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:**	2022-12-01		**Hasta:**	2022-12-31		
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	36	18100	$3909600	117.4%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3909600**	**TRES MILLONES NOVECIENTOS NUEVE MIL SEISCIENTOS 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
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 4887000	2324
4	2022-10-01	2022-10-31	4	$ 1759368	2801

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2022-11-01	2022-12-31	5	$ 5951232	3333
6	2022-12-01	2023-01-31	6	$ 4344000	3708

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
9	OCTUBRE	$ 4561200
10	NOVIEMBRE	$ 3258000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9991200	$ 47566800	$ 43222800	$ 4344000

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.

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
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.
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.

© Siasur - 2022

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

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**		$ 3258000
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	63761877			
2022	**NOVIEMBRE**	**2022**	**12**	**05**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**TRES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS**			
Item					**Entidades Aportantes a Seguridad Social**	**Ingreso Base de Cotización**	**Valor Mínimo de los Aportes**	**Valor Aportado**
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	$ 1303200	$ 208512	$ 208600
Salud					FAMISANAR		$ 162900	$ 162900
ARL				3	SEGUROS BOLIVAR		$ 31746	$ 31800
Caja de Compensación				NO		**Total**	$ 378215	$ 403300

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	4870478312

Jennyfer Monroy

JENNYFER ANDREA MONROY NOY
1024535215

Brigitte Benavides
Enfermera Jefe
1023360722

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	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	
2022-11	2022-11	I	05/12/2022	63761877	$403.300	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	162.900	0		0		0	0	0	0	162.900	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)	800229739-0	208.600	0	0	0	0	0	0		208.600	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	31.800				31.800	0	0	31.800			318	31.800	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	162.900	162.900
Pensión	1	208.600	208.600
Riesgos Laborales	1	31.800	31.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	403.300	403.300

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 73 162 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
2022-11	2022-11	I	05/12/2022	63761977	TOTAL A PAGAR	
					$403.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colocrio	Extranjero	Colom. retorno	Estudiante	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	Q		N																	230201	1.303.200	208.600	0	0	0	0	EPS017	1.303.200	162.900	14-7	1.303.200	3	31.800		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

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

< Evalua

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 2022	jenifer monroy.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO 2022.pdf	MARZO 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 3007-2022 ABRIL	jenifer monrroy 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
☐	CTO 3007 - OCTUBRE 2022..pdf	CTO 3007 - OCTUBRE 2022..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 3007 - NOVIEMBRE 2022..pdf	CTO 3007 - NOVIEMBRE 2022..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

TEST PERCEPCIÓN DE INTEGRIDAD 2022

Se registró tu respuesta.

Enviar otra respuesta

Google no creó ni aprobó este contenido. Denunciar abuso - Condiciones del Servicio - Política de Privacidad

Google Formularios

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner