Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

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:	2022-10-01	Hasta:	2022-10-31	
Nombre del Contratista:	JENNYFER ANDREA MONROY NOY		Número de Documento:	1024535215	
Correo Electrónico:	JAMN.S2721@GMAIL.COM		Número Telefónico:	3116385133	
Nombre del Supervisor:	HILDER BRIGITTE BENAVIDES ALVAREZ	Cargo:	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD	Código - Grado:	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3007-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	426
Perfil:	ENFERMERO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	SIRC				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
B02ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	USS MEISSEN	180	0	18100	$3258000	97.8%
N11TS	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	TRASLADO SECUNDARIO	0	72	18100	$1303200	39.1%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 4561200	CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y UN MIL DOSCIENTOS 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	$ 12597600	1074
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 8036400	1954

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 4887000	2324
4	2022-10-01	2022-10-31	4	$ 1759368	2801
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		FEBRERO		$ 3040800	
2		MARZO		$ 3475200	
3		ABRIL		$ 4561200	
4		MAYO		$ 4778400	
5		JUNIO		$ 4887000	
6		JULIO		$ 4887000	
7		AGOSTO		$ 4887000	
8		SEPTIEMBRE		$ 4887000	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9991200	$ 37271568	$ 35403600	$ 1867968

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Prestar servicios de Enfermera profesional (SIRC) Referencia y contrareferencia para la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E, garantizando la continuidad, oportunidad e integralidad en la atención del paciente.	-Para el presente mes el contratista realiza actividades de presentación de pacientes, gestiona las camas UCI, recopila información de las diferentes unidades ingresa al aplicativo SIASUR, en el cual se registra la evolución, traslados, y estado del paciente con respecto a los tramites de referencia y contra referencia.	-Correo institucional, aplicativo SIRC.
2	2. Dar cumplimiento a lo establecido en el decreto 4747 de 2007 que rige el proceso de referencia y	-Da cumplimiento a la norma que establece el traslado de los pacientes y los tramites de referencia y contra referencia.	-Aplicativo SIRC.
3	3. Realizar seguimiento y programación de los traslado de los pacientes de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	-Realiza seguimiento y traslados de pacientes según cronograma y disponibilidad de las móviles asignadas en cada turno.	-Dinámica aplicativo SIRC.
4	4. Diligenciar diariamente de manera oportuna las bases y aplicativos que soliciten información de la gestión realizada, generar reporte en el aplicativo distrital SIRC la ocupación de camas e ingreso de pacientes al aplicativo SIDCRUE para autorización de UCI.	-Diligencia para el presente mes las bases, los aplicativos, registrando la operación y ocupación de los servicios, lo cual depende para el traslado oportuno del paciente.	-Aplicativo siasur.

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	5. Establecer Comunicación con los especialistas para gestión de casos y posible aceptación de pacientes en la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	-Para el presente mes se realiza gestión con los especialistas para la aceptación de los pacientes según el diagnóstico y disponibilidad de agendas por interconsultas.	-Aplicativo dinámica.
6	6.Realizar entrega oportuna y veraz de los informes a los que haya lugar según solicitudes.	-Entrega los informes según solicitud del supervisor.	-Aplicativo siasur.
7	7. Cumplir con la programación de actividades relacionadas con el fortalecimiento de las competencias Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	-Se da cumplimiento a las actividades según programación y competencias del profesional en el presente mes.	-Agendas de programación mensual.
8	8. Las demás actividades asignadas por el supervisor y que sean inherentes con el objeto del contrato.	-Se da cumplimiento a las demás actividades que se generan en el presente mes.	-Aplicativo Siasur, dinámica, correo institucional.

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	$ 4887000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	62394272		
2022	SEPTIEMBRE	2022	10	07			

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL PESOS

Ítem		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1954800	$ 312768	$ 312800
Salud		FAMISANAR		$ 244350	$ 244400
ARL	4	SEGUROS BOLIVAR		$ 0	$ 0
Caja de Compensación	NO		Total	$ 567322	$ 557200

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870478312

Jennyfer A. Monroy

JENNYFER ANDREA MONROY NOY
1024535215

Brigitte Benavides
Enfermera Jefe
1022360722

HILDER BRIGITTE BENAVIDES ALVAREZ
PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVO EN SALUD

© Siasur - 2022

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

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	1024535215	JENNYFER ANDREA MONROY NOY	carrera 73 f 62 d 41 sur apt 102	9424588	jamn.s2721@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	
2022-09	2022-09	1	07/10/2022	82394272	$604.900	

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	244.400	0		0		0	0	0	0	244.400	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800226739-0	312.800	0	0	0	0	0	0		312.800	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										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	47.700				47.700	0	0	47.700			477	47.700	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	244.400	244.400
Pensión	1	312.800	312.800
Riesgos Laborales	1	47.700	47.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	604.900	604.900

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

Powered by CamScanner
Powered by CamScanner

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	1024535215	JENNYFER ANDREA MONROY NOY		carrera 73 f 62 d 41 sur apt 102	9424588	jamn.s2721@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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2022-09	2022-09	I	07/10/2022	62394272	TOTAL A PAGAR	
					$604.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Exterior	Colombia Nómina	Extranjero	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
1	CC	1024535215	MONROY NOY JENNYFER ANDREA	57	0			N							X								230201	1.954.800	312.800	0	0	0	0	EPS017	1.954.800	244.400	14-7	1.954.800	3	47.760		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Colombia Compra Eficiente

Alcanzar el contrato

UTC -5 12:26:34
JENNYFER ANDREA M...

Búsqueda Mis procesos Menú Ir a

Configuraciones del usuario
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
Ayuda
Salir

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

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

< Evalua

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		
☐	FEBRERO 2022	jenifer monroy.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO 2022.pdf	MARZO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 3007-2022 ABRIL	Jenifer monroy abril.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 3007-2022 MAYO	Jenifer monroy mayo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 3007 - 2022 JUNIO.pdf	CTO 3007 - 2022 JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 3007 - 2022 JULIO.pdf.pdf	CTO 3007 - 2022 JULIO.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 3007 - 2022 AGOSTO.pdf	CTO 3007 - 2022 AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 3007 - SEPTIEMBRE 2022.pdf	CTO 3007 - SEPTIEMBRE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

2IAFZev0Lq

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

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

MONROY NOY JENNYFER ANDREA

1024535215

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del Módulo 1
Precauciones de Aislamiento y usuario protegido.

Para constancia se expide

octubre 21, 2022

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

BOGOTÁ

Powered by CamScanner