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:	ASTRID DAIANA RODRIGUEZ MARTINEZ		**Número de Documento:**	1013639678	
Correo Electrónico:	astridrodriguez.1013@gmail.com		**Número Telefónico:**	3134559744	
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:	3394-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	521
Perfil:	APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO (ATENCIÓN AL USUARIO)				
Dirección a la que Pertenece:	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO				
Unidad de Servicios:	USS CANDELARIA I				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
O02VB	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	USS VISTA HERMOSA	$1654800	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$1654800**	**UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS**		

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	$ 1654800	1751
2	2023-08-01	2023-09-30	2	$ 1654800	2480
3	2023-09-01	2023-10-31	3	$ 1654800	2867
4	2023-10-01	2023-11-30	4	$ 1654800	3205

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	FEBRERO	$ 1654800
2	MARZO	$ 1654800
3	ABRIL	$ 1654800
4	MAYO	$ 1654800
5	JUNIO	$ 1654800
6	JULIO	$ 1654800
7	AGOSTO	$ 1654800
8	SEPTIEMBRE	$ 1654800

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8274000	**$ 14893200**	**$ 13238400**	**$ 1654800**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Informar y orientar a los usuarios y su familia de manera presencial en las sedes de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur o mediante atencion telefonica, promoviendo el enfoque diferencial segun la necesidad de los mismos y entregar soporte fisico de la atencion individual o grupal y realizar los registros en el aplicativo SIDMA de manera oportuna.	-BRINDAR ATENCIÓN, INFORMACIÓN, ORIENTACIÓN A CADA UNO DE LOS PACIENTES SOBRE LOS SERVICIOS QUE LE BRINDA LA SUBRED SUR ASÍ COMO TAMBIÉN LES INFORMAMOS DE LOS SERVICIOS QUE LES BRINDAN LAS DIFERENTES IPS, ARL Y EPS.	-SE REALIZA CERCA DE 80 A 100 LLAMADAS SEMANALES PARA ASIGNACIÓN DE CITAS
2	2. Realizar filtro de ingreso en la Unidad de Servicios de Salud, para identificar necesidad de usuarios y direccionar de manera adecuada, calida, oportuna y efectiva; verificando la documentacion pertinente, de acuerdo al servicio requerido. 3. Identificar poblacion preferencial, poblacional y especial	-SE REALIZAN SEGUIMIENTO A CADA PQRS CORRESPONDIENTE CON CALIDAD HUMANA, DILIGENCIA Y RESPONSABILIDAD, CON LA GESTIÓN OPORTUNA PARA DAR RESPUESTA EFECTIVA EN EL TIEMPO QUE DETERMINA LA SUPERINTENDENCIA DE SALUD	-SE REALIZA SEGUIMIENTO DIARIO APROXIMADO DE 15 A 20 PQRS PARA DAR OPORTUNA RESPUESTA.
3	gestionando su atencion con celeridad contribuyendo a la atencion integral y con calidad y realizar los registros SIDMA	-SE INFORMA A LOS USUARIOS SUS DERECHOS Y DEBERES, SE LES INDICA TAMBIÉN LAS LINEAS DE ATENCIÓN PARA ASIGNACIÓN, CANCELACIÓN DE CITAS. APOYO VARIAS BASES DE DATOS PARA LA DEPURACION Y OPTIMIZAR LOS TIEMPOS DE RESPUESTA ESTABLECIDOS PARA CADA UNA DE ELLAS	-SE REALIZA LLAMADA A LOS USUARIOS HACIENDO RECORDATORIO DE LA PRÓXIMA CITA,PARA EVITAR INCUMPLIMIENTOS O PERDIDAS DE CITAS. EN UN TOTAL DE 160 LLAMADAS DIARIAS

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	4. Realizar divulgacion permanente de informacion de interes en sala de espera para los usuarios de los servicios de acuerdo a cronograma establecido por la Subred Sur E.S.E	-SE REALIZA ASIGNACION DE CITA DE ALGUNOS LOS SERVICIOS QUE SE OFERTAN EN LA SUBRED SUR, SE TIENE ENCUENTA LOCALIDAD DE RESIDENCIA PARA OPORTUNA MOVILIDAD DE LA POBLACION PREFERENCIAL Y POBLACION ESPECIAL.	-SE REALIZA OBSERVACIONES A LOS USUARIOS EN CADA LLAMADA SOBRE LA RUTA DE LA SALUD, TIEMPO MINIMO DE CANCELACION DE CITAS, TIEMPO MINIMO PARA LA FACTURACION DE LAS CONSULTAS
5	5. Realizar y-o tabular encuestas de satisfaccion, de acuerdo a meta individual establecida de satisfaccion del usuario y su familia en los diferentes servicios de la institucion donde se requiera	-SE REALIZA ENCUESTA RELACIONADA EN LAS BARRERAS DE ACCESO QUE PUEDEN TENER LOS USUARIOS EN CADA PRQS ASIGNADA	-SE HACE REGISTRO APROXIMADO DE 100 RESPUESTAS SEMANALES SOBRE, SE HACE REGISTRO TAMBIEN DE 25 LLAMADAS SEMANALES APROXIMADAMENTE DE CANCELACION DE CITAS

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**		$ 1654800
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	9457076549			
2023	**SEPTIEMBRE**	**2023**	**10**	**13**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS 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	$ 185600
Salud					NUEVA EPS		$ 145000	$ 145000
ARL				3	SURA		$ 28258	$ 28300
Caja de Compensación				NO		**Total**	**$ 336655**	**$ 358900**

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	24116880880

Astrid Rodriguez. cc1013639678

ASTRID DAIANA RODRIGUEZ MARTINEZ
1013639678

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013639678		RODRIGUEZ MARTINEZ ASTRID DAIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 46b sur # 4-65 este	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3134559744	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-09	2023-09	216708356	9457076549	I	2023/10/19	2023/10/13	BANCO CAJA SOCIAL	0	$358,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		No.hijos	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	irl	vac	avp	vct	ild	vip	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1013639678	RODRIGUEZ MARTINEZ ASTRID DAIANA																		25-14	30	EPS037	30		0	14-11	30	0	No
Total	Afiliados(1)																												

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013639678		RODRIGUEZ MARTINEZ ASTRID DAIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 46b sur # 4 65 este	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3134559744	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	216708356	9457076549	I	2023/10/19	2023/10/13	BANCO CAJA SOCIAL	0	$358,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$0	$0	$28,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$28,300	$0	$0	$28,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$358,900	$0	$0	$358,900

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

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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		
	CUENTA DE COBRO FEBRERO ASTRID RODRIGUEZ 2023.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO FEBRERO ASTRID RODRIGUEZ 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO 3394.pdf	CUENTA FEBRERO 3394.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 3394.pdf	CONTRATO 3394-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3394-2023 CUENTA DE ABRIL.pdf	3394-2023 CUENTA DE ABRIL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO.pdf	CUENTA MAYO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 3394-2023 CTA JUNIO 2023.pdf	CTO 3394-2023 CTA JUNIO 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 3394-2023 CTA JULIO.pdf	CTO 3394-2023 CTA JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 3394-2023 CTA AGOSTO.pdf	CTO 3394-2023 CTA AGOSTO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 3394-2023 CTA SEP.pdf	CTO 3394-2023 CTA SEP.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

qrOt92rkaX

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

ASTRID DAIANA RODRIGUEZ MARTINEZ

1013639678

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso de Los Ejes de Acreditación y su importancia en un Hospital Universitario.

Para constancia se expide

octubre 19, 2023

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

BOGOTÁ