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	SIAGUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2023-05-01	**Hasta:**	2023-05-31	
Nombre del Contratista:	SANDRA YAMILE RINCON RIAÑO		**Número de Documento:**	53128927	
Correo Electrónico:	sanpaun@gmail.com		**Número Telefónico:**	3034089965	
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:	3444-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	521
Perfil:	TECNICO ADMINISTRATIVO I				
Dirección a la que Pertenece:	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO				
Unidad de Servicios:	USS MARICHUELA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
002UD	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	USS MARICHUELA	$2187200	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2187200**	**DOS MILLONES CIENTOOCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS**		

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	$ 2187200	
2	MARZO	$ 2187200	
3	ABRIL	$ 2187200	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO

S 1093608	S 1053.6.9	S 956160	S 4374480

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Recepcionar, Clasificar y gestionar los Derechos de Peticion en las ventanillas designadas y dar tramite de acuerdo con el Procedimiento establecido.	Recepción de peticiones de manera presencial/Recepción de peticiones mediante apertura de buzón/Clasificación de las peticiones/Ingreso de la peticiones al Aplicativo SDQS/Envió de solicitud de respuestas a las areas correspondientes por el sistema ORFEO.	Numero de peticiones recibidas y gestionadas= 103/Actas de apertura de buzones= 8/Matriz de autocontrol SDQS
2	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.	Registro en la matriz de autocontrol, sistema ORFEO y SDQS de los requerimiento recibidos.	Registro en la matriz de autocontrol, sistema ORFEO y SDQS de los requerimiento recibidos = 103
3	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 envio de correos preventivos y demas acciones para obtener la misma de manera oportuna	Realizar seguimiento pertinente a los requerimientos recibidos por los diferentes medios	Seguimiento a 103 peticiones registradas
4	4. Recibir respuestas de las areas, 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	Envio de respuesta proyectadas a través del aplicativo ORFEO	Envió de 105 respuesta proyectadas a traves del aplicativo ORFEO
5	5. Hacer entrega oportuna de los soportes fisicos al area de correspondencia, en lo referente a Solicitudes de Historia Clinica y de manera mensual el Archivo del mes en la Central PQRS, de acuerdo a Procedimiento	Entregar los soportes en fisico de las actas de apertura de buzones y solicitud de historias clinicas referente de PQRS	Entrega de 8 actas de apertura de buzones mensual/archivo fisico 94 folios del mes de abril-2023 al referente de PQRS.
6	6. Atender, informar y orientar a los usuarios y sus familias segun necesidad de los mismos, Atender usuarios en lo referente a atencion de Historia clinica. Orientar a los Usuarios en el uso de canales de escucha.	Socializar en salas de espera los diferentes servicios y los canales de escucha	Registro en el sistema Si cuéntanos=230
7	7. Apoyar el proceso de Servicio al Ciudadano y Participacion de la Subred Sur E.S.E. mediante la atencion a las disponibilidades requeridas para el buen funcionamiento de los servicios.	Apoyar el proceso de servicio al ciudadano.	Actas de asistencia técnica del mes de mayo-2023
8	8. Realizar Teleauditoria para validacion de informacion PQRS, Informacion y seguimiento de respuestas	Se realizo seguimiento telefónico a los criterios de calidad de las respuestas emitidas.	14 Tele auditorias realizadas.

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		$ 2187200
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9449882762			
2023	ABRIL	2023	05	11				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES CIENTOOCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1160000	$ 185600	$ 186300
Salud					FAMISANAR		$ 145000	$ 145600
ARL				3	SURA		$ 28258	$ 28500
Caja de Compensación				SI	COMPENSAR	Total	$ 336655	$ 360400

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870239052

SANDRA YAMILE RINCON RIAÑO
53128927

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

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53128927		RINCON RIAÑO SANDRA YAMILE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 57 NO 4H - 17 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5993197	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	1000001210	9449882762	I	2023/05/08	2023/05/11	BANCO BOGOTA	3	$383,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$28,300		$0	$0
1	CC	53128927	RINCON SANDRA	25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS017	30	$1,160,000	$145,000	CCF24	30	$1,160,000	$23,200	14-11	30	$1,160,000	$28,300	30	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$23,200			$1,160,000	$28,300		$0	$0

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

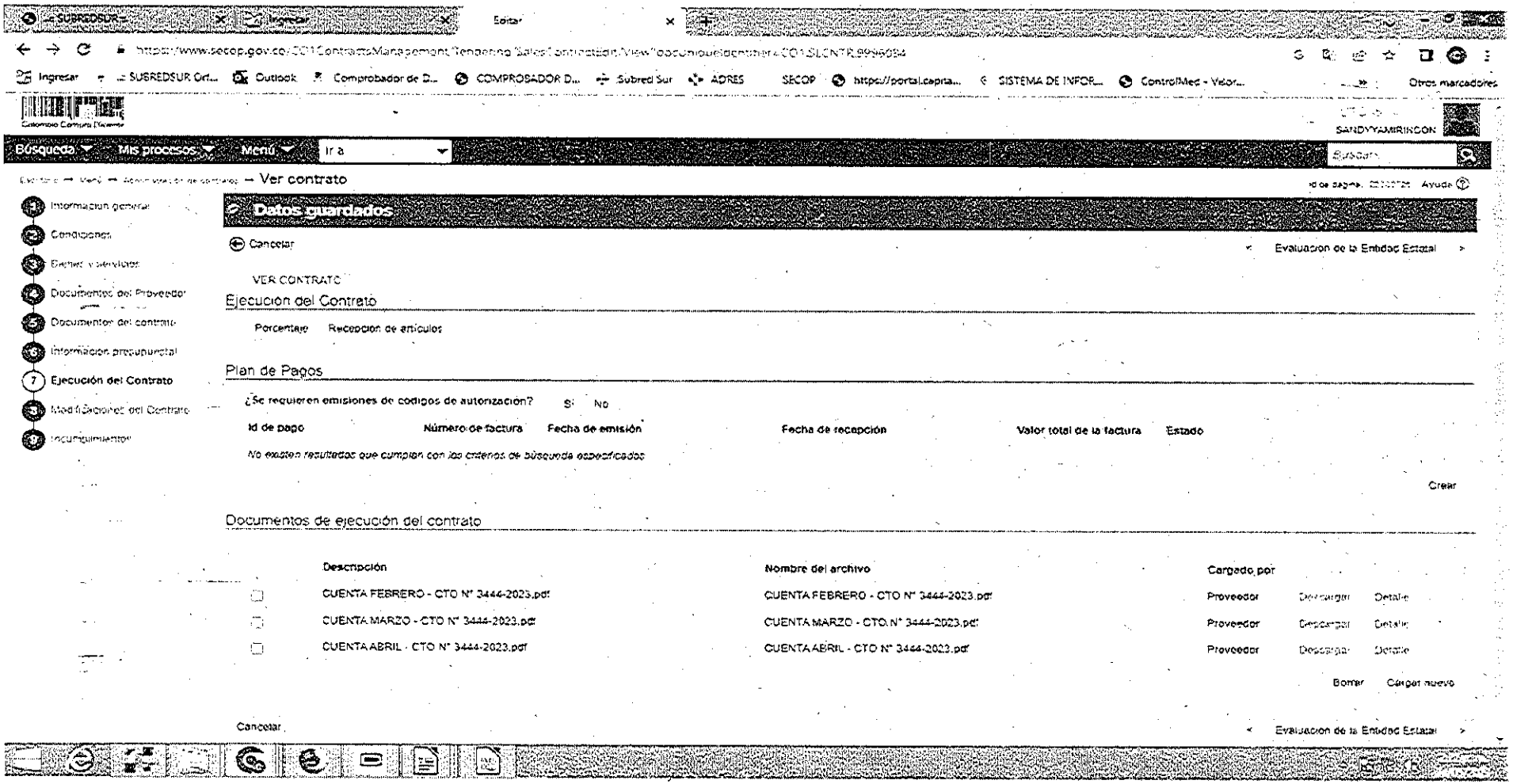
Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52128927		RINCON RIAÑO SANDRA YAMILE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 57 NO 4H - 17 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5993197	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	1000001210	9449882762	I	2023/05/08	2023/05/11	BANCO BOGOTA	3	$383,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$700	$0	$186,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$185,600	$700	$0	$186,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$200	$0	$28,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$28,300	$200	$0	$28,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$23,200	$100	$0	$23,300
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$23,200	$100	$0	$23,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$600	$0	$145,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$145,000	$600	$0	$145,600
TOTAL				1	$382,100	$1,600	$0	$383,700


SUBREDSUR
Ingresar
Editar
https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/BuyerContractEdit/View?documentId=CO1.SLCNTR.8996084
Ingresar
SUBREDSUR Ort...
Outlook
Comprobador de D...
COMPROBADOR D...
Subred Sur
ADRES
SECOP
https://portal.capita...
SISTEMA DE INFOR...
ControlMec - Veor...
Otros marcadores
SANDYYAMIRINCON
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar
Ver contrato
Ayuda
1 Información general
2 Condiciones
3 Ítems 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
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
CUENTA FEBRERO - CTO N° 3444-2023.pdf
CUENTA FEBRERO - CTO N° 3444-2023.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA MARZO - CTO N° 3444-2023.pdf
CUENTA MARZO - CTO N° 3444-2023.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA ABRIL - CTO N° 3444-2023.pdf
CUENTA ABRIL - CTO N° 3444-2023.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal

La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
certifica que:

SANDRA YAMILE RINCON RIANO

C.C. 53128927

participó en el curso virtual:

Promotores del Cuidado Emocional

Primer Semestre 2023

Bogotá

LJNW0gROwI

Julián Orjuela Benavides
Subsecretario de Gestión Territorial
Participación y Servicio a la Ciudadanía

Salomé Valencia Aguirre
Asesora de Despacho

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