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:**	2023-08-01	**Hasta:**	2023-08-31	
Nombre del Contratista:	EDILMA GALINDO CASTILLO		**Número de Documento:**	52311878	
Correo Electrónico:	hedisitahedisita@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3204136541	
Nombre del Supervisor:	DANIEL ALEXANDER HUERTAS ROJAS	**Cargo:**	DIRECTOR DE SERVICIOS DE URGENCIAS	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3545-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	505
Perfil:	PROFESIONAL GESTION ADMINISTRATIVA EN SALUD				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
U07SA	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE URGENCIAS	ADMINISTRATIVA	$5401440	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 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. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-05-01	2023-07-31	1	$ 0	0
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 5401440	2107
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 5401440	2430

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	FEBRERO	$ 5401440

Powered by CamScanner

2	MARZO	$ 5401440
3	ABRIL	$ 5401440
4	MAYO	$ 5401440
5	JUNIO	$ 5401440
6	JULIO	$ 5401440
7	AGOSTO	$ 5401440

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 27007200	$ 37810080	$ 37810080	$ 0

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1.Realizar seguimiento y gestion a las acciones de mejora de resultado de auditorias internas y externas, asi como la revision, verificacion, entrega, cargue y seguimiento de los productos de planes de mejoramiento para cierre de hallazgos reportados.	-1- Se da seguimiento a hallazgos realizados por los entes de control externos, así como, a las auditorias internas y de autocontrol realizados por la institución y dirección de urgencias. Se da cierre a los planes de mejoramiento	-1.Realizar seguimiento y gestion a las acciones de mejora de resultado de auditorias internas y externas, asi como la revision, verificacion, entrega, cargue y seguimiento de los productos de planes de mejoramiento para cierre de hallazgos reportados.
2	2.Realizar seguimeinto y gestion de los compromisos pendientes relacionados a comites institucionales.	2- Asistí a comités mensuales , citados por la Subgerencia de Servicios de Salud, presentación de indicador gerencial IAM a comité de historias clínicas demás necesidades identificación previo a los comités.	-2.Realizar seguimeinto y gestion de los compromisos pendientes relacionados a comites institucionales.
3	3.Apoyar en el seguimiento y gestion de las acciones de los diferentes procesos e informes de la Direccion.	-3- Informes de junta presentación de junta, respuesta a los diferentes requerimientos solicitados desde la dirección, los cuales no tienen frecuencia, pero son solicitados por otras áreas.	--3.Apoyar en el seguimiento y gestion de las acciones de los diferentes procesos e informes de la Direccion de urgencias
4	4.Realizar seguimiento a los resultados del Plan de Gestion Gerencial, consolidado de la informacion y entrega de fichas tecnicas a cargo de la Direccion.	-4- Seguimiento y consolidación de resultados de primer trimestre de indicador No 16 IAM, al cual previo a la presentación, en comité de historias clínicas, se tiene reunión con desarrollo institucional para establecer parámetros de presentación del mismo	-4.Realizar seguimiento a los resultados del Plan de Gestion Gerencial, consolidado de la informacion y entrega de fichas tecnicas a cargo de la Direccion.
5	5.Realizar seguimiento y entrega de los resultdos del plan operativo anual.	-5 - Seguimiento de cumplimiento de las acciones de POA	-5.Realizar seguimiento y entrega de los resultdos del plan operativo anual.
6	6.Mantener actualizada la matriz de control y seguimiento para el cumplimiento de los requisitos de habilitacion y plan de trabajo de acreditacion, formatos, guias entre otros, asi como la socializacion con cada responsable.	-6- Seguimiento a matriz de autoevaluación en la UMHES el tunal. Consolidación de soportes para dar respuesta a planes de mejora establecidos, según hallazgos de matriz de autoevaluación	-6.Mantener actualizada la matriz de control y seguimiento para el cumplimiento de los requisitos de habilitacion y plan de trabajo de acreditacion, formatos, guias entre otros, asi como la socializacion con cada responsable

