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:**	2023-11-01	**Hasta:**	2023-11-30	
Nombre del Contratista:	BLANCA CONSUELO RAMIREZ CRISTANCHO		**Número de Documento:**	52175396	
Correo Electrónico:	lina_pahola@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3005721063	
Nombre del Supervisor:	ANA SILVIA FIGUEREDO VERGARA	**Cargo:**	ENFERMERO	**Código - Grado:**	243-20

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3620-2023	**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
J02ME	DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	USS MEISSEN	$5401440	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 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
6	2023-11-01	2024-01-31	6	$ 5401440	3615

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
9	OCTUBRE	$ 5401440

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 21605760	$ 54014400	$ 48612960	$ 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	-Se apoyaron procesos de los servicios asignados según necesidades y requerimientos de los mismos	actas, informes ,
2	Realizar la programacion de turnos de los funcionarios.	-Se realiza elaboración de agendas y planillas del personal de las unidades de cuidado intensivo, de acuerdo con los estándares y necesidades de cada uno de los servicios	-Formatos estipulados de agendas.
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	-Se realiza revisión de los estándares establecidos para cada uno de los servicios asignados para identificar las necesidades de contratación de personal O PS y se realiza notificación para contratación de acuerdo con requerimientos de cada unidad.	--Informes, correos electrónicos
4	Supervisar y validar el registro de puntualidad y asistencia del personal de los diferentes procesos, así como verificar que el control de permisos y periodos vacacionales sea congruente, con el objetivo de mantener la funcionalidad del servicio	-Se realiza verificación y seguimiento del cumplimiento de horario por parte de funcionarios de planta a través de las planillas asignadas para control de asistencia. Se realiza acta de compromiso a aquellos funcionarios que no cumplan con este ítem	-Planillas de funcionarios y actas realizadas
5	Supervisar los contratos que sean asignados.	--Se realiza seguimiento de actividades contractuales a cada uno de los contratos asignados, verificando el cumplimiento de procesos y obligaciones. Se realiza actas de seguimiento contractual a aquellos contratistas que presentan incumplimiento y notificación de no ejecución para quienes no den continuidad a sus actividades	--Auditoria, actas de seguimiento contractual, correos de notificación de no ejecución de actividades

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	--Elaboración de matriz de adiciones y prórrogas del personal OPS que se encuentra bajo mi supervisión, teniendo en cuenta las necesidades de los servicios.	-Matriz de adiciones y prórrogas
7	Gestionar la radicacion de las cuentas de cobro del pago mensual de personal asistencial (OPS) de las diferentes unidades	-Apoyar la entrega de cuentas de cobro del personal asistencia OPS asignada	-Relación de radicación de cuentas de cobro
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	--Apoyar los procesos de contratación a que haya lugar	--Soportes de cuentas de cobro
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	-Apoyar en los procesos de liberación presupuestal, elaborando los formatos de liberación del personal con terminación de contrato y su respectiva radicación en área de contratación.	-Formatos de radicación de liquidación en área de contratación
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.	--Gestionar necesidades de las unidades para la mejor prestación de los servicios a los usuarios y realizar la notificación a las dependencias que corresponda según necesidades.	-Informes, correos electrónicos
11	Dar tramite y repuestas a los requerimientos, peticiones, quejas del servicio y de los procesos asignados	--Se da respuesta a requerimientos (PQRS) de los usuarios de forma oportuna	--Formato de respuesta de PQRS institucional
12	Realizar los acompañamientos a los entes de control cuando sean requeridos de acuerdo con la pertinencia	-Se atienden las visitas de los entes de control a los servicios asignados y se direccionan según sea necesario	--Actas de visita
13	Realizar acciones para gestionar indicadores de eficiencia, efectividad del servicio y-o proceso a cargo	-Apoyar con los datos necesarios para la elaboración de indicadores. Desde la gestión diaria, promover acciones que permitan el mejoramiento de indicadores institucionales	-Informes realizados
14	Gestionar la prestacion de los servicios con pertinencia, oportunidad, seguridad y suficiencia	-Verificar existencia de recursos tanto humanos como insumos necesarios para la prestación de los servicios de salud y notificación en caso de presentación de novedades.	--Libro de novedades
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.	-Contribuir con la adherencia de guías, formatos, protocolos institucionales por parte del personal asignado. Se realizan listas de chequeo para verificar la adherencia y se realiza la retroalimentación necesaria según los resultados obtenidos. Socialización de guías, formatos y protocolos.	-Listas de chequeo diligenciadas, listados de asistencia

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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	-Participación en los comités de seguimiento y fortalecimiento de las RIAS	-Listados de asistencia
17	Apoyar y-o supervisar los contratos que le sean asignados	–Se realiza seguimiento de actividades contractuales a cada uno de los contratos asignados, verificando el cumplimiento de procesos y obligaciones. Se realiza actas de seguimiento contractual a aquellos contratistas que presentan incumplimiento y notificación de no ejecución para quienes no den continuidad a sus actividades	-Actas de seguimiento contractual, listas de verificación y revisión de cuentas de cobro.

