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:	ANDRES FELIPE MORENO LAVERDE		**Número de Documento:**	1072921225	
Correo Electrónico:	ANDRESFML012@GMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3203355853	
Nombre del Supervisor:	IVAN CADENA GRANDAS	**Cargo:**	JEFE OFICINA CALIDAD	**Código - Grado:**	006-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7000-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	2616
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO V				
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
V07JC479	OFICINA DE CALIDAD	USS EL CARMEN - MATERNO INFANTIL	$7029800	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 7029800	SIETE MILLONES VEINTINUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-09-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-10-31
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-10-01	2023-11-30	1	$ 7029800	3210
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		SEPTIEMBRE		$ 7029800	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 7029800	$ 14059600	$ 7029800	$ 7029800

Powered by CamScanner

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Generar concepto técnico a los procesos en cuanto a la generación y seguimiento de indicadores institucionales.	Se realiza matriz de para generacion de reporte de indicadores y seguimientos de acorde a su periodicidad, que hacen parte de la oficina de calidad. En donde se reporta al jefe de oficina sobre los hallazgos evidenciados	matriz de seguimiento interno de indicadores.XLs
2	Generar los reportes para el seguimiento y análisis de los indicadores según las necesidades identificadas tratamiento y tabulación de listas de chequeo producto de las actividades de acompañamiento y seguimiento realizados por la oficina de calidad en la Subred Sur ESE.	Se realiza informe técnico de seguimiento para el convenio 4969479 de 2023 en donde se valida no solo los indicadores padres, sino que se llega a la especificidad a los indicadores desagregados a nivel de las sedes priorizadas, llevándonos a un total de 135 indicadores de la oficina de Calidad. De estos se evidencia que un total de 44 indicadores cumple con los tiempos de medición cuales equivalen al 33%.	1. Informe tecnico. Word 2. matriz de seguimiento
3	Realizar el alistamiento de lista de chequeo de productos de las actividades de acompañamiento y seguimiento realizadas por la oficina de calidad de la Subred Sur E.S.E	Se realiza lista de chequeo para mesa de Gerencia de la información, cuyo fin es poder dar alcance al soporte del estándar 148 ID 1061 del plan de mejora.	Lista de Chequeo. XLS
4	Elaborar de manera conjunta de las fichas indicadores de cumplimiento de procesos para realizar el análisis conjunto información y tomar las acciones de mejora correspondiente.	Se apoya y gestiona y la creación de los indicadores del Subproceso de Seguridad del paciente. Para ser cargados en el aplicativo ALMERA	Captura de Pantalla de correos de aprobación
5	Apoyar los procesos de seguimiento de resultados de los indicadores a fin de establecer los planes de mejoramiento que se requieren acorde al análisis y desviaciones encontradas	Para el presente mes no se realiza, esta actividad, lo anterior se debe a que no se presentaron planes de mejora derivados del análisis de los indicadores que hacen parte de la Oficina de Calidad	NA
6	Realizar seguimiento a los planes de mejoramiento derivado del proceso de mejora.	Se participa en mesa de Gerencia de la Información en donde se trabajó sobre los soportes o parámetros para dar respuesta al plan de mejora, que se centra vinculado a la oficina de calidad Subproceso indicadores	Acta y listados de asistencia
7	Elaborar informe mensual de avance acorde a los productos solicitados en el ejercicio de las actividades pactadas cuando sea requerido y según programación establecida.	Se realiza informe técnico INFORME CONVENIO INTERADMINISTRATIVO (4969479 de 2023) CON SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	1.Informe Técnico. Word 2.Reporte de Indicadores. XLs
8	Promover, desarrollar e Implementar tableros de control basados en indicadores (según sea el caso), en las diferentes lineas de calidad o en la institución, de acuerdo con los requerimientos de los diferentes procesos	Se participa en mesa de Gobierno Clínico, cuyo fin fue dar línea técnica para aprobación y apropiación de los indicadores de los procesos que hacen parte de dicha mesa.	Captura de Pantalla de correo de aceptación de participación a la mesa Gobierno Clínico.
9	Capacitar y acompañar a los diferentes procesos en el desarrollo e implementación de indicadores de gestión según estructura institucional.	Para esta Actividad se participa en semana cultural de la calidad y además se apoya algunos espacios con la verificación de los indicadores	1. Listados de Asistencias de los colaboradores capacitados.

Powered by CamScanner

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	Las demás actividades que le sean asignadas en desarrollo y cumplimiento del objetivo contractual	Se participa en las reuniones de Planificación y seguimiento de temas relacionados de la Oficina de Calidad	Cronograma de Reunión Diaria Oficina de calidad

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	$ 7029800
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	71099043		
2023	SEPTIEMBRE	2023	10	27			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					SIETE MILLONES VEINTINUEVE 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	$ 2811920	$ 449907	$ 459900
Salud		COMPENSAR		$ 351490	$ 359400
ARL	3	SURA		$ 68498	$ 70100
Caja de Compensación	NO		Total	$ 816075	$ 889400

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	05399961710

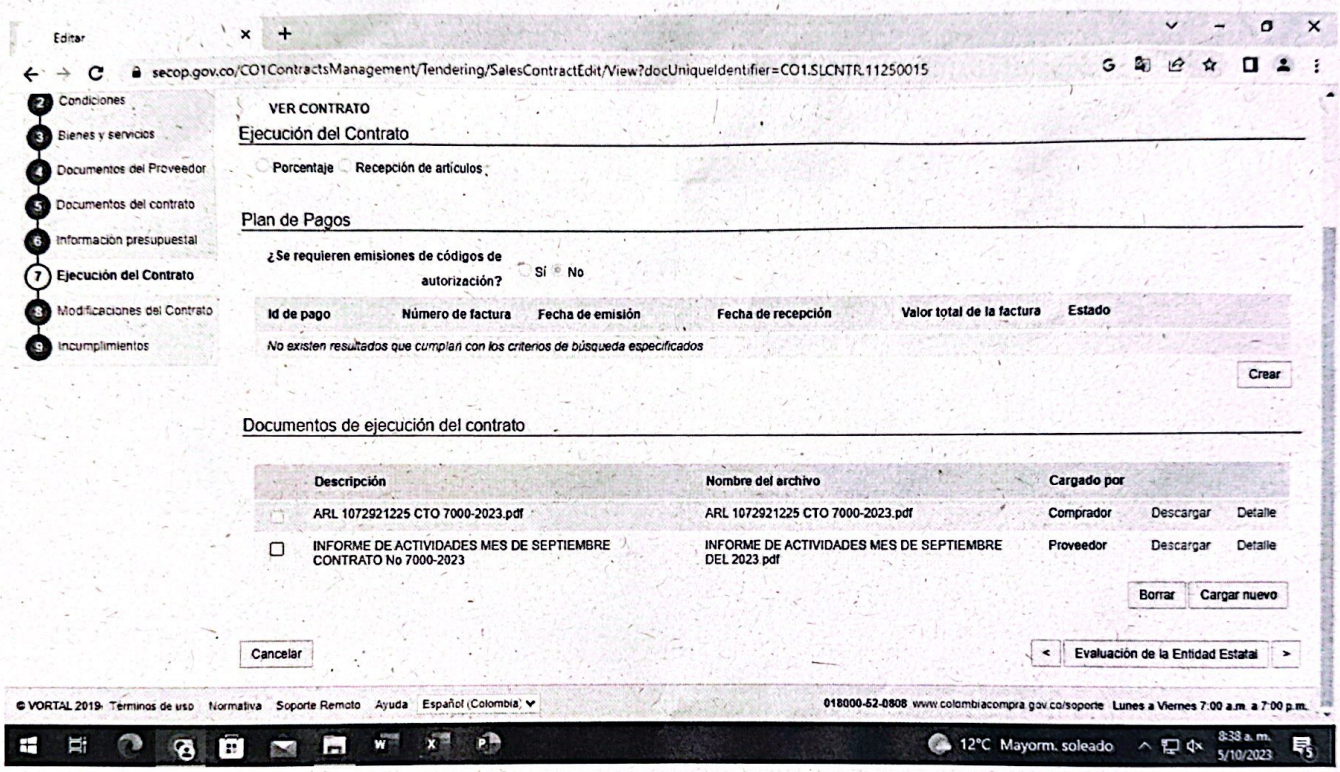
Andres Moreno

ANDRES FELIPE MORENO LAVERDE
1072921225

IVAN CADENA GRANDAS
JEFE OFICINA CALIDAD

© Siasur - 2023

Powered by CamScanner



Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1072921225	ANDRES FELIPE MORENO LAVERDE		CALLE 4 N 37 B 21 INT 4 AP 514	3203355853	ANDRESFM012@YAHOO.ES
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
UNICA	I – 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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	I	27/10/2023	71099043	$889.400	

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	351.700	0		0		0	21	7.700	0	359.400	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	450.100	0	0	0	0	21	9.800	0	459.900	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	68.600				68.600	21	1.500	70.100			686	70.100	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	351.700	359.400
Pensión	1	450.100	459.900
Riesgos Laborales	1	68.600	70.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	870.400	889.400

COPIA

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	1072921225	ANDRES FELIPE MORENO LAVERDE	CALLE 4 N 37 B 21 INT 4 AP 514	3203355853	ANDRESFM012@YAHOO.ES	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – 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: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-09	2023-09	I	27/10/2023	71099043	$889.400

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Extranjero	Extranjero Cotiz. Exterior	Extranjero	VSP	IGE	TDE	TAE	TDP	TAP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VIL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1072921225	MORENO LAVERDE ANDRES FELIPE	SI	0		N																25-14	2.813.000	450.100	0	0	0	0	EPS008	2.813.000	351.700	14-11	2.813.000	3	69.600		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Powered by CamScanner