© 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
7	7.Realizar seguimiento y gestion al plan anticorrupcion y matriz de riesgos de la Direccion.	-7- Seguimiento y consolidación de soportes correspondientes a la matriz de riesgos	-7.Realizar seguimiento y gestion al plan anticorrupcion y matriz de riesgos de la Direccion
8	8.Apoyar el proceso de actualizacion y difusion de las guias, protocolos, manuales de normas y procedimientos de cada uno de los procesos y programas que dependen de la direccion.	-8 Participación mensual en reunión de seguimiento de convenio por la secretaria de salud, participación en las metas del 4 componente de la DUES, realización de informe mensual, supervisión de matriz financiera mensual, radicación de informe y matriz financiera	-8.Apoyar el proceso de actualizacion y difusion de las guias, protocolos, manuales de normas y procedimientos de cada uno de los procesos y programas que dependen de la dirección
9	9.Apoyar la gestion administrativa de los convenios asignados a la direccion.	-9 Participación en reuniones, realización de informes, desarrollo de planes de mejora, realización de meses de acreditación, asistencias a mesa de análisis de eventos reportados, ronda administrativa de fin de semana	-9.Apoyar la gestion administrativa de los convenios asignados a la dirección
10	10.Soporte especializado al proceso de planeacion, ejecucion y control de los servicios de Urgencias.	-10 - Participación en reuniones, realización de informes, desarrollo de planes de mejora, realización de mesas de acreditación, asistencia a mesa de análisis de eventos reportados, ronda administrativa de fin de semana	-10 .Soporte especializado al proceso de planeacion, ejecucion y control de los servicios de Urgencias
11	11.Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-11 Participación en reuniones, realización de informes, desarrollo de planes de mejora, realización de mesas de acreditación, asistencia a mesa de análisis de eventos reportados, ronda administrativa de fin de semana.	-11. Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. la Orden de Prestación de Servicios 1562-2022 que hace parte integral de este requerimiento y según las condiciones indicadas en el mismo.

Powered by CamScanner

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 5401440
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	7889756944		
2023	JULIO	2023	08	28			
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	PROTECCIÓN	$ 2160576	$ 345692	$ 349900
Salud		FAMISANAR		$ 270072	$ 273400
ARL	3	SURA		$ 52632	$ 53300
Caja de Compensación	NO		Total	$ 627042	$ 676600

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO AV VILLAS	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	52918815

EDILMA GALINDO CASTILLO
52311878

DANIEL ALEXANDER HUERTAS ROJAS
DIRECTOR DE SERVICIOS DE URGENCIAS

Powered by CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	52311878	
BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO	EDILMA GALINDO CASTILLO	
CRA 94 A6C 18	TELÉFONO	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	
02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	8967436	
PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	I-INDEPENDIENTE	
UNICO		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act	
		NO	

ADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7889756944	TIPO DE PLANILLA:		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES julio AÑO 2023	10	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO	
DÍAS DE MORA:			NÚMERO AUTORIZACIÓN:		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/08/28			

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES	
NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA
230201- PROTECCION	1	$ 346.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.900	$ 0	$ 346.000	$ 3.900
									$ 346.000	$ 3.900

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO
EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 270.300	$ 0	$ 3.100	$ 0	$ 270.300	$ 3.100	$ 0
												$ 270.300	$ 3.100	$ 0

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES		
NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO
14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 52.700	$ 52.700	$ 600	$ 0
								$ 52.700	$ 600	$ 0

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE							NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFIS			
TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN							SALUD						ARP						CCF			
																								ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL AR
INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 2.162.000				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 2.162.000	$ 346.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 346.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 2.162.000	$ 270.300	$ 0	$ 270.300	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.162.000	$ 52311878	$ 52.700		$ 0		$ 0	

TOTAL

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

Powered by CamScanner

Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Personas Relación de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren aprobaciones de entregas de valoración? Sí No

Id del pago | Número de factura | Fecha de recepción | Valor total de la factura | Estado

No existen resultados que coincidan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por			
CERTIFICACION ARL 53211873.pdf	CERTIFICACION ARL 53211873.pdf	Contratista	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO FEBRERO CONTRATO 542	20220214153.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
EDILMA GALINDO CUENTA MARZO CTO 3545.pdf	EDILMA GALINDO CUENTA MARZO CTO 3545.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
EDILMA GALINDO CTA ABRIL.pdf	EDILMA GALINDO CTA ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
EDILMA GALINDO MES MAYO CTO 3545.pdf	EDILMA GALINDO MES MAYO CTO 3545.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO JUNIO EDILMA GALINDO CTO 3545.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO EDILMA GALINDO CTO 3545.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
CUENTA DE COBRO JULIO EDILMA GALINDO CTO 3545.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO EDILMA GALINDO CTO 3545.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar Archivo

Mostrar todo

CamScanner 15-36...pdf | cuenta de cobro ju....pdf

Powered by CamScanner