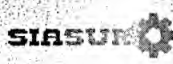


	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2022-12-01	Hasta:	2022-12-31	
Nombre del Contratista:	ALEXANDRA CARREÑO MEJIA		Número de Documento:	52305496	
Correo Electrónico:	alexamejia9699@hotmail.com		Número Telefónico:	3125322102	
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:	3584-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	474
Perfil:	APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO (ATENCIÓN AL USUARIO)				
Dirección a la que Perteneces:	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO				
Unidad de Servicios:	USS CANDELARIA I				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS					
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos	
O02JB	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	USS SAN BENITO	\$1576000	100%	
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1576000		UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y SEIS 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	\$ 3152000	1086
2	2022-07-01	2022-09-30	2	\$ 3152000	1996
3	2022-08-01	2022-09-30	3	\$ 1576000	2391
4	2022-10-01	2022-10-31	4	\$ 1576000	2824
5	2022-11-01	2022-12-31	5	\$ 1576000	3356

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2022-12-01	2023-01-31	6	\$ 1576000	3687
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 1576000	
2		MARZO		\$ 1576000	
3		ABRIL		\$ 1576000	
4		MAYO		\$ 1576000	
5		JUNIO		\$ 1576000	
6		JULIO		\$ 1576000	
7		AGOSTO		\$ 1576000	
8		SEPTIEMBRE		\$ 1576000	
9		OCTUBRE		\$ 1576000	
10		NOVIEMBRE		\$ 1576000	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 4728000	\$ 17336000	\$ 15760000	\$ 1576000

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Informar y orientar a los usuarios y su familia de manera presencial en las sedes de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur o mediante atención telefónica, promoviendo el enfoque diferencial según la necesidad de los mismos y entregar soporte físico de la atención individual o grupal y realizar los registros en el aplicativo SIDMA de manera oportuna	-Se brinda información personalizada sobre las necesidades requeridas por los usuarios con el fin de mitigar barreras de acceso. Se registra en el aplicativo SI CUENTANOS dicha información como orientaciones individuales.	-Se realiza orientación al ingreso de 200 usuarios en el aplicativo SI CUENTANOS
2	Realizar filtro de ingreso en la Unidad de Servicios de Salud, para identificar necesidad de usuarios y direccionar de manera adecuada, cálida, oportuna y efectiva; verificando la documentación pertinente, de acuerdo al servicio requerido.	-Se realiza verificación de documentos para direccionar los servicios solicitados por los usuarios ya sean tramites de asignación de citas o facturación. Se realiza verificación de Seguridad Social en salud en las bases de datos de DNP, Comprobador de derechos y Adres.	--Se realiza filtro de ingreso a la Unidad de servicios de salud asignando 305 turnos.
3	Identificar población preferencial, poblacional y especial gestionando su atención con celeridad contribuyendo a la atención integral y con calidad y realizar los registros SIDMA	Se realiza filtro permanente para identificar la población prioritaria (adulto mayor, gestantes, niños en brazos, personas en condición de discapacidad). Y así direccionarlas a la ventanilla VIP, se genera digiturno.	-Se realiza filtro de ingreso y se entregan 330 turnos preferenciales.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4 Realizar divulgación permanente de información de interés en sala de espera para los usuarios de los servicios de acuerdo a cronograma establecido por la Subred Sur E.S.E	-Se realiza charlas informativas y charlas educativas según cronograma en los diferentes servicios de la unidad.	Se realizan a la fecha 35 charlas según cronograma.
5 Realizar y/o tabular encuestas de satisfacción, de acuerdo a meta individual establecida de satisfacción del usuario y su familia en los diferentes servicios de la institución donde se requiera	Realizar encuestas de satisfacción, al usuario y su familia de los diferentes servicios de la unidad.	-50 encuestas de consulta externa y complementarios

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	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA		\$ 1576000	
2022	NOVIEMBRE	2022	12	12	63958639		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS		
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes
Pensionado					NO	COLFONDOS	\$ 160000
Salud						COMPENSAR	\$ 125000
ARL					3	SURA	\$ 24360
Caja de Compensación					NO	Total	\$ 290220
INFORMACIÓN DE PAGO							
Entidad Bancaria		BANCOLOMBIA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	
						62474970847	

Alexandra Carreño Mejía

ALEXANDRA CARREÑO MEJIA
52305496

Andrea Lopez Guerrero

ANDREA LOPEZ GUERRERO
JEFE OFICINA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y
SERVICIO AL CIUDADANO

DATOS DEL APORTANTE				DATOS DE LA PLANILLA			
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	PLANILLA ASOCIADA (DIARIO/AÑO)	CANTIDAD
CC	52305496	Alexandra Carreño Mejía	Cra 87 c # 70 52	7799000	alexamj@compensar.com.co	FECHA PAGO ASOCIADA (DIARIO/AÑO)	EMPLEADOS
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	DIVISIÓN	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	FECHA PAGO PLANILLA (DIARIO/AÑO)	PLANILLA
ÚNICA	I - Independiente		BOGOTÁ D.C.		BOGOTÁ D.C.	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR
						2022-11	63958639

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD				TOTALES PENSION			
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad	Días Mora
EPS008	Compensar EPS	860068942-7	125.000	0	No. Autorización	Valor	No. Autorización
					0	0	0

TOTALES PENSION				TOTALES RIESGOS LABORALES			
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Subsistencia	Aporte FSP - Solidaridad
231001	Colindos	800227940-6	160.000	0	0	0	0

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	890603780-5	24.400				24.400	0	0	24.400			244	24.400	1

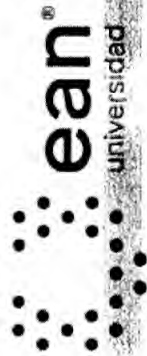
TOTALES CAJAS				TOTALES POR SUBSISTEMA			
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Aporte	Valor Cotización	Valor FSP
CCF21	Catam	860013570-3	20.000	0	0	0	0

TOTALES PARAFISCALES				TOTALES POR SUBSISTEMA			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Aporte	Total a Pagar	Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
0	0	0	0	Salud	1	125.000	125.000
0	0	0	0	Pensión	1	160.000	160.000
0	0	0	0	Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
0	0	0	0	CCF	1	20.000	20.000
0	0	0	0	ESAP	0	0	0
0	0	0	0	ICBF	0	0	0
0	0	0	0	MEN	0	0	0
0	0	0	0	SENA	0	0	0
0	0	0	0	TOTALES	4	329.400	329.400

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO
CC	52305496	Alexandra Carreño Mejía	Cra 67 c. # 70 52	77988000	alexamexia9696@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO
UNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D. C	BOGOTÁ D. C

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ABOCADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD					1
2022-11	2022-11	1	12/12/2022	63958639	
					TOTAL A PAGAR
					\$329 400

DETALLE POR COTIZANTE																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION					SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extremo	Indicador	RET	TAE	TIR	VSP	SLM	IOE	LMA	VAC	VCT	REL	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clases de Riesgo		Cotización CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																									
							Corrección																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							



Acreditada
en Alta Calidad

Res. n.º 29490 del Ministerio
29/12/17 vigencia 2017-2021



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

DEPARTAMENTO
ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO
CIVIL DISTRITAL

BOGOTÁ

La Universidad EAN en convenio con el DASCD

Hace constar que

ALEXANDRA CARREÑO MEJÍA

Identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 52305496

y aprobó la acción de formación

LENGUAJE INCLUYENTE

Fecha Terminación: diciembre 14, 2022

Realizado en Bogotá D.C. entre el 12-08-2022 y el 31-12-2022 Duración: 8 horas - Código Verificación: 2jSdb68N5H

LEIDY LORENA PIÑERO CORTES

Vicerrectora de Innovación Académica

Universidad EAN

NIDIA ROCÍO VARGAS

Directora

Departamento Administrativo del Servicio Civil Distrital