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:**	2023-04-01	**Hasta:**	2023-04-30	
Nombre del Contratista:	YESICA VIVIANA RODRIGUEZ PUERTA		**Número de Documento:**	1010203949	
Correo Electrónico:	yesikrodriguez09@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3213541219	
Nombre del Supervisor:	ANA SILVIA FIGUEREDO VERGARA	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3623-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	505
Perfil:	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
I01TN	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS TUNAL	$5401440	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5401440**	**CINCO MILLONES CUATROCIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS CUARENTAPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-02-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-06-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	FEBRERO	$ 5401440	
2	MARZO	$ 5401440	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 21605760	**$ 21605760**	**$ 10802880**	**$ 10802880**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Liderar y gestionar las acciones del servicio y-o proceso asignado de acuerdo	-REALIZA REL APOYO A LA GESTION DE ACTIVIDADES DE ENFERMERIA EN LOS SERVICIOS HOSPITALARIOS, URGENCIAS Y LA COORDINACION DE ENFERMERIA	INFORME A LA DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DIRECCION DE URGENCIAS Y LA COORDINACION DE ENFERMERIA
2	Realizar la programacion de turnos de los funcionarios.	-VERIFICAR EL TALENTO HUMANO PROGRAMADO, O SITUACIONES PRESENTADAS CON EL TALENTO HUMANO DEL TURNO DE LA NOCHE.	-RONDA ADMINISTRATIVA Y REPORTE A A LA DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS NOVEDAD DE FALTANTE DE TALENTO HUMANO SEGUN LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS
3	Definir la necesidad de contratacion de personal asistencial (OPS) de las diferentes unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. y gestionar su radicacion a la Direccion de contratacion	-A TRAVES DE RONDA ADMINISTRATIVA IDENTIFICAR NECESIDADES DE LOS SERVICIOS	-SE NOTIFICA A LA DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS Y DE URGENCIAS LA NECESIDADES EN TALENTO HUMANO DURANTE EL MES DE MARZO SEGUN LAS NECESIDADES DE LOS SERVICIOS
4	Supervisar y validar el registro de puntualidad y asistencia del personal de los diferentes procesos, asi como verificar que el control de permisos y periodos vacacionales sea congruente, con el objetivo de mantener la funcionalidad del servicio	-VERIFICAR EL TALENTO HUMANO PROGRAMADO, O NOVEDADES PRESENTADAS CON EL TALENTO HUMANO DEL TURNO DE LA NOCHE.	-INFORMAR A LOS SUPERVISORES DE CONTRATO LAS AUSENCIAS, MODIFICACIONES O SITUACIONES PRESENTADAS POR EL TALENTO HUMANO
5	Supervisar los contratos que sean asignados.	-SUPERVISAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETOS CONTRACTUALES SEGUN EL PERFIL CONTRATADO	-PRESENTAR INFORME DE ACTIVIDADES (RONDA ADMINISTRATIVA
6	Elaborar Matriz de adiciones y prorrogas de contratacion de personal asistencial (OPS) de las diferentes unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E	-NO SE EJECUTA ACTIVIDAD	-NO SE EJECUTA ACTIVIDAD
7	Gestionar la radicacion de las cuentas de cobro del pago mensual de personal asistencial (OPS) de las diferentes unidades	-VERIFICAR QUE SE ESTEN CUMPLIENDO LOS OBJETOS CONTRACTUALES DE CADA PERFIL	-VERIFICAR QUE SE ESTEN CUMPLIENDO LOS OBJETOS CONTRACTUALES DE CADA PERFIL
8	Gestionar las solicitudes de certificaciones de contrato, soportes de pago, y otros requerimientos de personal asistencial (OPS) de las diferentes unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E	-GESTIONAR LAS SOLICITUDES DE CERTIFICACIONES DE CONTRATO, SOPORTES DE PAGO, Y OTROS REQUERIMIENTOS DE PERSONAL ASISTENCIAL (OPS) DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED	-DAR OPORTUNIDAD A LAS SOLICITUDES Y REQUERIMIENTOS DE LOS CONTRASTISTAS.
9	Elaboracion de formatos de liberacion presupuestal de contratos de personal asistencial (OPS) de las diferentes unidades de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. con revision	-NO SE EJECUTA ACTIVIDAD	-NO SE EJECUTA ACTIVIDAD

