínica a población migrante irregular, orientación frente a tramite en Migración Colombia para obtener Permiso Temporal, se enfatiza en alternativas en Seguridad Social en Salud y programas ofertados por organizaciones por área de consulta externa en Uss Vista Hermosa y Manuela Beltrán, 25 seguimientos a casos de pacientes con riesgo de abandono y abandonos sociales.
6	Registrar en Historia clínica la divulgación de derechos y deberes, intervenciones de trabajo social, seguimiento y evoluciones	Respuesta en Dinámica Gerencial NET de la divulgación de derechos y deberes e intervenciones de trabajo social en las areas de urgencias , hospitalizacion y consulta externa de la Unidad de Salud.	Registro en Dinámica Gerencial y base de actividades diarias de Trabajo Social (DRIVE), se han generado 50 evoluciones registradas en Dinámica Gerencial a pacientes para ubicación de red de apoyo, barreras por situación económica, seguimiento por afiliación de oficio, seguimiento por red familiar, 30 evoluciones a oxígenos solicitados por los diferentes servicios de la Unidad de Salud.
7	Realizar registro SIDMA de las problemáticas de acceso, orientaciones individuales y colectivas	Registro al sistema de información distrital de monitoreo de accesibilidad SIDMA sobre las áreas urgencias y hospitalización.	A la fecha se realiza registro de 10 por presentar barrera por Eps-s, los cuales se encuentran cerrado.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	Realizar reporte a ICBF, Comisarías de Familia, Secretaria de Integración Social, Fiscalía y demás entes para el restablecimiento de derechos de los niños y niñas, personas en riesgo y/o condición de abandono, casos de código blanco, mujeres víctimas de violencia y en riesgo de feminicidio	En las áreas de urgencias, hospitalización y consulta externa de, se genera la entrevista social con pacientes y red familiar donde se define conducta para remisión a las diversas entidades intersectoriales de la garantía del restablecimiento de NNA.	En las áreas de urgencias, hospitalización y consulta externa se genera la entrevista social a paciente y /o red familiar donde se define conducta para remisión a las diversas entidades intersectoriales de la garantía del restablecimiento de NNA. Para la fecha desde el servicio de urgencias se han generado 1 reporte para ICBF del centro zonal de Ciudad Bolívar, 6 reportes a comisaria de familia de Ciudad Bolívar por violencia intrafamiliar, 5 reportes a Secretaria Distrital De Integración Social(programa habitante de calle) y 6 casos notificados a secretaria de la mujer por sospecha de violencia de maltrato, así mismo notificación a trabajadora social de la ruta de violencias, se han diligenciado 1 Ficha sivim por negligencia y sospecha de violencia física, 30 tramites de apoyo en egreso de pacientes, 3 acompañamientos en traslados a diferentes instituciones como centro zonal Ciudad Bolivar, 4 notificaciones a ruta SPA de la Subred Sur.
9	Realizar seguimiento a estancias prolongadas, pacientes en abandono social. trámite de oxígenos,	Realizar seguimiento a estancias prolongadas a pacientes con diversas circunstancias el área de hospitalización y urgencias de Uss Vista Hermosa.	Para la fecha se han generado 35 seguimientos a oxigeno domiciliario de las áreas de hospitalización y urgencias , 6 apoyos para ubicación de pacientes con pobre red de apoyo.
10	Asistir a las reuniones y capacitaciones convocadas	Asistir a las reuniones y capacitaciones convocadas	Para el mes de septiembre de 2022 se genero asistencia a ULC de Uss Vista Hermosa, asistencia técnica de Trabajo Social, registro en listado de asistencia

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	$ 3260766
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	8361225054		
2022	AGOSTO	2022	09	12			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA MIL SETECIENTOS SESENTA 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	$ 1304306	$ 208689	$ 210300
Salud		SÁNITAS		$ 163038	$ 164300
ARL	3	SURA		$ 31773	$ 32100
Caja de Compensación	NO		Total	$ 378535	$ 406700

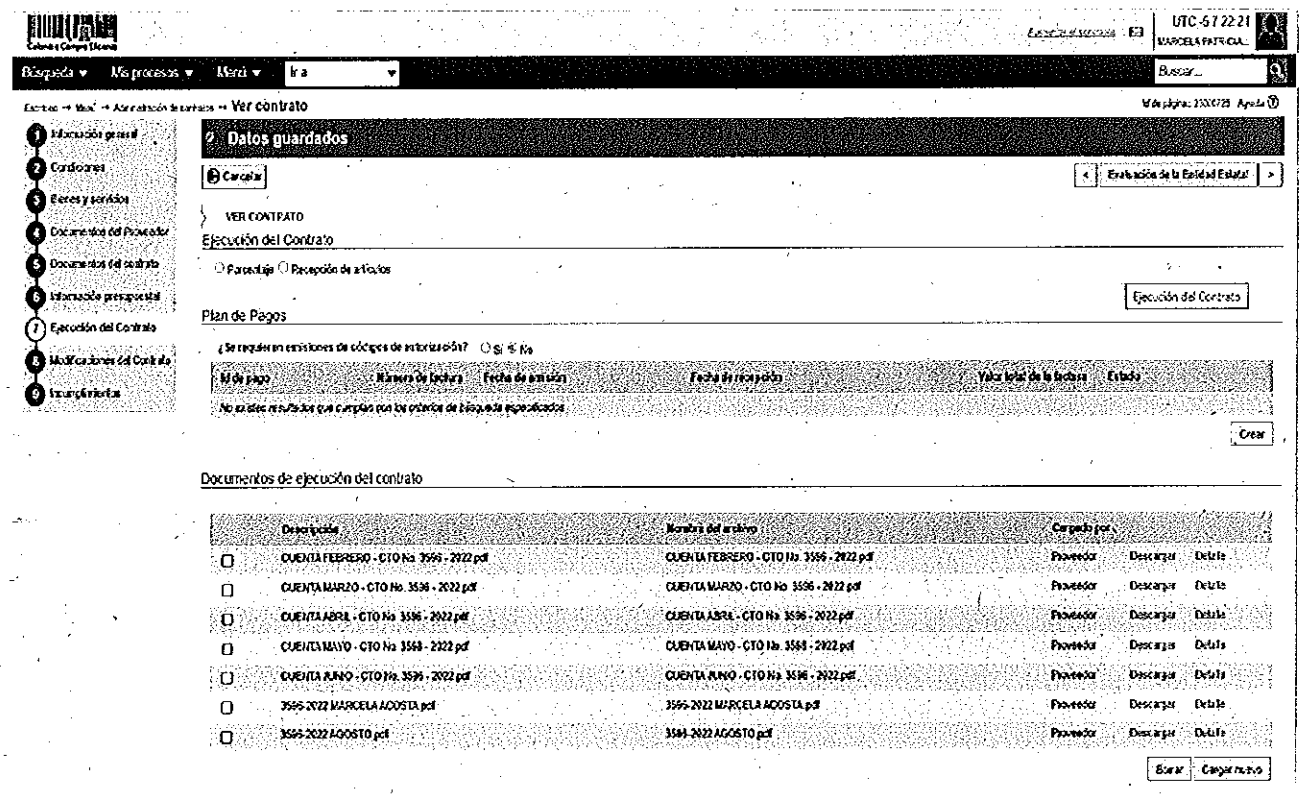
INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	7590321944

MARCELA PATRICIA ACOSTA PEÑA
52243509

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

© Siasur - 2022



UTC-5 7 22 21
MARCELA PATRICIA

Búsqueda ▾ Mis procesos ▾ Menú ▾ Ir a ▾ Buscar...

Ver contrato

Mi página: 3596728 Ayuda

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

Ejecución del Contrato

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		
☐	CUENTA FEBRERO - CTO No 3596 - 2022.pdf	CUENTA FEBRERO - CTO No. 3596 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO - CTO No. 3596 - 2022.pdf	CUENTA MARZO - CTO No. 3596 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL - CTO No. 3596 - 2022.pdf	CUENTA ABRIL - CTO No. 3596 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO - CTO No. 3596 - 2022.pdf	CUENTA MAYO - CTO No. 3596 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO - CTO No. 3596 - 2022.pdf	CUENTA JUNIO - CTO No. 3596 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3596-2022 MARCELA ACOSTA.pdf	3596-2022 MARCELA ACOSTA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3596-2022 AGOSTO.pdf	3596-2022 AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a):	MARCELA PATRICIA ACOSTA PEÑA
No. Identificación:	CC52243509
Dirección:	CRA 19 ESTE 32 - 06
Telefono:	7327278
Correo:	maacpe1018@hotmail.com
Ciudad:	BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla:	8361225054

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MARCELA PATRICIA ACOSTA PEÑA	Número de Empleados	1
Tipo y número de Identificación	CC52243509	Período de Cotización Salud	agosto de 2022
Número de planilla	8361225054	Período de Cotización Pensión	agosto de 2022
Fecha pago	2022-09-12	Número de Administradoras	4
Número de autorización pago	1000000048	Total Pagado	433000
Banco	1001	Total Intereses de Mora	3000

PAGADA

8361225054

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	32100	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	210300	1
CCF24	Compensar Caja de Compensación Fliar	26300	1
EPS005	Sanitas EPS	164300	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52243509
APELLIDOS Y NOMBRES: MARCELA PATRICIA ACOSTA PEÑA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	25-14	1304306	1304306	1304306	1304306	163100	0	208700	0	31800	0

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

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

s0GhCMIPc0

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

MARCELA PATRICIA ACOSTA PEA

52243509

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso de Los Ejes de Acreditación y su importancia en un Hospital Universitario.

Para constancia se expide

agosto 28, 2022

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

BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO CIVIL DISTRITAL

Hace constar que

MARCELA ACOSTA PEÑA

Identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 52243509

ha completado el curso

DERECHOS HUMANOS Y DERECHO INTERNACIONAL HUMANITARIO

Fecha Terminación: septiembre 20, 2022

Realizado en Bogotá D.C. entre el 25-01-2022 y el 31-12-2022 Duración: 8 horas - Código Verificación: ghwDGsU68H

DASCD Departamento Administrativo del Servicio Civil Distrital

Deja huella en el Servicio Civil

NIDIA ROCÍO VARGAS
Directora DASCD

BOGOTÁ

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:	DIANA MARCELA SARMIENTO PEREZ		**Número de Documento:**	1022348038	
Correo Electrónico:	dianamsar17@gmail.com		**Número Telefónico:**	3166989271	
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:	3561-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	473
Perfil:	TRABAJADOR SOCIAL				
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	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
001VB	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	USS VISTA HERMOSA	186	0	17531	$3260766	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3260766**	**TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA MIL SETECIENTOS SESENTA 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	$ 6521532	1084
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 6521532	1995
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 3260766	2393

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	FEBRERO	$ 3260766
2	MARZO	$ 3260766
3	ABRIL	$ 3260766
4	MAYO	$ 3260766
5	JUNIO	$ 3260766
6	JULIO	$ 3260766
7	AGOSTO	$ 3260766

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9782298	$ 26086128	$ 22825362	$ 3260766

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Orientar, informar y facilitar a los usuarios familia y comunidad el acceso a los servicios de salud,	-SE ORIENTA A USUARIOS Y PACIENTES SOBRE PORTAFOLIO DE SERVICIOS OFERTADOS POR LA SUBRED SUR Y TRAMITES ADMINISTRATIVOS	--INTERVENCIÓNES FAMILIARES (23), EVOLUCIONES SOCIALES (103).
2	Recibir turno, verificando el estado de afiliación de los usuario días estancia, copagos y red de apoyo familiar.	-SE ORIENTA A USUARIOS Y PACIENTES SOBRE PORTAFOLIO DE SERVICIOS OFERTADOS POR LA SUBRED SUR Y TRAMITES ADMINISTRATIVOS	---CORREO A CENTRAL DE AUTORIZACIONES EVIDENCIANDO GESTIÓN REALIZADA, CENSO DIARIO Y NOTA EN DINÁMICA DEL TRÁMITE CORRESPONDIENTE
3	Realización de estudio social de caso, concepto social, afiliación SAT de acuerdo al SGSSS	-SE ABORDA USUARIO DE CONSULTA EXTERNA, URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN EVITANDO BARRERAS DE ACCESO FRENTE A SEGURIDAD SOCIAL, SE REALIZA TOMA DE DATOS Y VALIDACIÓN DE CONDICIONES PARA REALIZAR ECS, CONCEPTOS SOCIALES Y AFILIACIONES DEPENDIENDO LO QUE SE REQUIERA.	-ESTUDIOS SOCIALES DE CASO (15), AFILIACIONES SAT(6) Y CONCEPTOS SOCIALES(12)
4	Dar respuesta a la interconsulta social solicitada a través del Sistema Dinámica Gerencial NET por los diferentes servicios de salud según sea el caso	-RESPUESTA A INTERCONSULTA SOLICITADAS POR MÉDICOS TRATANTES E INTERNVENCIÓN FAMILIAR	-RESPUESTA A INTERCONSULTAS DINÁMICA GERENCIAL (45)

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	Realizar seguimiento A casos de barreras de acceso, estancias prolongadas abandonos; A través de contacto telefónico, visitas domiciliarias y articulación interinstitucional.	-SE REGISTRA GESTIONES REALIZADAS POR TRABAJO SOCIAL PACIENTES EN ABANDONO CON SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL POR MEDIO DE SOLICITUD DE CUPO, IDENTIFICAR ESTANCIA PROLONGADA CON PACIENTES Y RED DE APOYO FAMILIAR Y SE HACE VISITAS DOMICILIARIAS PARA DISMINUIR LAS BARRERAS DE ACCESO GRANTIZADO UNA ATENCION INTEGRAL EN SALUD	-REPORTE DINÁMICA GERENCIA, ARTICULACIÓN INTERINSTITUCIONAL (3); VISITAS DOMICILIARIAS(1); UBICACION DE PACIENTE EN HOGAR (1); SERVICIOS FUNERARIOS(1)
6	Registrar en Historia clínica la divulgación de derechos y deberes, intervenciones de trabajo social, seguimiento y evoluciones	-SEGUIMIENTO A CENSO HOSPITALARIO Y URGENCIAS DIARIO DESTINADO A IDENTIFICAR Y DISMINUIR BARRERAS E INFORMANDO DERECHOS Y DEBERES A PACIENTE EN LA UNIDAD VISTA HERMOSA	--HISTORIA CLÍNICA NOTA DE TURNO EN DINÁMICA GERENCIAL
7	Realizar registro SIDMA de las problemáticas de acceso, orientaciones individuales y colectivas	--SE REALIZA INGRESO EN EL APLICATIVO SI CUÉNTANOS DURANTE LA GESTIÓN DIARIA CON EL FIN DE EVALUAR LAS DIFICULTADES DE ACCESIBILIDAD, BARRERAS, ASEGURAMIENTO, NO OPORTUNIDAD DE SERVICIOS E INFORMACIÓN DE DERECHOS Y DEBERES	SI CUÉNTANOS (12)
8	Realizar reporte a ICBF, Comisarías de Familia, Secretaría de Integración Social, Fiscalía y demás entes para el restablecimiento de derechos de los niños y niñas, personas en riesgo y/o condición de abandono, casos de código blanco, mujeres víctimas de violencia y en riesgo de feminicidio	-SE IDENTIFICA CASOS DE VULNERABILIDAD EN LAS DIFERENTES SITUACIONES GRANIZANDO Y DANDO RESPUESTA A LOS CASOS DE PRIORIDAD CON LOS ENTES DE CONTROL	-- FORMATO EN DINÁMICA GERENCIAL, REPORTE A COMISARIA DE FAMILIA(5) FISCALIA (5) ICBF(2), SECRETARIA DE LA MUJER (5) .REPORTE PACIENTE SDIS (1).)
9	Realizar seguimiento a estancias prolongadas, pacientes en abandono social. trámite de oxígenos,	-SE REALIZA REPORTE DE OXIGENO DOMICILIARIO CON AUTORIZACIONES DEL REQUERIMIENTO DE MEDICO TRATANTE Y SEGUIMIENTO CON TRABAJO SOCIAL , PACIENTES EN ABANDONO SOCIAL SON REPORTADOS A ENTES DE CONTROL Y SE REALIZA RESPECTIVO SEGUIMIENTO, ESTANCIAS PROLONGADAS CON SEGUIMIENTO DE TRABAJO SOCIAL PARA DISMINUIR Y AGILIZAR SU RETORNO A SU NUCLEO FAMILIAR Y UNA CALIDAD EN SALUD	DINÁMICA GERENCIAL; INTERVENCIONES FAMILIARES(23), EVOLUCIONES SOCIALES(103), GESTIÓN SOLICITUD DE OXÍGENOS (17), SIRE(15).
10	Asistir a las reuniones y capacitaciones convocadas	-SE ASISTE A CAPACITACIONES VIRTUALES, PRESENCIALES DE FORMA INDIVIDUAL Y COLECTIVA PARA GRANTIZAR LOS ALTOS ESTANDARES DE CALIDAD TANTO DE USUARIOS Y FUNCIONARIOS GRANTIZANDO UN TRATO DIGNO Y HUMANIZADO	-ACTA DE REUNIONES, ASISTENCIA PRESENCIAL REUNIÓN ÁREA DE TRABAJO SOCIAL UNIDAD TUNAL , CAPACIENTACION CONTRATO FONFO FINACIERON DISTRITAL, MANUAL DE CRISIS HUMANIZACION. ASISTENCIA VIRTUAL REUNION GERENCIA.

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		$ 3260766
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9439152447			
2022	AGOSTO	2022	09	13				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA MIL SETECIENTOS SESENTA Y SEISPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado			NO		PORVENIR	$ 1304306	$ 208689	$ 209500
Salud					COMPENSAR		$ 163038	$ 163700
ARL			3		SURA		$ 31773	$ 32000
Caja de Compensación			NO			Total	$ 378535	$ 405200

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	102699238

DIANA MARCELA SARMIENTO PEREZ
1022348038

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022348038		SARMIENTO PEREZ DIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 7 SUR 10-55	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4093564	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2022-08	2022-08	1650984072	9439152447	1	2022/09/09	2022/09/13	BANCO DE BOGOTA	4	$405,200	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,700	$800	$0	$209,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,700	$800	$0	$209,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,800	$200	$0	$32,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,800	$200	$0	$32,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$163,100	$600	$0	$163,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$163,100	$600	$0	$163,700
TOTAL				1	$403,600	$1,600	$0	$405,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022348038		SARMIENTO PEREZ DIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 7 SUR 10-55	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4093564	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor	
2022-08	2022-08	1650984072	9439152447	I	2022/09/09	2022/09/13	BANCO DE BOGOTA	4	$405,200	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,304,306	$208,700			$1,304,306	$163,100			$0	$0			$1,304,306	$31,800		$0	$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,304,306	$208,700			$1,304,306	$163,100			$0	$0			$1,304,306	$31,800		$0	$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,304,306	$208,700			$1,304,306	$163,100			$0	$0			$1,304,306	$31,800		$0	$0	
1	CC	1022348038	SARMIENTO DIANA	230301	30	$1,304,306	$208,700	EPS008	30	$1,304,306	$163,100		0	$0	$0	14-11	30	$1,304,306	$31,800	0	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,304,306	$208,700			$1,304,306	$163,100			$0	$0			$1,304,306	$31,800		$0	$0

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO CIVIL DISTRITAL

Hace constar que

DIANA MARCELA SARMIENTO PEREZ

Identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 1022348038

ha completado el curso

DERECHOS HUMANOS Y DERECHO INTERNACIONAL HUMANITARIO

Fecha Terminación: septiembre 23, 2022

Realizado en Bogotá D.C. entre el 25-01-2022 y el 31-12-2022 Duración: 8 horas - Código Verificación: Tpb4L1WBqV

DASCD Departamento Administrativo del Servicio Civil Distrital

Deja huella en el Servicio Civil

NIDIA ROCÍO VARGAS
Directora DASCD

BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

q4rzSDDOEM

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

DIANA MARCELA SARMIENTO PEREZ

1022348038

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 17, 2022

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

BOGOTÁ

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste | UTC -5 10:35:30 DIANA SARMIENTO



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Id de página:: 23000726 Ayuda

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		
☐	CUENTA FEBRERO - CTO No. 3561 - 2022.pdf	CUENTA FEBRERO - CTO No. 3561 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL - CTO No. 3561 - 2022.pdf	CUENTA ABRIL - CTO No. 3561 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO - CTO No. 3561 - 2022 (1).pdf	CUENTA MARZO - CTO No. 3561 - 2022 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO - CTO No. 3561 - 2022.pdf	CUENTA MAYO - CTO No. 3561 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO - CTO No. 3561- 2022.pdf	CUENTA JUNIO - CTO No. 3561- 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Editar

☐	CUENTA JULIO -CTO No. 3561-2022.pdf	CUENTA JULIO -CTO No. 3561-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO - CTO N°3561-2022.pdf	CUENTA AGOSTO - CTO N°3561-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

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:	JOHAN SEBASTIAN PEÑA VILLALBA		**Número de Documento:**	1022404354	
Correo Electrónico:	JOSE-PEVI95@HOTMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3133358188	
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:	3550-2022	**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 JERUSALEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
O02JC	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	USS EL CARMEN - MATERNO INFANTIL	$1576000	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 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	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	MARZO	$ 1576000
3	ABRIL	$ 1576000
4	MAYO	$ 1576000
5	JUNIO	$ 1576000
6	JULIO	$ 1576000
7	AGOSTO	$ 1576000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4728000	$ 12608000	$ 11032000	$ 1576000

