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:	CAROLINA QUIROZ VARGAS		**Número de Documento:**	1024498218	
Correo Electrónico:	Caromi29@hotmail.con		**Número Telefónico:**	3204520850	
Nombre del Supervisor:	CLARA STELLA BELTRAN PARDO	**Cargo:**	ASESOR DE GERENCIA	**Código - Grado:**	AG

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3497-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	475
Perfil:	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO III				
Dirección a la que Pertenece:	OFICINA DE CALIDAD				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
T10SA	OFICINA DE CALIDAD	ADMINISTRATIVA	$3863000	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3863000**	**TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA 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	$ 7726000	1105
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 7726000	1999
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 3863000	2378

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	FEBRERO	$ 3863000
2	MARZO	$ 3863000

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	ABRIL	$ 3863000
4	MAYO	$ 3863000
5	JUNIO	$ 2832866
6	JULIO	$ 3863000
7	AGOSTO	$ 3863000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 11589000	$ 30904000	$ 26010866	$ 4893134

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar auditorias de adherencia a guias de practica clinica	- -Se realiza ronda por los servicios asistenciales y administrativos de la unidad de Meissen Verificando adherencia a protocolo de limpieza y desinfección , normas de bioseguridad, adherencia a protocolo de aislamientos y adherencia a técnica y 5 momentos del lavado de manos.	--listas dechequeo cargadas en ALMERA (400 observaciones de 5 momentos , 20 observaciones de normas de bioseguridad 15 listas de limpieza y desinfeccion) -Acta en pdf con hallazgos de los seguimientos realizadas socializada a profesional de enlace y lideres correspondientes
2	Realizar actividades requeridas a fin de realizar seguimiento a indicadores de adherencia a lavado de manos, adherencia a protocolos de limpieza y desinfeccion y demas normas de bioseguriadad asociadas	- se realiza fortalecimiento de protocolo de limpieza y desinfección en los servicios de urgencias , hospitalizacion , sala de partos y demas segun cronograma , asi como fortalecimiento en protocolo de paciente protegido , se realiza de manera dinamica con ejercicios de ingreso a la plataforma Almera y se envio mesa de ayuda de 10 colaboradores que no tenian ingreso. - se realiza capacitacion de limpieza y desinfeccion de alto nivel al personal de terapia respiratoria - Se realiza capacitacion de limpieza y desinfeccion , diluciones de insumos de limpieza y desinfeccion al personal de las centrales de dilucion	-Listas de limpieza y desinfeccion aplicadas en los servicios de la unidad de Meissen , Acta de socializacionprotocolo de limpieza y desinfeccion con personal de los servicios abordados
3	Realizar acompañamiento analisis de mortalidad materna, acompañando el planteamiento del plan de mejoramiento.	-Para el mes de septiembre no se realizo acompañamiento a análisis de mortalidad materna	-Para el mes deseptiembre no se realizo acompañamiento a análisis de mortalidad materna
4	Realizar acompañamiento a analisis de evento de interés en salud publica distrital y a nivel de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E	--Para el mes de septiembre no se realizo acompañamiento a análisis de eventos de interesen salud publica	--Para el mes de septiembre no se realizo acompañamiento a análisis de eventos de interesen salud publica
5	Realizar auditoria de apoyo de investigacion a seguridad del paciente y/o concurrentes	-Durante los seguimientos realizados en los diferentes servicios en la unidad deMeissen se fortalece al personal sobre la politica de seguridad del paciente , se incentiva el reporte de eventos adversosos mediante la utilizacon de la plataforma Almnera para tal fin .	-Acta correspondiente de los servicios abordados

