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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	**Desde:**	2023-01-01	**Hasta:**	2023-01-31	
Nombre del Contratista:	KATERINE ESTHER SOTO OSORIO		**Número de Documento:**	40880340	
Correo Electrónico:	ktesthers@gmail.com		**Número Telefónico:**	3017668937	
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:	3529-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	475
Perfil:	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO III				
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**
T12SA	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	ADMINISTRATIVA	$3863000	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3863000**	**TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA 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	$ 7726000	1085
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 7726000	1997
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 3863000	2392
4	2022-10-01	2022-10-31	4	$ 3863000	2822
5	2022-11-01	2022-12-31	5	$ 3863000	3358

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2022-12-01	2023-01-31	6	$ 3863000	3688
7	2023-01-01	2023-01-31	7	$ 3863000	276

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 3863000
2	MARZO	$ 3863000
3	ABRIL	$ 3863000
4	MAYO	$ 3863000
5	JUNIO	$ 3863000
6	JULIO	$ 3863000
7	AGOSTO	$ 3863000
8	SEPTIEMBRE	$ 3863000
9	OCTUBRE	$ 3863000
10	NOVIEMBRE	$ 3863000
11	DICIEMBRE	$ 3863000
12	ENERO	$ 3863000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 11589000	**$ 46356000**	**$ 46356000**	**$ 0**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Proyectar Respuestas a las manifestaciones ciudadanas	-Proyectar diariamente respuestas emitidas desde las Unidades de Servicios de salud y/o Dependencias de la Subred Sur	-686 Respuestas emitidas
2	Verificación de términos de ley y atributos de calidad de las áreas responsables de emitir respuestas	-Verificar diariamente los criterios de calidad de las respuestas emitidas desde las Unidades de Servicios de Salud y/o Dependencias de la Subred Sur	-686 Respuestas verificadas
3	Verificar la adherencia y apropiación de procedimiento de Derechos de Petición por parte del Equipo de Técnicos del SDQS	-Supervisar Semanalmente que los Técnicos SDQS realicen sus actividades de acuerdo al Procedimiento de Derechos de Petición y manejo adecuado del Sistema SDGPC	-Actas de Apertura Semanal por Unidades.
4	Verificar el aplicativo SDQS a fin de garantiza no se tenga ningún requerimiento vencido	-Verificar diariamente el aplicativo SDQS Central y Semanalmente el de las Unidades de Servicios de Salud.	-Pantallazo Diario y semanal del Aplicativo SDQS y Correo notificado por la SDS.

© Siasur - 2023

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	Verificar diligenciamiento oportuno y completo de matriz SDQS	-Verifica el adecuado diligenciamiento de la Matriz SDQS Central por cada Unidad de Servicio de Salud.	--Matriz Drive Autocontrol.
6	Verificar Teleauditoria de satisfacción de los usuarios frente a la respuesta dada	-Verificar bimensualmente que el técnico asignado realice las llamadas de acuerdo a las respuestas enviadas a los usuarios.	-Matriz Drive Autocontrol y Correspondencia.
7	Verificar que el archivo físico de las PQRS este completo, foliado y organizado según lo establece gestión documental.	-Verificación de entrega del Archivo Físico SDQS Central.	-Entrega mensual del Archivo al área de Gestión Documental por el técnico responsable.
8	Consolidar y presentar los informes requeridos de manera oportuna y con la calidad de acuerdo a la necesidad	-Entrega de informes de acuerdo a solicitud.	-Información Humanización, notificación de correo electrónico mensual.
9	Apoyar el proceso de servicio al ciudadano y participación de la Subred Sur E.S.E mediante la atención a las disponibilidades requeridas por el buen funcionamiento de los servicios.	--Realizar actividades asignadas.	-Correo Electrónico.

© Siasur - 2023

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. 3529 - 2022	CUENTA FEBRERO - CTO No. 3529 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO - CTO No. 3529 - 2022.pdf	CUENTA MARZO - CTO No. 3529 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL - CTO No. 3529 - 2022.pdf	CUENTA ABRIL - CTO No. 3529 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO - CTO No. 3529 - 2022.pdf	CUENTA MAYO - CTO No. 3529 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO - CTO No. 3529- 2022.pdf	CUENTA JUNIO - CTO No. 3529- 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO - CTO No. 3529- 2022.pdf	CUENTA JULIO - CTO No. 3529- 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3529-2022 AGOSTO.pdf	3529-2022 AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3529-2022 CTA SEPTIEMBRE KSO(1).pdf	3529-2022 CTA SEPTIEMBRE KSO(1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	OCTUBRE CUENTA No 3529 KESO.pdf	OCTUBRE CUENTA No 3529 KESO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE NOVIEMBRE 3529 KESO.pdf	CUENTA DE NOVIEMBRE 3529 KESO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DICIEMBRE 3529 KES.pdf	CUENTA DICIEMBRE 3529 KES.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

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 40880340		SOTO OSORIO KATERINE ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 7 # 92-51	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4498430	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-01	1857853307	9445348853	I	2023/02/09	2023/01/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$509,200

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)					$1,545,200	$247,300			$1,545,200	$193,200			$1,545,200	$31,000			$1,545,200	$37,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,545,200	$247,300			$1,545,200	$193,200			$1,545,200	$31,000			$1,545,200	$37,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,545,200	$247,300			$1,545,200	$193,200			$1,545,200	$31,000			$1,545,200	$37,700		$0	$0
1	CC 40880340	SOTO KATERINE	231001	30	$1,545,200	$247,300	EPS008	30	$1,545,200	$193,200	CCF24	30	$1,545,200	$31,000	14-7	30	$1,545,200	$37,700	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,545,200	$247,300			$1,545,200	$193,200			$1,545,200	$31,000			$1,545,200	$37,700		$0	$0

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 40880340		SOTO OSORIO KATERINE ESTHER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 7 # 92-51	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4498430	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-01	1857853307	9445348853	I	2023/02/09	2023/01/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$509,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$247,300	$0	$0	$247,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$247,300	$0	$0	$247,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,700	$0	$0	$37,700
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$37,700	$0	$0	$37,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,000	$0	$0	$31,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$31,000	$0	$0	$31,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$193,200	$0	$0	$193,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$193,200	$0	$0	$193,200
TOTAL				1	$509,200	$0	$0	$509,200

Acreditada en Alta Calidad
Res. nº. 29499 del Mineducación. 29/12/17 vigencia 28/12/21

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DEL SERVICIO CIVIL DISTRITAL
BOGOTÁ

La Universidad EAN en convenio con el DASCD

Hace constar que

KATERINE SOTO OSORIO

Identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 40880340

Curso y aprobó la acción de formación

ESTRUCTURA DEL ESTADO COLOMBIANO

Fecha Terminación: enero 19, 2023

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

LEIDY LORENA PIÑEIRO CORTES
Vicerrectora de Innovación Académica
Universidad EAN

NIDIA ROCÍO VARGAS
Directora
Departamento Administrativo del Servicio Civil Distrital

© **UNIVERSIDAD EAN: SNIES 2812** | Personería Jurídica **Res. nº. 2898 del Minjusticia** -16/05/69

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

ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA

El presente cuestionario busca analizar las condiciones de salud del trabajador y su relación con el ambiente de trabajo, con alcance a todas sus unidades de servicio y a todos sus colaboradores, independiente de su forma de vinculación.

Tiene como objetivo adelantar el perfil sociodemográfico y de morbilidad sentida de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., para la elaboración e implementación de los diferentes programas liderados por el área de Seguridad y Salud en el Trabajo, en cumplimiento de requisito legal, Decreto 1072 de 2015.Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo, Libro 2 titulo 4. Cap 6.

Agradecemos su colaboración y compromiso.

Por favor responda la siguiente encuesta, marcando las opciones que corresponda de acuerdo con su perfil.

1. PERFIL SOCIODEMOGRAFICO

Apellidos y nombres completos

Pregunta requerida

Número de identificación

Pregunta requerida

Género

Pregunta requerida

¿En cuál de los siguientes rangos de edad se encuentra?

Pregunta requerida

¿A cuál grupo étnico pertenece?

Pregunta requerida

¿Usted se considera campesino/a?

Pregunta requerida

Tipo de vinculación Laboral:

Pregunta requerida

Promedio de ingresos mensual

Pregunta requerida

Fecha de Ingreso

Pregunta requerida

Antigüedad en la Subred

Pregunta requerida

ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA

Se registró la información con éxito

Aceptar