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	Atender las necesidades administrativas que se presenten por cualquier eventualidad de las diferentes unidades y dar aviso a la Direccion y-o Subgerencia de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	-APOYAR LA GESTION Y RESOLUCION DE SITUACIONES QUE SE PRESENTEN DURANTE EL TURNO DE LA NOCHE	-REPORTES A TRAVES DE CUALQUIER MEDIO DE COMUNICACION ENTRE UNIDADES Y NOTIFICACION EN EL INFORME DIARIO.
11	Dar tramite y repuestas a los requerimientos, peticiones, quejas del servicio y de los procesos asignados	-RESPONDER DE MANERA OPORTUNA A LAS PQRS QUE SE GENEREN DURANTE EL TURNO DE LA NOCHE, CON EL APOYO DEL SERVICIO AFECTADO	-ENTREGA DE RESPUESTAS CUANDO SE GENEREN EN LOS SERVICIOS
12	Realizar los acompañamientos a los entes de control cuando sean requeridos de acuerdo con la pertinencia	-DIRECCIONAR LOS ENTES DE CONTROL QUE VISITEN LA UMHES TUNAL Y RESOLVER TODO TIPO DE INQUIETUDES QUE SE GENEREN DURANTE LA MISMA	-ACTA QUE SE GENERAN DURANTE LAS VISITAS
13	Realizar acciones para gestionar indicadores de eficiencia, efectividad del servicio y-o proceso a cargo	-VERIFICAR QUE EL TALENTO HUMANO CUMPLA CON SUS OBLIGACIONES CONTRACTUALES	-VERIFICAR QUE EL TALENTO HUMANO CUMPLA CON SUS OBLIGACIONES CONTRACTUALES (PLANILLA DE ACTIVIDADES)
14	Gestionar la prestacion de los servicios con pertinencia, oportunidad, seguridad y suficiencia	-REALIZAR EL APOYO A LA GESTION DE ACTIVIDADES PROPIAS DE CADA SERVICIOS EN LA UNIDAD A CARGO	-INFORME A LA DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS.URGENCIAS Y COORDINACION DE ENFERMERIA
15	Apoyar con la elaboracion y velar por la implementacion de los formatos, protocolos, guias, procedimientos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. y generar adherencia por parte del servicio y-o proceso a cargo, garantizando las normas universales de bioseguridad.	-APOYAR CON LA ELABORACION Y VELAR POR LA IMPLEMENTACION DE LOS FORMATOS, PROTOCOLOS, GUIAS, PROCEDIMIENTOS DE LA SUBRED SUR Y GENERAR ADHERENCIA POR PARTE DEL SERVICIO Y/O PROCESO A CARGO, GARANTIZANDO LAS NORMAS UNIVERSALES DE BIOSEGURIDAD.	-SOCIALIZAR CON LOS SERVICIOS PERTINENTES Y REGISTRAR EN LAS LISTAS DE ASISTENCIA
16	Apoyar en la identificacion, caracterizacion, inscripcion, manejo, seguimiento y canalizacion a usuarios a las diferentes rutas de atencion en salud, asi como la consolidacion de informacion para la trazabilidad de indicadores de la salud	-APOYAR EN LA IDENTIFICACION, CARACTERIZACION, INSCRIPCION, MANEJO, SEGUIMIENTO Y CANALIZACION A USUARIOS A LAS DIFERENTES RUTAS DE ATENCION EN SALUD, ASI COMO LA CONSOLIDACION DE INFORMACION PARA LA TRAZABILIDAD DE INDICADORES DE LA SALUD.	-REALIZAR TRAZABILIDAD DE INIDICADORES DE SALUD Y CONSOLIDAR INFORMACION PARA ASI DERIVAR A LOS SERVICIOS PERTINENTES
17	Apoyar y-o supervisar los contratos que le sean asignados	-SUPERVISAR CUMPLIMIENTO DE ACITIVADES	-SUPERVISAR CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES SEGUN EL PERFIL CONTRATADO (PLANILLA DE ACTIVIDADES)

© Siasur - 2023

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	$ 5401440
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA	67016655		
2023	MARZO	2023	04	13			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES CUATROCIENTOS UN MIL CUATROCIENTOS CUARENTAPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 2160576	$ 345692	$ 346500
Salud		COMPENSAR		$ 270072	$ 270800
ARL	3	SURA		$ 52632	$ 52900
Caja de Compensación	NO		Total	$ 627042	$ 670200

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488411148825

Yesica Rodriguez.

YESICA VIVIANA RODRIGUEZ PUERTA
1010203949

ANA SILVIA FIGUEREDO VERGARA
ENFERMERO

© Siasur - 2023

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	YESICA VIVIANA RODRIGUEZ PUERTA	**NIT:**	1010203949
Tipo Planilla:	N	**Periodo liquidación Pensiones:**	marzo 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	marzo 2023
Número de Radicación:	67280534	**Total a pagar:**	$2,100
Fecha de vencimiento:	24/04/2023	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	25/04/2023	**Número de Administradoras:**	4

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	2042205488
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0	$200
230301	800224808	Porvenir	1		$0	$900
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$200
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0	$800
						$2,100

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Le informamos que el pago de la planilla No. 67280534, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

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

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	1010203949	YESICA VIVIANA RODRIGUEZ PUERTA	Cundinamarca	5639493	yesikrodriguez09@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	1 – Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

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	
2023-03	2023-03	I	13/04/2023	67016655	$711.500	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	270.000	0		0		0	0	0	0	270.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	345.600	0	0	0	0	0	0		345.600	

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	830357750-5	52.700				52.700	0	0	52.700			527	52.700	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	43.200	0	0	43.200	1

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	270.000	270.000
Pensión	1	345.600	345.600
Riesgos Laborales	1	52.700	52.700
CCF	1	43.200	43.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	711.500	711.500

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

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	1010203949	YESICA VIVIANA RODRIGUEZ PUERTA	Cundinamarca	5639493	yesikrodriguez09@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

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	
2023-03	2023-03	I	13/04/2023	67016655	$711.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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	1010203949	RODRIGUEZ PUERTA YESICA VIVIANA	59	0			N																	230301	2.160.000	345.600	0	0	0	0	EPS008	2.160.000	270.[illegible]	14-11	2.160.000	3	52.700	CCF24	2.160.000	43.200	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	YESICA VIVIANA RODRIGUEZ PUERTA	**NIT:**	1010203949
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	marzo 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	marzo 2023
Número de Radicación:	67016655	**Total a pagar:**	$711,500
Fecha de vencimiento:	15/04/2023	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	13/04/2023	**Número de Administradoras:**	4

