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:**	2022-10-01	**Hasta:**	2022-10-31	
Nombre del Contratista:	YURY CENETH MORA DIAZ		**Número de Documento:**	52730985	
Correo Electrónico:	cenetka@gmail.com		**Número Telefónico:**	3204266620	
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:	3546-2022	**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 CANDELARIA I				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
O02VA	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	USS CANDELARIA I	$2083000	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 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
4	2022-10-01	2022-10-31	4	$ 2083000	2824
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	

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

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6249000	$ 18747000	$ 16664000	$ 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	-ASIGNACION DE CITAS EN DINAMICA DE ACUERDO A NECESIDAD -APERTURA HISTORIA CLINICA -RESPUESTAS PQRS DE ASIGNACION DE CITAS RECIBIDAS EN CORREO DRIVE PERSONERIA -RESPUESTAS PQRS DE ASIGNACION DE CITAS RECIBIDAS EN CORREO DRIVE CAPITAL SALUD	-DINAMICA (960) -DINAMICA (12) - PERSONERIA (101) - CAPITAL SALUD (150)
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	-LLAMADAS REALIZADAS A USUARIOS INFORMANDO CITAS A RESPUESTAS PQRS	-LLAMADAS A USUARIOS PARA INFORMARLOS DE LAS CITAS PARA LAS RESPUESTAS A PERSONERÍA, Y OTROS (101) -LLAMADAS A USUARIOS PARA INFORMARLOS DE LAS CITAS DEL DRIVE DE CAPITAL SALUD (150)
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 ENVIA CORREO ELECTRONICO A LAS AREAS ENCARGADAS SEGUN CORRESPONDA SOLICITANDO APOYO EN LA ASIGNACION DE LAS CITAS REQUERIDAS EN LOS DRIVE DE CAPITAL SALUD Y PERSONERIA	-SE ENVIA I CORREO SOLICITANDO APOYO DE LAS CITAS SEGUN SOLICITUDES RECIBIDAS EN LOS DRIVE DE PERSONERIA Y CAPITAL SALUD A DIARIO.
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	-AL RECIBIR LA REPUESTA DEL AREA ENCARGADA SE REALIZA GESTION PERTINENTE. -SE REALIZA DIARIAMENTE SOLICITUD DE APOYO AL AREA DE AGENDAMIENTO PARA ASIGNACION DE CITAS SOLICITADAS EN EL DRIVE DE PERSONERIA Y CAPITAL SALUD PARA DAR RESPUESTA OPORTUNA A LOS MISMOS.	-LLAMADA AL USUARIO PARA INFORMAR LA CITA SEGUN APOYO DEL AREA ENCARGADA DE LA SOLCITUD -RESPONDER LA SOLICITUD EN EL DRIVE DE CAPITAL SALUD Y PERSONERIA Y WASAP

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 INFORMES AL DIA	--ENTREGA DE INFORMES AL DIA
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	-VERIFICACION DE BASES DE DATOS PARA PROCESO PQRS -APOYO EN LA RECEPCION DE DOCUMENTACION QUE LLEGA A LA OFICINA	-BASES DE DATOS VERIFICADAS POR CADA RESPUESTA (4) RESPUESTAS -FIRMA EN DOCUMENTOS RECIBIDOS (0)
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	-DAR RESPUESTA A SOLICITUDES DE CADA REFERENTE SEGÚN CORRESPONDA - APOYAR LA SOLICITUD DE PEDIDO MENSUAL DE LA OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	-SE DA RESPUESTA A SOLICITUDES -SE REALIZA APOYO SOLICITUD DE PEDIDO DEL MES
8	Realizar Teleauditoria, para validación de información PQRS, Información y seguimiento de respuestas.	-SE APOYA CORREO DE EPS-S CAPITAL SALUD PARA DAR RESPUESTAS A QUEJAS DE PERSONERIA -SE APOYA EL DRIVE DE CAPITAL SALUD	-CORREO PERSONERIA (101) - USUARIOS CAPITAL SALUD (150) 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**	$ 2083000
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	62163506		
2022	**SEPTIEMBRE**	**2022**	**10**	**10**			
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	$ 160000
Salud		SALUD TOTAL		$ 125000	$ 125000
ARL	1	SURA		$ 5220	$ 5300
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 290220**	$ 290300

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	4870250877

YURY CENETH MORA DIAZ
52730985

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	52730985	YURY CENETH MORA DIAZ	KRA 18 G 16 72 APTO 601 TORRE 12	3144161945	cenetka@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	SOACHA		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	
2022-09	2022-09	I	10/10/2022	82163506	$290.300	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	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	5.300				5.300	0	0	5.300			53	5.300	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	5.300	5.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	290.300	290.300

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	52730985	YURY CENETH MORA DIAZ		KRA 18 G 16 72 APTO 601 TORRE 12	3144161945	conetka@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA		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	
2022-09	2022-09	I	10/10/2022	82163506	$290.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Edad	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COTIZACIÓN	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	52730985	MORA DIAZ YURY CENETH	39	0			N																	23-14	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS002	1.000.000	125.000	14-11	1.000.000	1	6.300		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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

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. 3546 - 2022.pdf	CUENTA FEBRERO - CTO No. 3546 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO - CTO No. 3546 - 2022.pdf	CUENTA MARZO - CTO No. 3546 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL - CTO No. 3546 - 2022.pdf	CUENTA ABRIL - CTO No. 3546 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO - CTO No. 3546 - 2022.pdf	CUENTA MAYO - CTO No. 3546 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO - CTO No. 3546- 2022.pdf	CUENTA JUNIO - CTO No. 3546- 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO-CTO N° 3546- 2022.pdf	CUENTA JULIO-CTO N° 3546- 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO-CTO N° 3546- 2022.pdf	CUENTA AGOSTO-CTO N° 3546- 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE-CTO N°3546- 2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE-CTO N°3546- 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

IFADqA1EDk

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

YURY CENETH MORA DIAZ

52730985

Recibió actualización en **SEGURIDAD DEL PACIENTE** con una intensidad de 20 horas

Para constancia se expide

octubre 19, 2022

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

BOGOTÁ