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	Participar en los analisis de infecciones asociadas a la atencion en salud. . Fortalecer en las unidades asistenciales a la gestion del evento adverso.	--Busqueda activa de infecciones en los servicios de hospitalizacion y UCIS en la unidad de Meissen donde se realiza verificacion de aislamiento correspondiente del paciente , se aplican listas de chequeo de disposivos , y se hace seguimiento diario	-Registro diario en la BAI de pacientes capatados se aplican listas de chequeo de disposivos y aislamiento
7	Hacer el acompañamiento a las visitas de los entes externos segun indicación de la jefe de oficina.	- para el mes de septiembre no se recibio visita de auditorias externas	-- para el mes de septiembre no se recibio visita de auditorias externas
8	Gestionar la correcta documentación de actividades, procedimientos y recomendaciones de vigilancia epidemiológica para el programa de prevención de infecciones	--Socializar actualizacion del protocolo de Limpieza y desinfeccion en la unidad de Meissen , vista Hermosa y Tunal ;Socialización de protocolo de usuario protegido en las unidades anteriormente mencionadas enfocando ruta de atencion para paciente con sospecha o confirmacion de viruela simica y Socializacon de linfograma uso correctos de los elementos de proteccion personal en estas unidades respectivamente.	-Soportes con Firmas del personal abordado en estas unidades -Acta correspondiente a la intervencion
9	.Realizar la entrega oportuna de informes periódicos de la vigilancia de las infecciones asociadas a la atención y programa de optimización de antimicrobianos que les sean requeridos	--participacion del comite de IAAS	-Firma de asistencia
10	ser fornador activo en las líneas de calidad	--Durante los seguimientos de las diferentes unidades y servicios se realiza fortalecimiento sobre el programa de seguridad del paciente y se incentiva el reporte de eventos adversos en la platafotma Almera - Capacitacion estudiantes de enfermeria y Medicina , personal de lavanderia , personal de terapia respiratoria en launidaad de Meissen donde se sociliza el modo acreditacion en la subred sur	-Acta de la intervencion abordada durane los recorridos en las unidades de Meissen , Vista Hermosa y Tunal
11	las demas requeridos por la Jefe de Oficina.	-Apoyo para alimetar bases de datos de las centrales de diluciones para informe mensual de gestion - Seguimientoauxiliar de enfermeria asignada -Apoyo en ejercicio de autoevaluacion de la linea de habilitacion a la unidad de Meissen con respecto a el despliegue delprograma de IAAS en la unidad -participacion en ULC - Participacion en comite de infecciones	-Base de datos excel -Seguimiento de actas y listas de chequeo del DRIVE -Acta diaria de las intervenciones realizadas en los diferentes servicios de la unidad de Meissen

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	$ 3863000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	61261982		
2022	AGOSTO	2022	09	12			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES MIL PESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1545200	$ 247232	$ 248200
Salud		COMPENSAR		$ 193150	$ 194000
ARL	3	SURA		$ 37641	$ 37900
Caja de Compensación	NO		Total	$ 448448	$ 480100

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870371962

Carolina Quiroz Vargas

CAROLINA QUIROZ VARGAS
1024498218

Clara Stella Beltran Pardo

CLARA STELLA BELTRAN PARDO
ASESOR DE GERENCIA

© 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	1024498218	CAROLINA QUIROZ VARGAS		CR 79 I 62 34 SUR	7772978	caromi29@ghotmail.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	81281982	$480.100	

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	193.200	0		0		0	4	800	0	194.000	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	247.300	0	0	0	0	4	900	0	248.200	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	890903790-5	37.700				37.700	4	200	37.900			377	37.900	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, tRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	193.200	194.000
Pensión	1	247.300	248.200
Riesgos Laborales	1	37.700	37.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	478.200	480.100

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	1024498218	CAROLINA QUIROZ VARGAS		CR 79 I 62 34 SUR	7772978	curomi29@ghotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

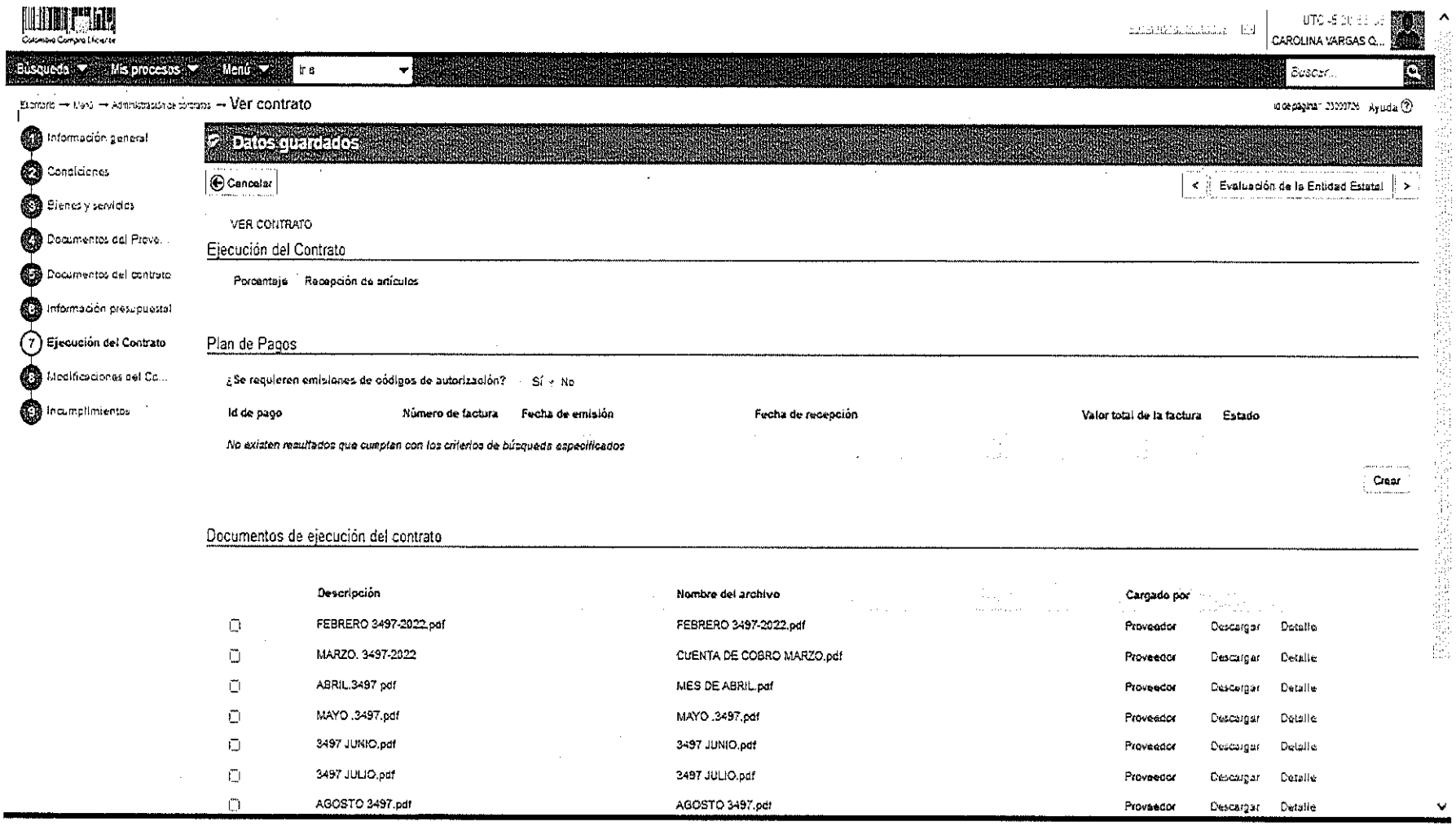
DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-08	I	12/09/2022	61261982	$480.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. Alto Riesgo	Extranjero	SLN	IGE	LMA	VAC	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	ET	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	1024498218	QUIROZ VARGAS CAROLINA	59	0			N															230301	1.545.200	247.300	0	0	0	0	EPS008	1.545.200	193.200	14-11	1.545.200	3	37.700		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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


Colombia Compra Eficiente
CAROLINA VARGAS Q...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Ver contrato
Ayuda
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Prove...
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Co...
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 3497-2022.pdf
FEBRERO 3497-2022.pdf
MARZO. 3497-2022
CUENTA DE COBRO MARZO.pdf
ABRIL.3497.pdf
MES DE ABRIL.pdf
MAYO .3497.pdf
MAYO .3497.pdf
3497 JUNIO.pdf
3497 JUNIO.pdf
3497 JULIO.pdf
3497 JULIO.pdf
AGOSTO 3497.pdf
AGOSTO 3497.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle