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:**	2022-11-01	**Hasta:**	2022-11-30	
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
4	2022-10-01	2022-10-31	4	$ 2083000	2824
5	2022-11-01	2022-12-31	5	$ 2083000	3356

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	FEBRERO	$ 2083000
2	MARZO	$ 2083000
3	ABRIL	$ 2083000
4	MAYO	$ 2083000
5	JUNIO	$ 2083000
6	JULIO	$ 2083000
7	AGOSTO	$ 2083000
8	SEPTIEMBRE	$ 2083000
9	OCTUBRE	$ 2083000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6249000	$ 20830000	$ 18747000	$ 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 Bolivar. (Vista Hermosa, Estrella, Limonar, Pasquilla, Mochuelo, Candelaria, Manuela Beltrán, Jerusalén, San Isidro y Perdomo). Y los dias 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 91 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

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	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 91 soportes físicos de Derechos de Petición
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	Dar cumplimiento a los protocolos y participar en las reuniones programadas, encuestas, cursos.	Reunión de PQRS. Reunión con SDS Seguimiento a la calidad de las respuestas. Sensibilización al Derecho de Petición. Reflexión crítica sobre lenguaje claro en las comunicaciones con la ciudadanía. Cierre de gestión. Capacitación funcional Bogotá te escucha. Modulo 4 gestión de peticiones ciudadanas curso promotores de Servicio a la Ciudadanía
8	Realizar .Teleauditoria, para validación de información PQRS, Información y seguimiento de respuestas.	Informe de Tele auditoria de los meses Agosto, septiembre, octubre.	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	9441932684			
2022	OCTUBRE	2022	11	15				
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	$ 160000
Salud					FAMISANAR		$ 125000	$ 125000
ARL				3	SURA		$ 24360	$ 24400
Caja de Compensación				SI	CAFAM	Total	$ 290220	$ 309400

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 LÓPEZ GUERRERO
JEFE OFICINA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO

© Slasur - 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
2022-10	2022-10	39214747	9441932684	I	2022/11/15	2022/11/15	BANCO DE OCCIDENTE	0	$315,400

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
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

2022/11/15 04:28 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
2022-10	2022-10	39214747	9441932684	I	2022/11/15	2022/11/15	BANCO DE OCCIDENTE	0	$315,400

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	$6,000	$0	$0	$6,000
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$6,000	$0	$0	$6,000
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	$315,400	$0	$0	$315,400

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? 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		
	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
☐	CUENTA SEPTIEMBRE - CTO NO. 3595-2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE - CTO NO. 3595-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE - CTO NO. 3595 - 2022.pdf	CUENTA OCTUBRE - CTO NO. 3595 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
certifica que:

MARIBEL MORENO PORRAS

C.C.52015150

participó en el curso virtual:

Promotores de la orientación e información de la ciudadanía

Del 8 de noviembre al 6 de diciembre de 2022
Con una intensidad horaria de 20 horas

Bogotá

G h l y B D 1 4 a N

CDEIS

Sara Marcela Valencia Cadavid
Coordinadora CDEIS

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