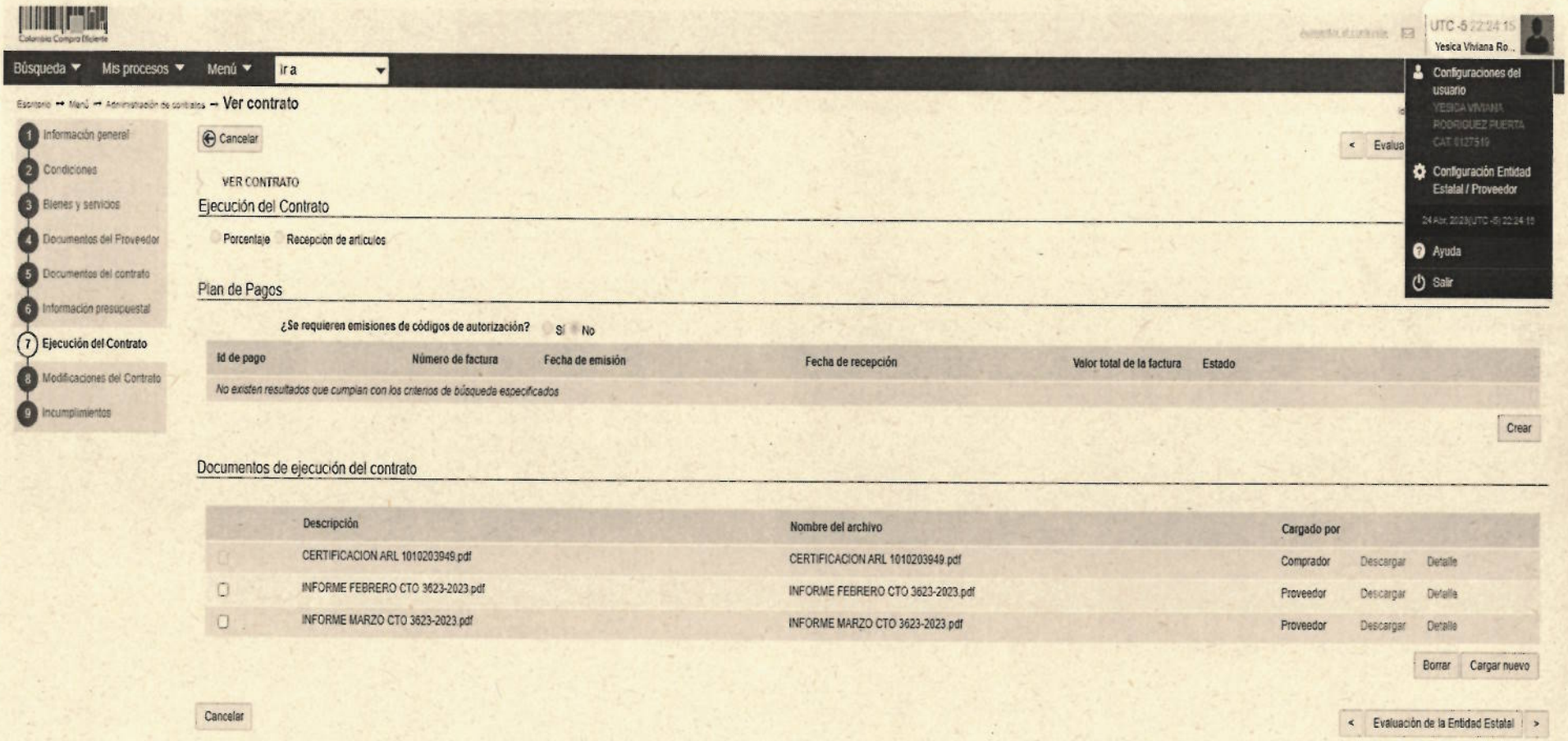
Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	2020816248
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0	$52,700
230301	800224808	Porvenir	1		$0	$345,600
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1		$0	$43,200
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0	$270,000
						$711,500

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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


Colombia Compra Eficiente
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
UTC -5 22:24:15
Yesica Viviana Ro...
Configuraciones del usuario
YESICA VIVIANA RODRIGUEZ PUERTA
CAT 6127519
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
24 Abr. 2023(UTC -5) 22:24:15
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? 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
CERTIFICACION ARL 1010203949.pdf
CERTIFICACION ARL 1010203949.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
INFORME FEBRERO CTO 3623-2023.pdf
INFORME FEBRERO CTO 3623-2023.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
INFORME MARZO CTO 3623-2023.pdf
INFORME MARZO CTO 3623-2023.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >