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:**	2023-10-01	**Hasta:**	2023-10-31	
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. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-05-01	2023-07-31	1	$ 5401440	1563
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 5401440	2132
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 5401440	2433
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 5401440	2821
5	2023-10-01	2023-11-30	5	$ 5401440	3158

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	FEBRERO	$ 5401440
2	MARZO	$ 5401440
3	ABRIL	$ 5401440
4	MAYO	$ 5401440
5	JUNIO	$ 5401440
6	JULIO	$ 5401440
7	AGOSTO	$ 5401440
8	SEPTIEMBRE	$ 5401440

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 21605760	$ 48612960	$ 43211520	$ 5401440

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 GESTIÓN DE ACTIVIDADES DE ENFERMERÍA EN LOS SERVICIOS HOSPITALARIOS, URGENCIAS Y LA COORDINACIÓN DE ENFERMERÍA	-INFORME A LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DIRECCIÓN DE URGENCIAS Y LA COORDINACIÓN DE ENFERMERÍA
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 DIRECCIÓN 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 TRAVÉS DE RONDA ADMINISTRATIVA IDENTIFICAR NECESIDADES DE LOS SERVICIOS	-SE NOTIFICA A LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS Y DE URGENCIAS LA NECESIDADES EN TALENTO HUMANO DURANTE EL MES DE MARZO SEGÚN 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 SEGÚN EL PERFIL CONTRATADO	-PRESENTAR INFORME DE ACTIVIDADES (RONDA ADMINISTRATIVA

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 ESTÉN CUMPLIENDO LOS OBJETOS CONTRACTUALES DE CADA PERFIL	-VERIFICAR QUE SE ESTÉN 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 CONTRATISTAS.
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
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 GESTIÓN Y RESOLUCIÓN DE SITUACIONES QUE SE PRESENTEN DURANTE EL TURNO DE LA NOCHE	-REPORTES A TRAVÉS DE CUALQUIER MEDIO DE COMUNICACIÓN ENTRE UNIDADES Y NOTIFICACIÓN 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 GESTIÓN DE ACTIVIDADES PROPIAS DE CADA SERVICIOS EN LA UNIDAD A CARGO	-INFORME A LA DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS.URGENCIAS Y COORDINACIÓN DE ENFERMERÍA

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 ELABORACIÓN Y VELAR POR LA IMPLEMENTACIÓN 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 IDENTIFICACIÓN, CARACTERIZACIÓN, INSCRIPCIÓN, MANEJO, SEGUIMIENTO Y CANALIZACIÓN A USUARIOS A LAS DIFERENTES RUTAS DE ATENCIÓN EN SALUD, ASÍ COMO LA CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN PARA LA TRAZABILIDAD DE INDICADORES DE LA SALUD.	-APOYAR EN LA IDENTIFICACIÓN, CARACTERIZACIÓN, INSCRIPCIÓN, MANEJO, SEGUIMIENTO Y CANALIZACIÓN A USUARIOS A LAS DIFERENTES RUTAS DE ATENCIÓN EN SALUD, ASÍ COMO LA CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN PARA LA TRAZABILIDAD DE INDICADORES DE LA SALUD.
17	Apoyar y-o supervisar los contratos que le sean asignados	-SUPERVISAR CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES	-SUPERVISAR CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES SEGÚN EL PERFIL CONTRATADO (PLANILLA DE ACTIVIDADES)

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	DÍA	71649766		
2023	SEPTIEMBRE	2023	10	12			
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	$ 346800
Salud		COMPENSAR		$ 270072	$ 271000
ARL	3	SURA		$ 52632	$ 52900
Caja de Compensación	NO		Total	$ 627042	$ 670700

INFORMACIÓN DE PAGO

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

Ana Silvia Figueredo Vergara
Enfermero
FUA
CC. 52.250.989

Yesica Rodriguez.

YESICA VIVIANA RODRIGUEZ PUERTA
1010203949

ANA SILVIA FIGUEREDO VERGARA
ENFERMERO

© Siasur - 2023

1 Modificación del contrato
2 Información general
3 Condiciones
4 Bienes y servicios
5 Documentos del Proveedor
6 Documentos del contrato
7 Información presupuestal
8 **Ejecución del Contrato**
9 Modificaciones del Contrato
10 Incumplimientos

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

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
☐	INFORME ABRIL CTO 3623-2023.pdf	INFORME ABRIL CTO 3623-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME MAYO CTO 3623-2023.pdf	INFORME MAYO CTO 3623-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME JUNIO CTO 3623-2023.pdf	INFORME JUNIO CTO 3623-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME JULIO CTO 3623-2023.pdf	INFORME JULIO CTO 3623-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME AGOSTO CTO 3623-2023.pdf	INFORME AGOSTO CTO 3623-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INFORME SEPTIEMBRE CTO 3623-2023.pdf	INFORME SEPTIEMBRE CTO 3623-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2023-09	2023-09	1	12/10/2023	71649766	TOTAL A PAGAR	
					$714,100	

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	270,700	0		0		0	1	300	0	271,000	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	800224808-5	346,400	0	0	0	0	1	400	0	346,800	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	830903790-5	52,800				52,800	1	100	52,900			528	52,900	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	43,300	1	100	43,400	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	270,700	271,000
Pensión	1	346,400	346,800
Riesgos Laborales	1	52,800	52,900
CCF	1	43,300	43,400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	713,200	714,100

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