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:**	2023-06-01	**Hasta:**	2023-06-30	
Nombre del Contratista:	CAROLINA QUIROZ VARGAS		**Número de Documento:**	1024498218	
Correo Electrónico:	Caromi29@hotmail.con		**Número Telefónico:**	3204520850	
Nombre del Supervisor:	IVAN CADENA GRANDAS	**Cargo:**	JEFE OFICINA CALIDAD	**Código - Grado:**	006-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3456-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	523
Perfil:	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO III				
Dirección a la que Pertenece:	OFICINA DE CALIDAD				
Unidad de Servicios:	USS EL CARMEN - MATERNO INFANTIL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
T10SA	OFICINA DE CALIDAD	ADMINISTRATIVA	$4056200	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4056200**	**CUATRO MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS**		

Powered by CamScanner

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-02-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2023-06-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-06-01	2023-08-31	1	$ 4056200	1760

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 4056200
2	MARZO	$ 4056200
3	ABRIL	$ 4056200
4	MAYO	$ 4056200

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 20281000	$ 24337200	$ 16224800	$ 8112400

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar auditorias de adherencia a guias de practica clinica.	-Durante los seguimientos en las unidades de Nazareth , San Juan , Reforma , Destino , Mochuelo , Pasquilla y Flora se realiza verificación de adeherencia a normas de bioseguridad , adeherencia a 5 momentos de la higiene de manos , tecnica de higiene de manos , limpieza y desinfección y aislamiento segun corresponda	- Listas de chequeo cargadas en el Almera - Criterios de no cumplimiento de cada unidad visitada -Firmas del personal capacitado cargadas en el link de capacitaciones en Almera
2	2. Realizar actividades requeridas a fin de realizar seguimiento a indicadores de adherencia a lavado de manos, adherencia a protocolos de limpieza y desinfeccion y demas normas de bioseguridad asociadas,	-Se realizo intervención en ULC de la ruralidad el dia 26 de Junio donde se capacita al personal de los diferentes perfiles sobre normas de bioseguridad , Estrategia multimodal de higiene de manos, Manual de Limpieza y desinfección y Protocolo de usuario protegido. - Se realizaron seguimientos en las unidades de Nazareth , San Juan , Reforma , Destino , Mochuelo , Pasquilla y Flora se realiza verificación de adeherencia a normas de bioseguridad , adeherencia a 5 momentos de la higiene de manos , tecnica de higiene de manos , limpieza y desinfección y aislamiento. - Se realiza acta de comite de prevención de infecciones del mes de Junio - Se participa en reunion interna del equipo IAAS del mes de junio , se realiza acta y se carga en el drive - Se realiza induccion del programa de prevención de infecciones a los medicos de servicio obligatorio que ingresan a la ruralidad (2 medicos)	-Firma del personal asistente a la ULC , Cargar listas de capacitaciones en el Almera - Informe con hallazgos y subsanación segun corresponda de cada unidad para el mes de Junio - Acta del comite de infecciones cargada en el Almera antes del 30 de Junio 2023 - Acta de reunión interna del equipo de prevencion de infecciones
3	3. Realizar acompañamiento analisis de mortalidad materna, acompañando el planteamiento del plan de mejoramiento,	-No se realizo analisis de casos de mortalidad materna para el mes de Junio 2023	-No se realizo analisis de casos de mortalidad materna para el mes de Junio 2023

© Siasur - 2023

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. Realizar acompañamiento a analisis de evento de interes en salud publica distrital y a nivel de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	-Se continua en seguimiento de casos de Acinetobacter Baumanii en UCI Tunal y Meissen , gestionanado los insumos de limpieza y desinfección y la consecusión de cloro organico para limpieza y desinfecición terminal de los miercoles y sabados en los servicios donde tenemos pacientes con aislamiento de este microorganismo	-Correo con solicitud de cloro organico para procesos de limpieza y desinfección en las unidades de Tunal y Meissen
5	5. Realizar auditoria de apoyo de investigacion a seguridad del paciente y-o concurrentes.	-Se realizó seguimientos en las unidades de Nazareth , San Juan , Reforma , Destino , Mochuelo , Pasquilla y Flora donde se fortalece las medidas del programa de prevención de infecciones	-Informe correspondiente en cada unidad con lista de firmas del personal abordado.
6	6. Participar en los analisis de infecciones asociadas a la atencion en salud, Fortalecer	-Se realizo apoyo a la generación de BAI diaria y se realiza distribución de historias clinicas para revisión por el equipo destinado por referente del programa. -Se hace revisión de 47 historias clinicas. -Notificación BAI Endometritis correspondiente al mes vencido . dia 13 de junio del 2023 de 36 casos	-Resumen de las historias revisadas para el mes de Junio -Cargue en el aplicativo Acces de las historias descartadas o conformadas, asi mismo como cargue en la ficha epidemiologica y Almera de 2 casos confirmados cuando se de lugar. - Correo de la notificación de la BAI Endometritis a Epidemiologia eventos.
7	7. Apoyar en las unidades asistenciales a la gestion del evento adverso.	-Durante los seguimientos en las unidades de Nazareth , San Juan , Reforma , Destino , Mochuelo , Pasquilla y Flora se realiza fortalecimiento del reporte del evento adverso en la plataforma Almera	-Firma del personal abordado durante los seguimientos - Informe del mes de Junio de los seguimiento de cada unidad.
8	7. Hacer el acompañamiento a las visitas de los entes externos segun indicacion de la jefe de oficina,	-Se acompaño el servicio de central de diluciones de la unidad del Tunal para su presentación ante visita de secretaria de salud - Se participo en reuniones de cierre diaria realizada desde la oficina de calidad en la Unidad de Tunal	-Firma con la asistencia a la reunion de cierre
9	8.Gestionar la correcta documentacion de actividades, procedimientos y recomendaciones de vigilancia epidemiologica para el programa de prevencion de infecciones,	-Se realizo apoyo en la actualizacion de la resolución del comité de prevencion de infeccion y de PROA 2471 de diciembre del 2022.	-Word con la actualización de la resolución para revisión y retroalimentacion de la referente y luego posterior consecución y normalización
10	9. Realizar la entrega oportuna de informes periodicos de la vigilancia de las infecciones asociadas a la atencion y programa de optimizacion de antimicrobianos que les sean requeridos.	-Se participo en comite virtual de PROA para el mes de junio donde se retroalimento sobre el desarrollo de la actualización de la resolución 2474 de diciembre del 2022 la cual ya se encuentra completa para normalizar.	-Firma de asistencia al comité PROA del mes de junio
11	10. ser formador activo en las lineas de calidad.	-Durante los seguimientos en las unidades de Nazareth , San Juan , Reforma , Destino , Mochuelo , Pasquilla y Flora se realizo fortalecimiento de los temas afines a humanizacion Almera, Acreditacion y habilitación desde nuestro alcance como linea de prevencion de infecciones.	-Informe del fortalecimiento correspondiente en cada unidad.

© Siasur - 2023

Powered by CamScanner

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
12	11. Participar de las capacitaciones y reuniones tanto de la oficina como de la institucion.	-Se participa en las reuniones virtuales de la oficina de calidad cuando estas estan programadas - Se participa en reunión de cierre de los recorridos de habilitación de la unidad del Tunal - Se realizo mesa de trabajo con lider de terapias de la subred para unificar criterios de limpieza y desinfeccion de la piscina mariposa ubicada en rehabilitacion de la unidad de candelaria -Se participa en mesa de acreditacion de salud oral 26 de junio 2023 y mesa de ambiente fisico 29 de junio 2023 -Se envio plan de trabajo del equipo de IAAS, los 5 primeros dias del mes a jefe oficina de calidad . -Solicitud transporte para desplazamiento a la ruralidad en el mes de junio	-Firma de asistencia a las mesas realizadas -Correo enviado con plan de trabajo junio al jefe de oficina de calidad - Correo con solicitud de transporte a la ruralidad.

© Siasur - 2023

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	$ 4056200
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	68005215		
2023	MAYO	2023	06	08			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1622480	$ 259597	$ 259600
Salud		COMPENSAR		$ 202810	$ 202900
ARL	3	SURA		$ 39524	$ 39600
Caja de Compensación	NO		Total	$ 470876	$ 502100

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870371962

Carolina Quiroz Vargas.

CAROLINA QUIROZ VARGAS
1024498218

IVAN CADENA GRANDAS
JEFE OFICINA CALIDAD

© Siasur - 2023

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	1024498218	CAROLINA QUIROZ VARGAS	CR 79 I 62 34 SUR	7772978	caromi29@gholmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2023-05	2023-05	I	08/06/2023	68005215	TOTAL A PAGAR	
					$503.400	

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	202.900	0		0		0	2	500	0	203.400	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	259.600	0	0	0	0	2	700	0	260.300	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	39.600				39.600	2	100	39.700			396	39.700	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	202.900	203.400
Pensión	1	259.600	260.300
Riesgos Laborales	1	39.600	39.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	502.100	503.400

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

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	1024498218	CAROLINA QUIROZ VARGAS		CR 79 I 62 34 SUR	7772978	caromi29@ghotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2023-05	2023-05	I	08/06/2023	68006215	TOTAL A PAGAR	
					$503.400	

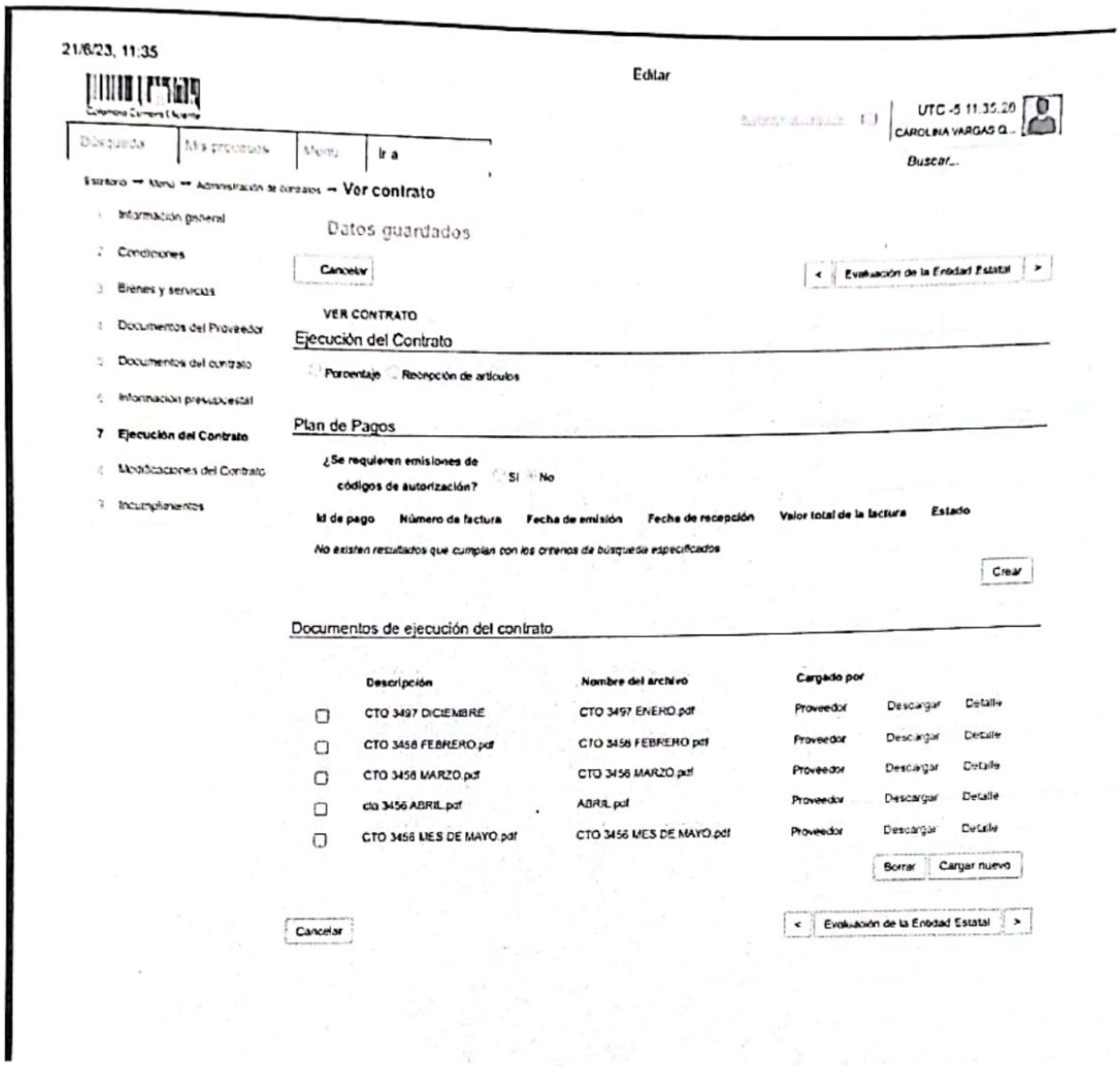
DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Ceduva	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	Días a Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1024498218	QUIROZ VARGAS CAROLINA	59	0			N																	230301	1.622.480	259.600	0	0	0	0	EPS008	1.622.480	202.900	14-11	1.622.480	3	39.600		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