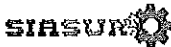


	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2022-09-01	Hasta:	2022-09-30	
Nombre del Contratista:	SANDRA YAMILE RINCON RIAÑO		Número de Documento:	53128927	
Correo Electrónico:	sanpauu@gmail.com		Número Telefónico:	3054089965	
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:	3559-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	474
Perfil:	TECNICO ADMINISTRATIVO I				
Dirección a la que Perteneces:	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO				
Unidad de Servicios:	USS MARICHUELA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS				
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
002UD	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	USS MARICHUELA	\$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	Alistamiento de implementos para apertura de buzones/Apertura de buzones los días lunes en la USS Marichuela y los días miércoles en todas la Unidades de la localidad de Usme con acompañamiento de representante de la Asociación de usuarios/Verificación de datos, ampliación y aclaración de la información de las peticiones via telefónica con los usuarios/Clasificación de peticiones/Ingreso de la peticiones al Aplicativo SDGPC/Recepción de solicitudes de Historia clínica y solicitudes de Salud publica.	Registro de las peticiones en Matriz de autocontrol =101
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	Registro y actualización de peticiones y solicitudes en el sistema ORFEO, SDGPC y Matriz de autocontrol.	Registro de peticiones en el sistema ORFEO, SDGPC y Matriz de autocontrol = 101
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	Cobro de peticiones por el sistema OFEO/Recobro de peticiones por correo institucional y llamadas telefónicas/Revisión de criterios de calidad de las respuestas/Envío de las respuesta verificadas a la Profesional de PQRS.	Sistema ORFEO y correo institucional
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	Realizar constantemente la actualización de la información de los Directores de procesos y correos institucionales de las diferentes áreas de la Subred Sur y sus lideres para el direccionamiento y tramite oportuno de los Derechos de petición.	Sistema ORFEO y correo institucional
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	Entrega de archivo de peticiones recepcionadas desde las Unidades de Usme con las respectivas actas de apertura de cada mes/Entrega de formatos de solicitudes de Historia clínica y visitas de Salud publica a la Oficina Central de PQRS.	Formato entrega de archivo mensual/Actas de apertura de buzones mensual=9

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	Información y orientación sobre el acceso a los servicios de salud/Socialización en salas de espera respecto a Mecanismos de escucha y Deberes y Derechos.	Registro en el sistema SIDMA=145
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	Apoyar la Oficina de servicio al ciudadano mediante orientación e información a usuarios para el buen funcionamiento de los servicios.	Registro en el sistema SIDMA=145
8	Realizar Teleauditoria, para validación de información PQRS, Información y seguimiento de respuestas.	Realizar las llamadas para teleauditoria correspondiente a cada mes según lo indicado en el procedimiento de PQRS.	Registro de información de auditoria en Matriz de autocontrol

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		S 2083000	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9439034755				
2022	AGOSTO	2022	09	12		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	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	\$ 1000000	\$ 160000	\$ 160800	
Salud					FAMISANAR		\$ 125000	\$ 125600	
ARL				3	SURA		\$ 24360	\$ 24600	
Caja de Compensación				SI	COMPENSAR	Total	\$ 290220	\$ 311000	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta		AHORROS		Número de Cuenta	4870239052


 SANDRA YAMILE RINCON RIAÑO
 53128927


 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 53128927		RINCON RUANO SANDRA YAMILE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 57 NO 4H - 17 SUR	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5993197	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Clave	Planilla	Planilla	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
Pensión	Salud	Pago	9439034755	1	2022/09/07	2022/09/12	BANCO AV VILLAS	5	\$331,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte		
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$5,000,000	\$160,000			\$5,000,000	\$125,000			\$5,000,000	\$20,000			\$5,000,000	\$24,400			\$5,000,000	\$24,400		
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			\$1,000,000	\$24,400		
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$1,000,000	\$20,000			\$1,000,000	\$24,400			\$1,000,000	\$24,400		
1	CC 53128927	RINCON SANDRA	23-14	30	\$1,000,000	\$160,000	EP5077	30	\$1,000,000	\$125,000	CC224	30	\$1,000,000	\$20,000	14-11	30	\$1,000,000	\$24,400			\$1,000,000	\$24,400		
Total Afiliados(1)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$1,000,000	\$20,000			\$1,000,000	\$24,400			\$1,000,000	\$24,400		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	de	Razon Social	Clase Aportante	Securital Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53128927		RINCON RABO SANDRA YAMILE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 57 NO 4H - 17 SUR	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5993197	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	39047755	1	2022/09/07	2022/09/12	BANCO AV VILLAS	5	\$331,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DY	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$160,000	\$800	\$0	\$160,800
COMPENSACIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$160,000	\$800	\$0	\$160,800
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	\$20,000	\$100	\$0	\$20,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$20,000	\$100	\$0	\$20,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$125,000	\$600	\$0	\$125,600
FAMISANAR	EP5017	830,003,564	7	1	\$125,000	\$600	\$0	\$125,600
TOTAL				1	\$929,400	\$1,700	\$0	\$931,100

100% Satisfaction Guarantee



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO CIVIL DISTRITAL

Hace constar que

SANDRA YAMILE RINCÓN RIAÑO

Identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 53128927
ha completado el curso

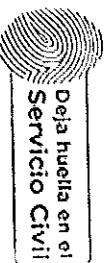
DERECHOS HUMANOS Y DERECHO INTERNACIONAL HUMANITARIO

Fecha Terminación: septiembre 15, 2022

Realizado en Bogotá D.C. entre el 25-01-2022 y el 31-12-2022 Duración: 8 horas - Código Verificación: QNkqipI7rE

NIDIA ROCÍO VARGAS
Directora DASCD

DASCD Sistema de Atención al Servicio Civil Distrital



BOGOTÁ



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

XqCrOo4Pzf

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

SANDRA YAMILE RINCON RIAO

53128927

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 14, 2022