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.	Se brinda informacion personalizada sobre las necesidades requeridas por los usuarios con el fin de mitigar barreras de acceso. Se registra en el aplicativo SI CUENTANOS dicha informacion como orientaciones individuales.	Se realiza orientación al ingreso de 200 usuarios en el aplicativo SI CUENTANOS.
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; vérificando la documentación pertinente, de acuerdo al servicio requerido.	Se realiza verificacion de documentos para direccionar los servicios solicitados por los usuarios ya sean tramites de asignación de citas o facturacion. Se realiza verificacion de Seguridad Social en salud en las bases de datos de DNP, Comprobador de derechos y Adres.	Se realiza filtro de ingreso a la Unidad de servicios de salud asignando 150 turnos diarios.
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	Se realiza filtro permanente para identificar la población prioritaria (adulto mayor, gestantes, niños en brazos, personas en condición de discapacidad). Y así direccionarlas a la ventanilla VIP, se genera digiturno. Se realiza verificacion de documentacion para tramites de Oxigenos del servicio de Hospitalizacion y Urgencias.	Se realiza filtro de ingreso y se entregan 85 turnos preferenciales
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	Se realiza charlas informativas y charlas educativas según cronograma en los diferentes servicios de la unidad.	Se realizan a la fecha 60 charlas según cronograma
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	Realizar encuestas de satisfacción, al usuario y su familia de los diferentes servicios de la unidad.	se realizan 50 encuestas de satisfaccion mensuales

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	$ 1576000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9439282649		
2022	AGOSTO	2022	09	12			
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	PORVENIR	$ 1000000	$ 160000	$ 160000
Salud		FAMISANAR		$ 125000	$ 125000
ARL	3	SURA		$ 24360	$ 24400
Caja de Compensación	SI	COLSUBSIDIO	Total	$ 290220	$ 309400

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	004762033137

JOHAN SEBASTIAN PEÑA VILLALBA
1022404354

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022404354		JOHAN SEBASTIAN PEÑA VILLALBA	INDEPENDIENTE	Principal	Cra72r bis # 42 b 19 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4790139	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1646810645	9439282649	I	2022/09/13	2022/09/12	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$329,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
SUBTOTAL AFILIADOS					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$20,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$20,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$20,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0
1	CC	1022404354 PEÑA JOHAN	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS017	30	$1,000,000	$125,000	CCF22	30	$1,000,000	$20,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$20,000			$1,000,000	$24,400		$0	$0

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022404354		JOHAN SEBASTIAN PEÑA VILLALBA	INDEPENDIENTE	Principal	Cra72r bis # 42 b 19 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4790139	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1646810645	9439282649	I	2022/09/13	2022/09/12	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$329,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR 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	$20,000	$0	$0	$20,000
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$20,000	$0	$0	$20,000
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	$329,400	$0	$0	$329,400

2022/09/09 06:43 PM

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

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		
☐	CUENTA FEBRERO - CTO No. 3550 - 2022.pdf	CUENTA FEBRERO - CTO No. 3550 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO - CTO No. 3550 - 2022.pdf	CUENTA MARZO - CTO No. 3550 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL - CTO No. 3550 - 2022.pdf	CUENTA ABRIL - CTO No. 3550 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO - CTO No. 3550 - 2022.pdf	CUENTA MAYO - CTO No. 3550 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO - CTO No. 3550-2022.pdf	CUENTA JUNIO - CTO No. 3550-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO - CTO No. 3550-2022.pdf	CUENTA JULIO - CTO No. 3550-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO - CTO No. 3550-2022 pdf	3550-2022 AGOSTO (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

YVMtEo5IbA

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

JOHAN SEBASTIAN PEA VILLALBA

1022404354

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 22, 2022

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

BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO CIVIL DISTRITAL

Hace constar que

JOHAN SEBASTIAN PEÑA VILLALBA

Identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 1022404354

ha completado el curso

DERECHOS HUMANOS Y DERECHO INTERNACIONAL HUMANITARIO

Fecha Terminación: septiembre 22, 2022

Realizado en Bogotá D.C. entre el 25-01-2022 y el 31-12-2022 Duración: 8 horas - Código Verificación: WN2BLhSNaV

DASCD Servicio Civil Distrital

Deja huella en el Servicio Civil

NIDIA ROCÍO VARGAS
Directora DASCD

BOGOTÁ

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	SIASS

DATOS DEL INFORME

Período a Certificar:	**Desde:**	2022-09-01	**Hasta:**	2022-09-30	
Nombre del Contratista:	BRANDON CAMILO HERNANDEZ CARVAJAL		**Número de Documento:**	1023034877	
Correo Electrónico:	brandoncamilo9903@gmail.com		**Número Telefónico:**	3208616283	
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:	3586-2022	**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
O02JC	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	USS EL CARMEN - MATERNO INFANTIL	$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**	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	FEBRERO	$ 1576000
2	MARZO	$ 1576000
3	ABRIL	$ 1576000
4	MAYO	$ 1576000
5	JUNIO	$ 1576000
6	JULIO	$ 1576000
7	AGOSTO	$ 1576000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4728000	$ 12608000	$ 11032000	$ 1576000

© Siasur - 2022

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.	-Se brinda información personalizada sobre las necesidades requeridas por los usuarios con el fin de reducir las barreras de acceso. Se registra en el aplicativo SI CUENTANOS	-Se realiza orientación al ingreso de 200 usuarios en el aplicativo SI CUENTANOS
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.	-Se realiza verificación de documentos para direccionar los servicios solicitados por los usuarios ya sean tramites de presupuesto de citas o Facturación. Se realiza verificación de Seguridad Social en salud en las bases de datos de DNP, Comprobador de derechos y Dirección.	-Se realiza filtro de ingreso a la Unidad de servicios de salud asignando 380 turnos diarios
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	-Se realiza filtro permanente para identificar la población prioritaria (adulto mayor, gestantes, niños en brazos, personas en condición de discapacidad). Y así direccionarlas a la ventanilla VIP, se genera digiturno .	-Se realiza filtro de ingreso y se entregan 206 turnos Preferenciales
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	-Se realizan charlas informativas y charlas educativas según cronograma en los diferentes servicios de la unidad.	--Se realizan a la fecha 20 charlas según cronograma.
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	--Se realizan charlas informativas y charlas educativas según cronograma en los diferentes servicios de la unidad.	-50 encuestas de consulta externa

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	$ 1576000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1048336306		
2022	AGOSTO	2022	09	20			
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	PROTECCIÓN	$ 1000000	$ 160000	$ 160000
Salud		COMPENSAR		$ 125000	$ 125000
ARL	3	SURA		$ 24360	$ 24400
Caja de Compensación	NO		Total	$ 290220	$ 309400

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BBVA COLOMBIA	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	46199006

Brandon Hernandez

BRANDON CAMILO HERNANDEZ CARVAJAL
1023034877

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

© Siasur - 2022

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-09-20, 10:43:33 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1048336306

Periodo Cotización: agosto de 2022 **Periodo Servicio:** agosto de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8868696290

PAGADO 20/09/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	BRANDON CAMILO HERNANDEZ CARVAJAL		
Documento	CC1023034877	**Dirección**	CL 77B SUR #14 - 64
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3208616283
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IEP	Días APF	Días EPS	Días ARP	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
CC 1023034877	BRANDON CAMILO HERNANDEZ CARVAJAL	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1,000,000	$ 160,000	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1,000,000	$ 125,000	2,436	$ 1,000,000	$ 24,400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309,400

III. TOTALES

IBC Pensión	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
$ 1,000,000	$ 1,000,000	$ 1,000,000	$ 0	$ 160,000	$ 125,000	$ 24,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309,400	$ 500	$ 309,900

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

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

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO CIVIL DISTRITAL

Hace constar que

BRANDON CAMILO HERNANDEZ CARVAJAL

Identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 1023034877

ha completado el curso

DERECHOS HUMANOS Y DERECHO INTERNACIONAL HUMANITARIO

Fecha Terminación: septiembre 19, 2022

Realizado en Bogotá D.C. entre el 25-01-2022 y el 31-12-2022 Duración: 8 horas - Código Verificación: jQsXIYDOU1

NIDIA ROCÍO VARGAS
Directora DASCD

DASCD | Servicio Civil Distrital

Deja huella en el Servicio Civil

BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

D8QvxFDITF

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

BRANDON CAMILO HERNANDEZ CARVAJAL

1023034877

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 19, 2022

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

BOGOTÁ

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 3586 2022.pdf	FEBRERO 3586 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO - CTO No. 3586 - 2022.pdf	CUENTA MARZO - CTO No. 3586 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL - CTO No. 3586 - 2022.pdf	CUENTA ABRIL - CTO No. 3586 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO - CTO No. 3586 - 2022.pdf	CUENTA MAYO - CTO No. 3586 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO - CTO No. 3586-2022.pdf	CUENTA JUNIO - CTO No. 3586-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3586-2022 BRANDON HERNANDEZ.pdf	3586-2022 BRANDON HERNANDEZ.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3586-2022 AGOSTO.pdf	3586-2022 AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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:	LUZ ELENA MILLAN MONTENEGRO		**Número de Documento:**	51964378	
Correo Electrónico:	luzelenamillan2018@gmail.com		**Número Telefónico:**	3212757379	
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:	3592-2022	**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
O02JB	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	USS SAN BENITO	$1576000	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 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**	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	FEBRERO	$ 1576000
2	MARZO	$ 1576000
3	ABRIL	$ 1576000
4	MAYO	$ 1576000
5	JUNIO	$ 1576000
6	JULIO	$ 1576000
7	AGOSTO	$ 1576000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4728000	$ 12608000	$ 11032000	$ 1576000

© Siasur - 2022

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.	Se brinda información personalizada sobre las necesidades requeridas por los usuarios con el fin de mitigar barreras de acceso. Se registra en el aplicativo SI CUENTANOS dicha información como orientaciones individuales.	Se realiza orientación al ingreso de 200 usuarios en el aplicativo SI CUENTANOS
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.	Se realiza verificación de documentos para direccionar los servicios solicitados por los usuarios ya sean tramites de asignación de citas o facturación. Se realiza verificación de Seguridad Social en salud en las bases de datos de DNP, Comprobador de derechos y Adres.	Se realiza filtro de ingreso a la Unidad de servicios de salud asignando 280 turnos.
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	- Se realiza filtro permanente para identificar la población prioritaria (adulto mayor, gestantes, niños en brazos, personas en condición de discapacidad). Y así direccionarlas a la ventanilla VIP, se genera digiturno.	-Se realiza filtro de ingreso y se entregan 300 turnos preferenciales.
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	Se realiza charlas informativas y charlas educativas según cronograma en los diferentes servicios de la unidad.	-Se realizan a la fecha 35 charlas según cronograma.
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	Realizar encuestas de satisfacción, al usuario y su familia de los diferentes servicios de la unidad.	-- 50 encuestas de consulta externa y complementarios

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		$ 1576000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	61618524			
2022	AGOSTO	2022	08	13				
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	PORVENIR	$ 1000000	$ 160000	$ 160000
Salud					FAMISANAR		$ 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	9700134993

Luz Elena Millan Montenegro

LUZ ELENA MILLAN MONTENEGRO
51964378

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

© Siasur - 2022

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	51964378	LUZ ELENA MILLAN MONTENEGRO		KR 18 A N 9 - 12 SUR PISO 2	3212757379	luzaovae@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	
2022-08	2022-08	I	13/09/2022	81618524	$309.400	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	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	890903790-5	24.400				24.400	0	0	24.400			244	24.400	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	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	309.400

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	51964378	LUZ ELENA MILLAN MONTENEGRO	KR 18 A N 9 - 12 SUR PISO 2	3212757379	luzaevas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ. D. C.	BOGOTÁ. D.C.	NO

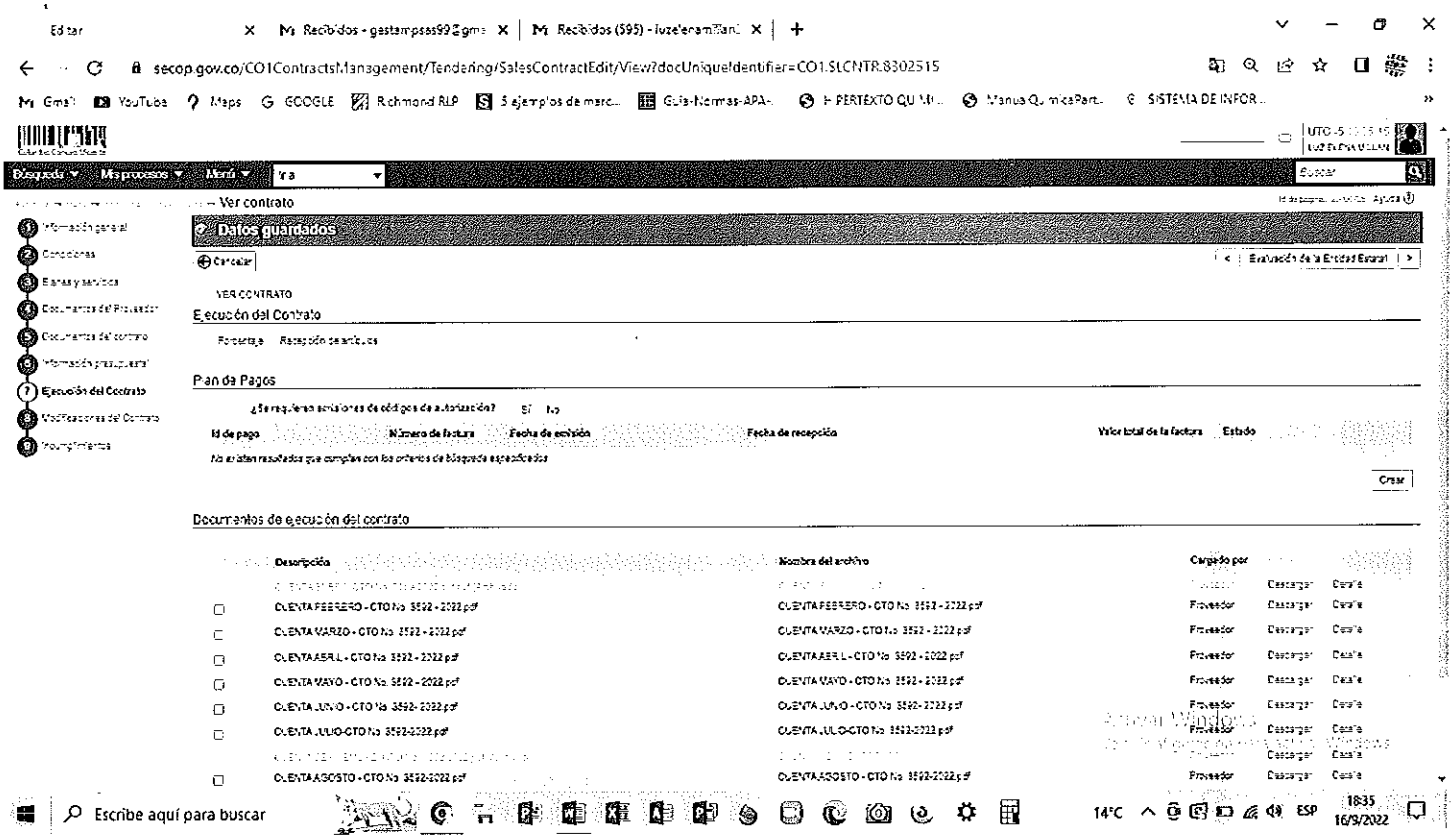
DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-08	I	13/09/2022	61618524	$309.400	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza exterior	Exonerado	INGRESO	RETIRO	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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
CC	51964378	MILLAN MONTENEGRO LUZ ELENA	59	0			N																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS017	1.000.000	125.000	14-11	1.000.000	3	24.400		0	0	0	0	0	0	0

COPIA

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


Editar
Recibidos - gastampass92@gma
Recibidos (595) - luzelenamillan
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.8302515
Gmail
YouTube
Maps
GOOGLE
Richmond RLP
5 ejemplos de marc...
Guía-Normas-APA-
PERTEXTO QUIM...
Manual QuímicaPart...
SISTEMA DE INFOR...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ver contrato
Datos guardados
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de bienes
Plan de Pagos
¿Se requieren aprobaciones de código de autorización?
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 - CTO No 3592 - 2022.pdf
CUENTA MARZO - CTO No 3592 - 2022.pdf
CUENTA ABRIL - CTO No 3592 - 2022.pdf
CUENTA MAYO - CTO No 3592 - 2022.pdf
CUENTA JUNIO - CTO No 3592-2022.pdf
CUENTA JULIO-CTO No 3592-2022.pdf
CUENTA AGOSTO - CTO No 3592-2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Escribe aquí para buscar
14°C
ESP
1835
16/9/2022

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

tihJtNnIgH

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

LUZ ELENA MILLAN MONTENEGRO

51964378

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 3, 2022

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO CIVIL DISTRITAL

Hace constar que

LUZ ELENA MILLÁN MONTENEGRO

Identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 51964378

ha completado el curso

DERECHOS HUMANOS Y DERECHO INTERNACIONAL HUMANITARIO

Fecha Terminación: septiembre 14, 2022

Realizado en Bogotá D.C. entre el 25-01-2022 y el 31-12-2022 Duración: 8 horas - Código Verificación: l4eXZoi7Pq

DASCD Servicio Civil Distrital

Deja huella en el Servicio Civil

NIDIA ROCÍO VARGAS
Directora DASCD

BOGOTÁ

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:**	2022-09-01	**Hasta:**	2022-09-30	
Nombre del Contratista:	ALEXANDRA CARREÑO MEJIA		**Número de Documento:**	52305496	
Correo Electrónico:	alexamejia9699@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3125322102	
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:	3584-2022	**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
O02JB	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	USS SAN BENITO	$1576000	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 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	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	MARZO	$ 1576000
3	ABRIL	$ 1576000
4	MAYO	$ 1576000
5	JUNIO	$ 1576000
6	JULIO	$ 1576000
7	AGOSTO	$ 1576000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4728000	$ 12608000	$ 11032000	$ 1576000

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	Se brinda información personalizada sobre las necesidades requeridas por los usuarios con el fin de mitigar barreras de acceso. Se registra en el aplicativo SI CUENTANOS dicha información como orientaciones individuales.	Se realiza orientación al ingreso de 200 usuarios en el aplicativo SI CUENTANOS
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.	Se realiza verificación de documentos para direccionar los servicios solicitados por los usuarios ya sean tramites de asignación de citas o facturación. Se realiza verificación de Seguridad Social en salud en las bases de datos de DNP, Comprobador de derechos y Adres.	- Se realiza filtro de ingreso a la Unidad de servicios de salud asignando 290 turnos.
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	- Se realiza filtro permanente para identificar la población prioritaria (adulto mayor, gestantes, niños en brazos, personas en condición de discapacidad). Y así direccionarlas a la ventanilla VIP, se genera digiturno.	Se realiza filtro de ingreso y se entregan 310 turnos preferenciales.
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	Se realiza charlas informativas y charlas educativas según cronograma en los diferentes servicios de la unidad.	Se realizan a la fecha 35 charlas según cronograma.
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	Realizar encuestas de satisfacción, al usuario y su familia de los diferentes servicios de la unidad.	- 50 encuestas de consulta externa y complementarios

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	$ 1576000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	61734454		
2022	AGOSTO	2022	09	13			

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		COMPENSAR		$ 125000	$ 125000
ARL	3	SURA		$ 24360	$ 24400
Caja de Compensación	NO		Total	$ 290220	$ 309400

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	62474970847

Alexandra Carreño Mejia

ALEXANDRA CARREÑO MEJIA
52305496

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

© 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	52356456	Alexandra Carreño Mejía		Cra 87 c # 70 -52	7705600	alexamejia569@hotmail.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
					TOTAL A PAGAR	
2022-03	2022-03	I	13/04/2022	61734454	$328,400	

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	830008842-7	125,000	0		0		0	0	0	0	125,000	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
23101	Colfondos	800227940-5	160,000	0	0	0	0	0	0		160,000	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	830031760-5	24,400				24,400	0	0	24,400			244	24,400	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	20,000	0	0	20,000	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	125,000	125,000
Pensión	1	160,000	160,000
Riesgos Laborales	1	24,400	24,400
CCF	1	20,000	20,000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	329,400	329,400

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	52306456	Alexandra Carreño Mejia		Cra 87 c # 70 62	7756300	alexamejia8586@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I - Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

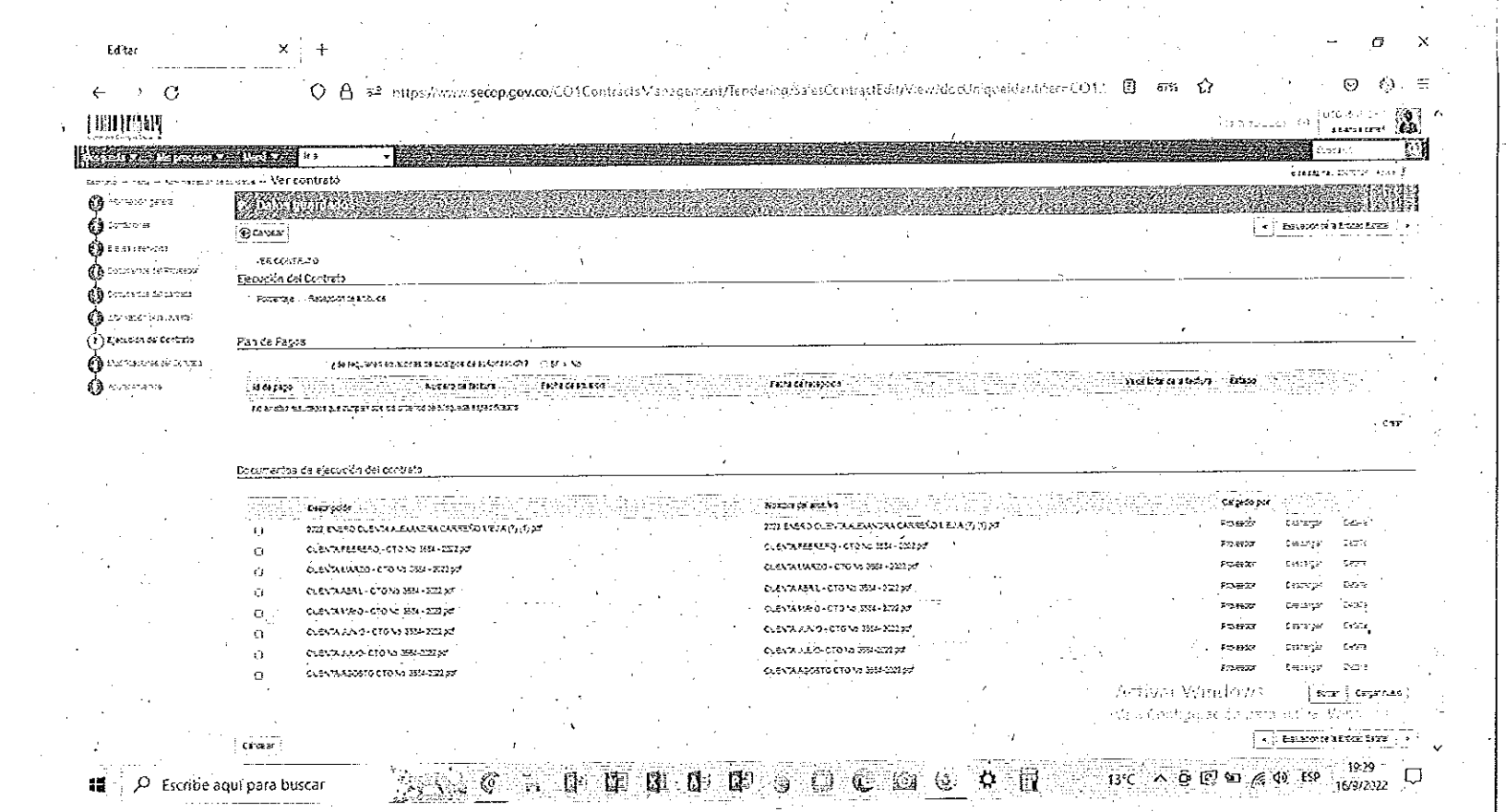
DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-03	2022-03	1	13/04/2022	61734454	$929,400	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Ausencia	Variable	Incapacidad	Salario Integral	Traslado	IGE	LMA	VSP	SLN	IRL	VAC	AVP	VCT	SUS	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VST	FIC	Cotizante Exterior	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
CC	52306456	CARREÑO MEJIA ALEXANDRA	59	0		N																				23201	1.000.000	160.000	0	0	0	EPS008	1.000.000	165.000	14-11	1.000.000	3	24.400	CCF21	1.000.000	60.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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


Editar
Ver contrato
Ejecución del Contrato
Plan de Pagos
Documentos de ejecución del contrato
Escribe aquí para buscar
ESP
19:29
16/9/2022

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

3xpDLre2Sq

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

ALEXANDRA CARREO MEJIA

52305496

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 3, 2022

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO CIVIL DISTRITAL

Hace constar que

ALEXANDRA CARREÑO MEJÍA

Identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 52305496

ha completado el curso

DERECHOS HUMANOS Y DERECHO INTERNACIONAL HUMANITARIO

Fecha Terminación: septiembre 14, 2022

Realizado en Bogotá D.C. entre el 25-01-2022 y el 31-12-2022 Duración: 8 horas - Código Verificación: VCJD74IUly

DASCD Servicio Civil Distrital

Deja huella en el Servicio Civil

NIDIA ROCÍO VARGAS
Directora DASCD

BOGOTÁ

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:	YENNI ROCIO RINCON GONZALEZ		**Número de Documento:**	53129074	
Correo Electrónico:	erikav2308@gmail.com		**Número Telefónico:**	3178690474	
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:	3578-2022	**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 MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
O02ME	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	USS MEISSEN	$1576000	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 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	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	MARZO	$ 1576000
3	ABRIL	$ 1576000
4	MAYO	$ 1576000
5	JUNIO	$ 1576000
6	JULIO	$ 1576000
7	AGOSTO	$ 1576000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4728000	$ 12608000	$ 11032000	$ 1576000

© Slasur - 2022

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.	-Se brinda informacion personalizada sobre las necesidades requeridas por los usuarios con el fin de mitigar barreras de acceso. Se registra en el aplicativo SI CUENTANOS dicha informacion como orientaciones individuales.	-Se realiza orientacionn al ingreso de 211 usuarios en el aplicativo SI CUENTANOS
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.	-Se realiza verificacion de documentos para direccionar los servicios solicitados por los usuarios ya sean tramites de asignacion de citas o facturacion. Se realiza verificacion de Seguridad Social en salud en las bases de datos de DNP, Comprobador de derechos y Adres.	-Se realiza filtro de ingreso a la Unidad de servicios de salud asignando 1760 turnos
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	-Se realiza filtro pernanente para identificar la población prioritaria (adulto mayor, gestantes, niños en brazos, personas en condición de discapacidad). Y asi direccionarlas a la ventanilla VIP, se genera digiturno. Se realiza verificacion de documentacion para tramites de Oxigenos del servicio de Hospitalizacion y Urgencias.	-Se realiza filtro de ingreso y se entregan 80 turnos preferenciales
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	-Se realiza charlas informativas y charlas educativas según cronograma en los diferentes servicios de la unidad.	-Se realizan a la fecha 10 charlas según cronograma
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	-Realizar encuestas de satisfacción, al usuario y su familia de los diferentes servicios de la unidad.	- encuestas 50 del servicio de consulta externa

© 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	$ 1576000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	61550623		
2022	SEPTIEMBRE	2022	09	12			
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		COMPENSAR		$ 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	4870205533

Yenni Rocio Rincon Gonzalez

YENNI ROCIO RINCON GONZALEZ
53129074

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

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO CIVIL DISTRITAL

Hace constar que

YENNI ROCIO RINCON GONZALEZ

Identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 53129074

ha completado el curso

DERECHOS HUMANOS Y DERECHO INTERNACIONAL HUMANITARIO

Fecha Terminación: septiembre 13, 2022

Realizado en Bogotá D.C. entre el 25-01-2022 y el 31-12-2022 Duración: 8 horas - Código Verificación: 9cj61rrKB7

DASCD Departamento Administrativo del Servicio Civil Distrital

Deja huella en el Servicio Civil

NIDIA ROCÍO VARGAS
Directora DASCD

BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Ara7ipQkcm

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

Yenni Rocio Rincon Gonzalez

53129074

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 13, 2022

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

BOGOTÁ

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	53129074	yenni rocio rincon gonzalez		CAR 20 A N 69	3178690474	erikav2308@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	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	
2022-08	2022-08	I	12/09/2022	61550623	$329.400	

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	Estudiante	DIA	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	SUS	INC	LPA	CLE	VCT	IRP	SLE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COMENTARIOS	Cód. AFP	ISC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	ISC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	ISC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	ISC CCF	Aporte CCF	ISC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	53129074	rincon gonzalez yenni rocio	59	0			N																	231001	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS008	1.000.000	125.000	14-11	1.000.000	3	24.400	CCF24	1.000.000	20.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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	53129074	yonni rocio rincon gonzalez		CAR 20 A N 69	3178690474	arikav2308@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	
2022-08	2022-08	I	12/09/2022	61550623	$329.400	

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	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	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
231001	Colfondos	800227940-6	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	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	24.400				24.400	0	0	24.400			244	24.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	20.000	0	0	20.000	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 ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	1	20.000	20.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	329.400	329.400

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 cumplimientos

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

Identificación 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

	Descripcion	nombre del archivo	cargado por		
☐	CUENTA FEBRERO - CTO N° 3578 - 2022.pdf	CUENTA FEBRERO - CTO N° 3578 - 2022.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO - CTO No. 3578 - 2022.pdf	CUENTA MARZO - CTO No. 3578 - 2022.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL - CTO N° 3578 - 2022.pdf	CUENTA ABRIL - CTO N° 3578 - 2022.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO - CTO No. 3578 - 2022.pdf	CUENTA MAYO - CTO No. 3578 - 2022.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO - CTO No. 3578- 2022.pdf	CUENTA JUNIO - CTO No. 3578- 2022.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	CUENTA -JULIO-CTO No 3578-2022 .pdf	CUENTA -JULIO-CTO No 3578-2022 .pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	CUENTA-AGOSTO-CTO N° 3578-2022.pdf	CUENTA-AGOSTO-CTO N° 3578-2022.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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:	MYRIAM YINETH GARCIA ACEVEDO		**Número de Documento:**	1033726856	
Correo Electrónico:	myga901018@gmail.com		**Número Telefónico:**	3143408852	
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:	6863-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	2442
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
O02ME	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	USS MEISSEN	$1576000	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 1576000	UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2022-09-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-09-30

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1576000	$ 1576000	$ 0	$ 1576000

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA

1	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 Is necesidad de los mismos y entregar soporte fisico de la atención individual o grupal y realizar los registros en el aplicativo SIDMA de manera oportuna.	-Se brinda información personalizada sobre las necesidades requeridas por los usuarios con el fin de reducir las barreras de acceso. Se registra en el aplicativo SI CUENTANOS dicha información como orientaciones individuales.	-Se realiza orientación al ingreso de 200 usuarios en el aplicativo SI CUENTANOS.
2	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.	-Se realiza verificación de documentos para direccionar los servicios solicitados por los usuarios ya sean tramites de presupuesto de citas o facturación. Se realiza verificación de Seguridad Social en salud en las bases de datos de DNP, Comprobador de derechos y Dirección.	-Se realiza filtro de ingreso a la Unidad de servicios de salud asignando 80 turnos diarios.
3	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.	-Se realiza filtro permanente para identificar la población prioritaria (adulto mayor, gestantes, niños en brazos, personas en condición de discapacidad). Y así direccionarlas a la ventanilla VIP, se genera digiturno. Se realiza verificación de documentación para tramites de Oxígenos del servicio de Hospitalización y Urgencias.	-Se realiza filtro de ingreso y se entregan 30 turnos preferenciales.
4	4.Realizar divulgación permanente de información de interés en sala de espera a los usuarios de los servicios, derechos y deberes del paciente, portafolio de servicios, mecanismos de escucha, y domes requeridos per la Subred Sur E.S.E.S.	-Se realizan charlas informativas y charlas educativas según cronograma en los diferentes servicios de la unidad.	-Se realizan a la fecha 20 charlas según cronograma.
5	5.Realizar y/o tabular encuestas de satisfacciones de acuerdo a meta individual establecida de satisfacción del usuario y su familia de los diferentes servicios de la institución donde se requiera	-Realizar encuestas de satisfacción, al usuario y su familia de los diferentes servicios de la unidad.	-48 encuestas de servicio de Consulta Externa.

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		$ 0
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9437906411			
2022	AGOSTO	2022	08	08				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CEROPESOS			
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				NO		Total	$ 290220	$ 309400

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870287788

MYRIAM YINETH GARCIA ACEVEDO
1033726856

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

© Siasur - 2022

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033726856		GARCIA ACEVEDO MYRIAM YINETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 60 f n 18-17 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1593344366	9437906411	I	2022/09/13	2022/08/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$309,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$309,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$309,400
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$309,400
1	CC	1033726856	GARCIA MYRIAM																	23030 1	30	$1,000,000	$160,000	EPS017	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,000,000	2.436%	$24,400	0	$0	$0	No	$309,400
Total Afiliados(1)																					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$309,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033726856		GARCIA ACEVEDO MYRIAM YINETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 60 f n 18-17 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1593344366	9437906411	I	2022/09/13	2022/08/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$309,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR 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
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	$309,400	$0	$0	$309,400

2022/09/23 07:42 PM

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

mRPR67aSRr

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

GARCIA ACEVEDO MYRIAM YINETH

1033726856

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática de la

INDUCCIÓN INSTITUCIONAL

Para constancia se expide

15 de septiembre de 2022

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

BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

HFhhf1zDGQ

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

GARCIA ACEVEDO MYRIAM YINETH

1033726856

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 15, 2022

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

BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO CIVIL DISTRITAL

Hace constar que

MYRIAM YINETH GARCIA ACEVEDO

Identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 1033726856

ha completado el curso

DERECHOS HUMANOS Y DERECHO INTERNACIONAL HUMANITARIO

Fecha Terminación: septiembre 13, 2022

Realizado en Bogotá D.C. entre el 25-01-2022 y el 31-12-2022 Duración: 8 horas - Código Verificación: 8Uc3Nsmhar

DASCD Servicio Civil Distrital

Deja huella en el Servicio Civil

NIDIA ROCÍO VARGAS
Directora DASCD

BOGOTÁ

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:	DANNA VANESSA SARMIENTO RUIZ		**Número de Documento:**	1000697929	
Correo Electrónico:	dany1414sarmiento@gmail.com		**Número Telefónico:**	3219788997	
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:	4425-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	612
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
O02ME	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	USS MEISSEN	$1576000	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1576000**	**UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-02-18		**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	$ 3940000	1086
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 2206400	1996
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 1576000	2391
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	FEBRERO	$ 1576000
2	MARZO	$ 630400
3	ABRIL	$ 1576000
4	MAYO	$ 1576000
5	JUNIO	$ 1576000
6	JULIO	$ 1576000
7	AGOSTO	$ 1576000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3940000	$ 11662400	$ 10086400	$ 1576000

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	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 Is necesidad de los mismos y entregar soporte fisico de la atención individual o grupal y realizar los registros en el aplicativo SIDMA de manera oportuna.	-se brinda información personalizada sobre la necesidades requerida por los usuarios con el fin de mitigar barreras de acceso. se registra en el aplicativo SI CUENTANOS dicha información como orientaciones individuales	--se realiza orientación al ingreso de 200 usuarios en el aplicativo cuéntanos
2	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.	-Se realiza verificacion de documentos para direccionar los servici solicitados por los usuarios ya sean tramites de asignacion de citas o facturacion. Se realiza verificacion de Seguridad Social en salud en las bases de datos de DNP, Comprobador de derechos y Adres.	-Se realiza filtro de ingreso a la unidad de servicios de salud candelaria 130 turnos diarios
3	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.	-e realiza filtro permanente para identificar la población prioritaria (adulto mayor, gestantes, niños en brazos, personas en condición de discapacidad). Y asi direccionarlas a la ventanilla VIP, se genera digiturno. Se realiza verificacion de documentacion para tramites de Oxigenos del servicio de Hospitalizacion y Urgencias.	-Se realiza filtro de ingreso y se entregan 12 turnos preferenciales
4	4.Realizar divulgación permanente de información de interés en sala de espera a los usuarios de los servicios, derechos y deberes del paciente, portafolio de servicios, mecanismos de escucha, y domes requeridos per la Subred Sur E.S.E.5.	-Se realiza charlas informativas y charlas educativas según cronograma en los diferentes servicios de la unidad.	-Se realizan a la fecha 6 charlas diarias según cronograma

© Slasur - 2022

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	5. Realizar y/o tabular encuestas de satisfacciones de acuerdo a meta individual establecida de satisfacción del usuario y su familia de los diferentes servicios de la institución donde se requiera	-Realizar encuestas de satisfacción, al usuario y su familia de los diferentes servicios de la unidad	Se realizan 50 encuetas de consulta externa

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	$ 1576000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	61759936		
2022	AGOSTO	2022	09	12			
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	PORVENIR	$ 1000000	$ 160000	$ 160000
Salud		FAMISANAR		$ 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	0550488428611682

Dana Sarmiento

DANNA VANESSA SARMIENTO RUIZ
1000697929

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

© 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	1000697929	DANNA VANESSA SARMIENTO RUIZ	carrera 5 bis este # 41 a25 sur	7567057	dany1414sarmiento@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ 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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-08	I	12/09/2022	61759936	$309.900	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	125.000	0		0		0	1	200	0	125.200	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
230301	Porvenir	800224808-8	160.000	0	0	0	0	1	200	0	160.200	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	800903790-5	24.400				24.400	1	100	24.500			244	24.500	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	125.000	125.200
Pensión	1	160.000	160.200
Riesgos Laborales	1	24.400	24.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	309.900

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	1000697929	DANNA VANESSA SARMIENTO RUIZ		carrera 5 bis este # 41 a25 sur	7567057	dany1414sarmiento@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	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	
2022-08	2022-08	I	12/09/2022	61759936	$309.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotiza	Edad	Extranjero	Colombiano en el exterior	Estudiante	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o 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	1000697929	SARMIENTO RUIZ DANNA VANESSA	57	0			N																230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS017	1.000.000	125.000	14-11	1.000.000	3	24.400		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste | UTC -5 8:56:01 Danna Vanessa Sar...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

Id de página:: 23000726 Ayuda

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		
☐	CUENTA FEBRERO - CTO No. 4425 - 2022.pdf	CUENTA FEBRERO - CTO No. 4425 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO - CTO No. 4425 - 2022.pdf	CUENTA MARZO - CTO No. 4425 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL - CTO No. 4425 - 2022.pdf	CUENTA ABRIL - CTO No. 4425 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO - CTO No. 4425 - 2022.pdf	CUENTA MAYO - CTO No. 4425 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO - CTO No. 4425- 2022.pdf	CUENTA JUNIO - CTO No. 4425- 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Editar

☐	CUENTA JULIO-CTO N° .4425-2022.pdf	CUENTA JULIO-CTO N° .4425-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO- CTO4425-2022.pdf	CUENTA AGOSTO- CTO4425-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO CIVIL DISTRITAL

Hace constar que

DANNA VANESSA SARMIENTO RUIZ

Identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 1000697929

ha completado el curso

DERECHOS HUMANOS Y DERECHO INTERNACIONAL HUMANITARIO

Fecha Terminación: septiembre 14, 2022

Realizado en Bogotá D.C. entre el 25-01-2022 y el 31-12-2022 Duración: 8 horas - Código Verificación: bsKQkDBFud

DASCD

Deja huella en el Servicio Civil

NIDIA ROCÍO VARGAS
Directora DASCD

BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

MFlZ8mBvDZ

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

DANNA VANESSA SARMIENTO RUIZ

1000697929

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 19, 2022

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

BOGOTÁ

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:**	2022-09-01	**Hasta:**	2022-09-30	
Nombre del Contratista:	ADRIANA MARCELA GARCIA BARRAGAN		**Número de Documento:**	1014212993	
Correo Electrónico:	agarciats0321@gmail.com		**Número Telefónico:**	3508049628	
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:	3565-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	473
Perfil:	TRABAJADOR SOCIAL				
Dirección a la que Pertenece:	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO				
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
O01ME	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	USS MEISSEN	186	0	17531	$3260766	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 3260766	TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA MIL SETECIENTOS SESENTA 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	$ 6521532	1084
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 6521532	1995
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 3260766	2393

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	FEBRERO	$ 3260766
2	MARZO	$ 3260766
3	ABRIL	$ 3260766
4	MAYO	$ 3260766
5	JUNIO	$ 3260766
6	JULIO	$ 3260766
7	AGOSTO	$ 3260766

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9782298	$ 26086128	$ 22825362	$ 3260766

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Orientar, informar y facilitar a los usuarios familia y comunidad el acceso a los servicios de salud,	Atender, orientar e informar a los usuarios y sus familias del servicio de Pediatría, en la importancia de realizar las acciones necesarias para el monitoreo de la accesibilidad de los servicio de salud, así como también desarrollar las actividades de información y orientación a los usuarios procurando la comunicación adecuada y permanente.	Se orienta a los padres de los pacientes del servicio de Pediatría frente a la importancia de realizar el trámite de registro civil (15). -Se orienta frente a las unidades de servicios con los que cuenta la Subred Sur (Vista Hermosa- Candelaria-Tunjuelito).-
2	Recibir turno, verificando el estado de afiliación de los usuario días estancia, copagos y red de apoyo familiar.	-Desde el área de Trabajo social se maneja un libro de entrega de turno en el cual se dejan los pacientes pendientes o con algún tipo de novedad, además se hace revisión exhaustiva del censo de pacientes con el fin de identificar días de estancia hospitalaria y posibles pacientes con novedes en su afiliación.	Se imprime y se verifica censo de manera diaria. Se identifican pacientes a cargo del FFDS (Fondo Financiero Distrital). Se realiza abordaje con pacientes y su familia que registran en estado de particular con el fin de orientar frente a las acciones pertinentes. Se hace seguimiento frente a estancias prolongadas y además frente a las dificultades y barreras administrativas en aras de orientar y generar acciones que disminuyera este tipo de situación.
3	Realización de estudio social de caso, concepto social, afiliación SAT de acuerdo al SGSSS	-. Desde el área de Trabajo Social en el servicio de Pediatría, se garantiza la realización de Estudio Social en línea a pacientes en condición de irregularidad (extranjeros) y pacientes con puntaje mayor, además se realizan soportes de Concepto Social cuando pacientes que presentan niveles 2 y 3 años son beneficiarios de régimen contributivo y no cuentan con la capacidad económica para cancelar la totalidad.	-Se realizó (18) Estudios Sociales de Caso a pacientes extranjeros irregulares (venezolanos). - Se realiza (25) Conceptos en el servicio de Urgencias adultos y Urgencias Pediátricas.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	Dar respuesta a la interconsulta social solicitada a través del Sistema Dinámica Gerencial NET por los diferentes servicios de salud según sea el caso	-Dar respuesta a interconsulta social en el servicio de (Pediatría) solicitada a través del Sistema de Dinámica Gerencial NET, por los diferentes servicios según sea el caso, seguimiento a redes familiares, remisiones a entidades otras redes de salud, hacer evolución social garantizando la disponibilidad de la información trazadora en los procesos de atención del paciente.	-Se responde el 100% de las interconsultas en el servicio de (Pediatría), que para este periodo corresponden a (50).
5	Realizar seguimiento A casos de barreras de acceso, estancias prolongadas abandonos; A través de contacto telefónico, visitas domiciliarias y articulación interinstitucional.	-Realizar revisión de historia clínica, aportar una solución de barreras de aseguramiento y problemas económicos en situación de egresos de pacientes con vulneración social, en el caso de los pacientes en el servicio de pediatría que manifiestan vulnerabilidad económica.	-Se realizan (22) Evoluciones en el servicio de pediatría, en historia clínica de los casos de pacientes que presentan seguimiento debido a reportes de ICBF (8), Comisaría de Familia (4), se realizan (20) contactos telefónicos a pacientes aislados que requiere apoyo alimentario por PCR (Covid).
6	Registrar en Historia clínica la divulgación de derechos y deberes, intervenciones de trabajo social, seguimiento y evoluciones	-Se orienta frente a derechos y deberes de los pacientes y familias en aras de realizar compromisos y agilizar cualquier tipo de barreras administrativas.	-Se realizaron (19) Evoluciones en el servicio de pediatría. Se orientó frente a la corresponsabilidad de los copagos, sin embargo también se realizó (25) conceptos sociales re direccionando a la Eps sea subsidiada y contributivo el excedente del copago para No generar barreras en el egreso hospitalario.
7	Realizar registro SIDMA de las problemáticas de acceso, orientaciones individuales y colectivas	-Atender e informar a los usuarios y sus familias, realizar las acciones necesarias para el monitoreo de la accesibilidad del servicio de salud en las unidades de la Subred Sur ESE así como también desarrollar las actividades de información y orientación a los usuarios procurando la adecuada y comunicación permanente	-Se realizó notificación de (7) casos de SIDMA frente a las barreras de problemas económicos y cuentan con el 100% de los casos cerrados.
8	Realizar reporte a ICBF, Comisarías de Familia, Secretaria de Integración Social, Fiscalía y demás entes para el restablecimiento de derechos de los niños y niñas, personas en riesgo y/o condición de abandono, casos de código blanco, mujeres víctimas de violencia y en riesgo de feminicidio	-Se identifican pacientes con posible riesgo de abandono y/o negligencia los cuales son notificados a las entidades pertinentes (ICBF), (Comisaría de Familia) y/o (Secretaría de Integración Social), se realiza contacto telefónico y se realizan visitas domiciliarias según se requiere.	-Se realiza (9) informes de (ICBF). -Se realiza (3) Informes a Comisaría de Familia. - Se realizan (6) Fichas de Notificación SIVIM.
9	Realizar seguimiento a estancias prolongadas, pacientes en abandono social. trámite de oxígenos,	- Desde el área de Trabajo Social se realiza seguimiento en el censo diario de estancias prolongadas y apoyo de trazabilidad de trámite de oxígeno domiciliario.	-Desde Trabajo Social se realiza apoyo en la gestión y agilización de trámite de oxígeno domiciliario en el servicio de Pediatría (7). -Se realiza seguimiento de estancias prolongadas de los menores que se encuentran pendientes de trámites administrativos de remisión.
10	Asistir a las reuniones y capacitaciones convocadas	-De manera mensual se realizan capacitaciones y reuniones de equipo dirigidas por el jefe de la Oficina de Participación comunitaria y servicio al ciudadano.	-En el mes de Septiembre se realizo una capacitación presencial frente a los temas de - Comunicación estrategica. -Manual de Crisis - Socialización del Contrato del FFDS. -Humanización (A lo Sencillo se tarda tiempo en llegar).

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		$ 3260766
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9439655867			
2022	SEPTIEMBRE	2022	09	12				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA MIL SETECIENTOS SESENTA 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	$ 1304306	$ 208689	$ 216000
Salud					FAMISANAR		$ 163038	$ 168800
ARL				3	SURA		$ 31773	$ 32900
Caja de Compensación				SI	COMPENSAR	Total	$ 378535	$ 417700

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4502025714

Adriana Marcela Garcia B.

ADRIANA MARCELA GARCIA BARRAGAN
1014212993

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

© Siasur - 2022

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

MP8dNnY2Dh

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

ADRIANA MARCELA GARCIA BARRAGAN

1014212993

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso de Los Ejes de Acreditación y su importancia en un Hospital Universitario.

Para constancia se expide

agosto 24, 2022

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO CIVIL DISTRITAL

Hace constar que

ADRIANA MARCELA GARCIA BARRAGAN

Identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 1014212993

ha completado el curso

DERECHOS HUMANOS Y DERECHO INTERNACIONAL HUMANITARIO

Fecha Terminación: septiembre 13, 2022

Realizado en Bogotá D.C. entre el 25-01-2022 y el 31-12-2022 Duración: 8 horas - Código Verificación: GhevRAVXsR

DASCD Departamento Administrativo del Servicio Civil Distrital

Deja huella en el Servicio Civil

NIDIA ROCÍO VARGAS
Directora DASCD

BOGOTÁ

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1014212993		GARCIA BARRAGAN ADRIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 63D BIS 113 A 63	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4444444	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1650011516	9439655867	1	2022/10/24	2022/09/12	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$444,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,350,000	$216,000			$1,350,000	$168,800			$1,350,000	$27,000			$1,350,000	$32,900		$0	$0
Centro de Trabajo: ARL SURA (1 Afiliados)					$1,350,000	$216,000			$1,350,000	$168,800			$1,350,000	$27,000			$1,350,000	$32,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,350,000	$216,000			$1,350,000	$168,800			$1,350,000	$27,000			$1,350,000	$32,900		$0	$0
1	CC	1014212993	GARCIA ADRIANA	25-14	30	$1,350,000	$216,000	EPS017	30	$1,350,000	$168,800	CCF24	30	$1,350,000	$27,000	14-11	30	$1,350,000	$32,900	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,350,000	$216,000			$1,350,000	$168,800			$1,350,000	$27,000			$1,350,000	$32,900		$0	$0

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

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? ○ Si ◉ No

identificación 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 - CTO No. 3565 - 2022.pdf	CUENTA FEBRERO - CTO No. 3565 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO - CTO No. 3574 - 2022.pdf	CUENTA MARZO - CTO No. 3574 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL - CTO No. 3565 - 2022.pdf	CUENTA ABRIL - CTO No. 3565 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO - CTO No. 3565 - 2022.pdf	CUENTA MAYO - CTO No. 3565 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO - CTO No. 3565 - 2022.pdf	CUENTA JUNIO - CTO No. 3565 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO-CTO N° 3565-2022.pdf	CUENTA JULIO-CTO N° 3565-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO-CTO N° 3565-2022.pdf	CUENTA AGOSTO-CTO N° 3565-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1014212993		GARCIA BARRAGAN ADRIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 63D BIS 113 A 63	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4444444	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1650011516	9439655867	1	2022/10/24	2022/09/12	SCOTIABANK COLPATRIA	0	$444,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$216,000	$0	$0	$216,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$216,000	$0	$0	$216,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,900	$0	$0	$32,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$32,900	$0	$0	$32,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,000	$0	$0	$27,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$27,000	$0	$0	$27,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$168,800	$0	$0	$168,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$168,800	$0	$0	$168,800
TOTAL				1	$444,700	$0	$0	$444,700

2022/09/12 02:21 PM

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:	SANDRA LILIANA RODRIGUEZ CAÑON		**Número de Documento:**	52222322	
Correo Electrónico:	sandraziscogozua@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3108671304	
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:	3574-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	473
Perfil:	TRABAJADOR SOCIAL				
Dirección a la que Pertenece:	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
O01ME	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	USS MEISSEN	186	0	17531	$3260766	99.7%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 3260766	TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA MIL SETECIENTOS SESENTA 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	$ 6491502	1084
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 6521532	1995

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 3260766	2393

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 3260766
2	MARZO	$ 3260766
3	ABRIL	$ 3260766
4	MAYO	$ 3260766
5	JUNIO	$ 3260766
6	JULIO	$ 3260766
7	AGOSTO	$ 3260766

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9812328	$ 26086128	$ 22825362	$ 3260766

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Orientar, informar y facilitar a los usuarios familia y comunidad el acceso a los servicios de salud,	-1. Se efectuó pertinente orientación a los usuarios pacientes y redes de apoyo familia y comunidad frente a los deberes y derechos en salud valoración social, siendo puente de integración y enlace entre usuario y la familia con la institución en canales de comunicación actividades registradas en evolución social, registro de historia clínica Dinámica gerencial NET Y DRIVE de necesidades identificadas por Trabajo Social en los servicios de sala de partos, urgencias ginecológicas, urgencias generales, hospitalización, urgencias pediatrícas.	-Consultas de Trabajo Social 148.
2	Recibir turno, verificando el estado de afiliación de los usuario días estancia, copagos y red de apoyo familiar.	2. Realización de ronda en el servicio de Medicina interna, pediatría, salas de partos y salas de cirugía, revisión de censo diario para verificar pacientes particulares, revisión de correo institucional de trabajo social para validación e información de casos susceptibles de intervención social. Efectuando correspondientes conceptos sociales para egreso en casos de paciente con vulneración social y económica.	-2.1 Rondas en los servicios, 25, Entregas de Turno de urgencias ginecologia salas de cirugia y sala de partos y salas de cirugía 25 CONCEPTOS SOCIALES: 2 .
3	Realización de estudio social de caso, concepto social, afiliación SAT de acuerdo al SGSSS	--3. Se brindó orientación e información a los usuarios y sus familias del servicio de urgencias en las acciones necesarias de monitoreo de accesibilidad del Servicio a la Salud SIDMA, en la adecuada orientación y atención de problemáticas de acceso en SGSS.	---3.1 Estudios Sociales de Caso: 39 realizados: , Afiliación de oficio 2, SAT 2, reporte SIRE 39.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	Dar respuesta a la interconsulta social solicitada a través del Sistema Dinámica Gerencial NET por los diferentes servicios de salud según sea el caso	---4. Dar respuesta a interconsultas solicitadas	-4. Dar respuesta a interconsultas solicitadas -interconsultas Respondidas: 95 del servicio de salas de partos, salas de cirugía y urgencias ginecológicas hospitalizacion y urgencias.
5	Realizar seguimiento A casos de barreras de acceso, estancias prolongadas abandonos; A través de contacto telefónico, visitas domiciliarias y articulación interinstitucional.	-5. Seguimientos a casos con barreras de acceso por aseguramiento	--5.1 seguimientos 5 relacionadas con red de apoyo, y aseguramiento.
6	Registrar en Historia clínica la divulgación de derechos y deberes, intervenciones de trabajo social, seguimiento y evoluciones	-6. Realización de evolución social a través de registro en historia clínica dinámica gerencial de los servicios de salas de partos salas de cirugía y urgencias ginecológicas.	-6.1 Evoluciones Sociales 72 -Reporte de Casos de alto riesgo social Informe a T social por casos de violencia 0
7	Realizar registro SIDMA de las problemáticas de acceso, orientaciones individuales y colectivas	-7. Se brindó orientación e información a los usuarios y sus familias del Servicio de Pediatría y Medicina Interna y área de aislamiento en las acciones necesarias de monitoreo de accesibilidad del Servicio a la Salud SIDMA, en la adecuada orientación y atención de problemáticas de acceso en SGSS.	-7.1 SIDMA motivos de orientación 2 por dificultades económicas, los cuales se encuentran cerrados
8	Realizar reporte a ICBF, Comisarías de Familia, Secretaría de Integración Social, Fiscalía y demás entes para el restablecimiento de derechos de los niños y niñas, personas en riesgo y/o condición de abandono, casos de código blanco, mujeres víctimas de violencia y en riesgo de feminicidio	-8. Se realizó intervención diaria en casos de pacientes con concepto clínico crítico sujetos a potencial riesgo psicosocial y vulneración social.	---8.1 Realización de tramite administrativo de salida y entrega de niñ@s, A vehículo institucional, se reportaron a ICBF 2.
9	Realizar seguimiento a estancias prolongadas, pacientes en abandono social. trámite de oxígenos,	-9. Seguimientos a NNA y mujeres victimas de violencia reportados a ICBF y/o secretaria de la mujer para su respectivo trámite administrativo.(Verificación de soportes, documentos anexos, paz y salvo y entrega en vehículo institucional para traslado.	Seguimientos realizados 2
10	Asistir a las reuniones y capacitaciones convocadas	-Asistencia a capacitacion presencial uss Tunal Tematicas Comunicacion encrisis, Trabajo en equipo y Anexo contrato con el FFD.	-Firma listasdo de asistencia

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	$ 3260766
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9439052898		
2022	AGOSTO	2022	09	12			
Valor honorarios certificados el mes anterior en létras					TRES MILLONES DOSCIENTOS SESENTA MIL SETECIENTOS SESENTA 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	$ 1304306	$ 208689	$ 208700
Salud		COMPENSAR		$ 163038	$ 163100
ARL	3	SURA		$ 31773	$ 31800
Caja de Compensación	SI	COLSUBSIDIO	Total	$ 378535	$ 403600

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	20265709772

SANDRA LILIANA RODRIGUEZ CAÑON
52222322

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

© Siasur - 2022

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO CIVIL DISTRITAL

Hace constar que

SANDRA LILIANA RODRIGUEZ CAÑON

Identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 52222322

ha completado el curso

DERECHOS HUMANOS Y DERECHO INTERNACIONAL HUMANITARIO

Fecha Terminación: septiembre 14, 2022

Realizado en Bogotá D.C. entre el 25-01-2022 y el 31-12-2022 Duración: 8 horas - Código Verificación: xFTKdk4mTo

DASCD Departamento Administrativo del Servicio Civil Distrital

Deja huella en el Servicio Civil

NIDIA ROCÍO VARGAS
Directora DASCD

BOGOTÁ

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

TOt7WwhRaQ

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

SANDRA LILIANA RODRIGUEZ CAON

52222322

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 9, 2022

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

BOGOTÁ

en línea

RALES DEL APORTANTE

on	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
		RODRIGUEZ CAÑON SANDRA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 68 SUR # 80 N 60	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7757088	SI

RALES DE LA LIQUIDACION

lo	Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
22-08	1647336238	9439052898	I	2022/09/07	2022/09/12	BANCOLOMBIA	5	$431,900

N DETALLADA DE APORTES

APLEADO				PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
ficación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
CIPAL (1 Afiliados)				$1,304,306	$208,700			$1,304,306	$163,100			$1,304,306	$26,100			$1,304,306	$31,800		$0	$0
ago: PRINCIPAL (1 Afiliados)				$1,304,306	$208,700			$1,304,306	$163,100			$1,304,306	$26,100			$1,304,306	$31,800		$0	$0
Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)				$1,304,306	$208,700			$1,304,306	$163,100			$1,304,306	$26,100			$1,304,306	$31,800		$0	$0
2322	RODRIGUEZ SANDRA	25-14	30	$1,304,306	$208,700	EPS008	30	$1,304,306	$163,100	CCF22	30	$1,304,306	$26,100	14-11	30	$1,304,306	$31,800	30	$0	$0
Afiliados(1)				$1,304,306	$208,700			$1,304,306	$163,100			$1,304,306	$26,100			$1,304,306	$31,800		$0	$0

ALES DEL APORTANTE

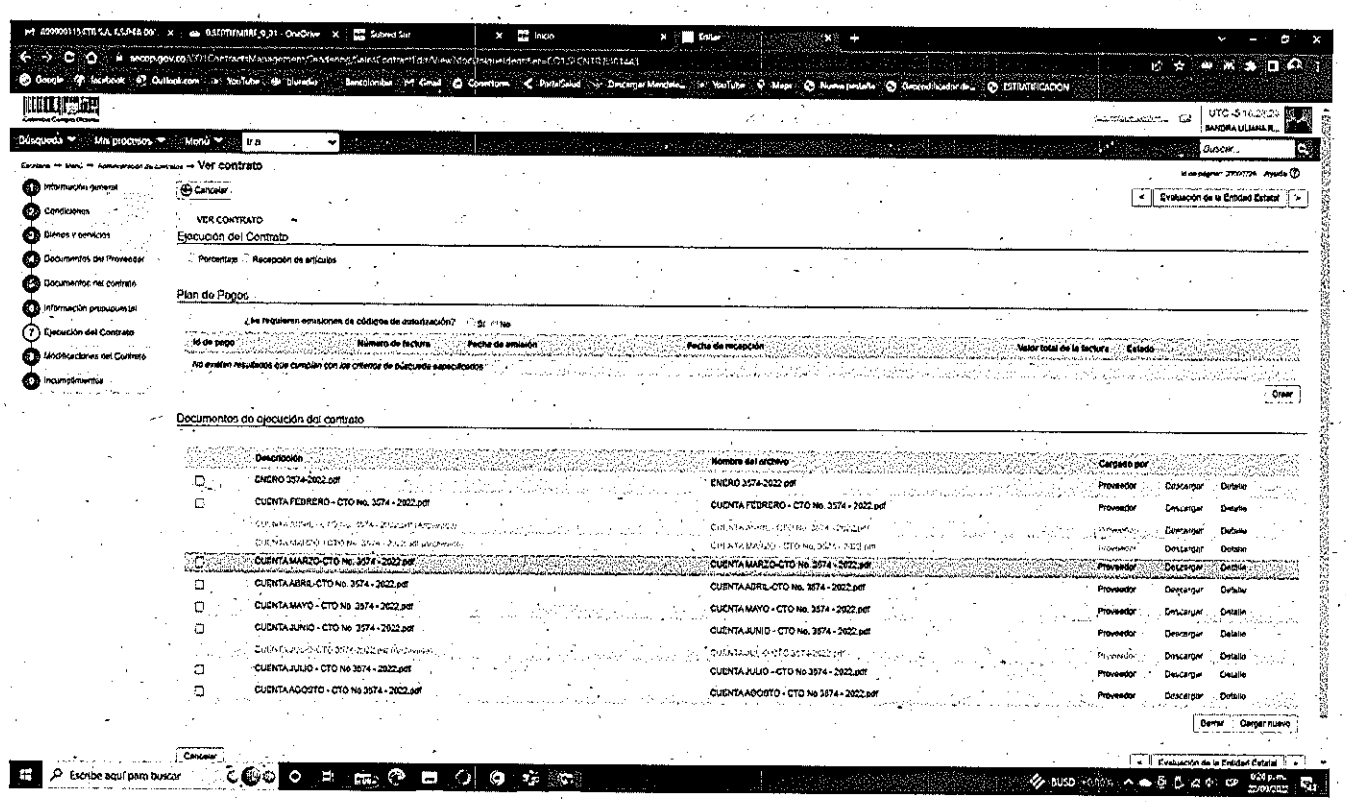
ón	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
		RODRIGUEZ CAÑON SANDRA LILIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 68 SUR # 80 N 60	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7757088	Si

ALES DE LA LIQUIDACION

lo	Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
22-08	1647336238	9439052898	I	2022/09/07	2022/09/12	BANCOLOMBIA	5	$431,900

DE PAGO

	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
TRADORAS: 1)				1	$208,700	$1,000	$0	$209,700
ONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,700	$1,000	$0	$209,700
TRADORAS: 1)				1	$31,800	$200	$0	$32,000
	14-11	890,903,790	5	1	$31,800	$200	$0	$32,000
TRADORAS: 1)				1	$26,100	$200	$0	$26,300
DO	CCF22	860,007,336	1	1	$26,100	$200	$0	$26,300
TRADORAS: 1)				1	$163,100	$800	$0	$163,900
AR	EPS008	860,066,942	7	1	$163,100	$800	$0	$163,900
				1	$429,700	$2,200	$0	$431,900


Ver contrato
Cancelar
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Plan de Pagos
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
ENERO 3574-2022.pdf
CUENTA FEBRERO - CTO No. 3574 - 2022.pdf
CUENTA MARZO-CTO No. 3574 - 2022.pdf
CUENTA ABRIL-CTO No. 3574 - 2022.pdf
CUENTA MAYO - CTO No. 3574 - 2022.pdf
CUENTA JUNIO - CTO No. 3574 - 2022.pdf
CUENTA JULIO - CTO No 3574 - 2022.pdf
CUENTA AGOSTO - CTO No 3574 - 2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Crear
Escribe aquí para buscar