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	72121779		
2023	OCTUBRE	2023	11	14			
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	$ 401500
Salud		COMPENSAR		$ 270072	$ 313700
ARL	3	SURA		$ 52632	$ 61200
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 627042**	**$ 776400**

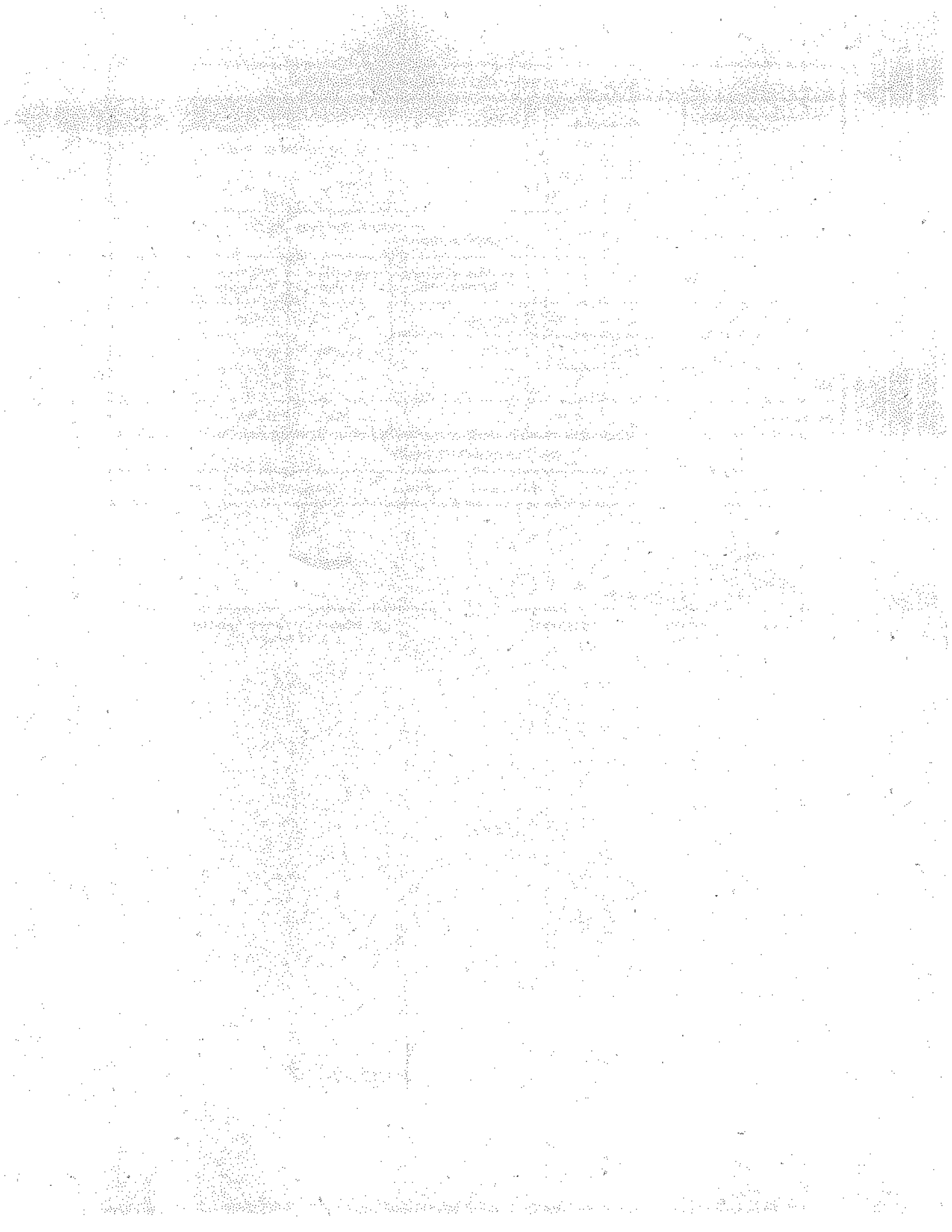
INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870298744

BLANCA CONSUELO RAMIREZ CRISTANCHO
52175396

ANA SILVIA FIGUEREDO VERGARA
ENFERMERO

© Siasur - 2023



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	52175396	BLANCA CONSUELO RAMIREZ CRISTANCHO	CALLE 40B # 79G-15	4538489	lina_pahola@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-10	I	14/11/2023	72121779	$776.400	

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	313.700	0		0		0	0	0	0	313.700	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	401.500	0	0	0	0	0	0		401.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto	Días	Valor Mora	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a	Fondo	Total a Pagar	No. Afiliados
			Obligatoria	No. Autorización	Valor	Sistemas	Cotización	Mora	Cotización	Cotización	Saldo a Favor	Favor	Solidaridad		
14-11	ARL SURA	890903790-5	61.200				61.200	0	0	61.200			612	61.200	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	313.700	313.700
Pensión	1	401.500	401.500
Riesgos Laborales	1	61.200	61.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	776.400	776.400

PAGADA

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

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	52175396	BLANCA CONSUELO RAMIREZ CRISTANCHO		CALLE 40B # 79G-15	4538489	lina_pahola@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	1 – 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
					1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2023-10	2023-10	I	14/11/2023	72121779	$776.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Dpto.	Ciudad	Extranjero	Colombiano en el exterior	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COT	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	52175396	RAMIREZ CRISTANCHO BLANCA CONSUELO	59	0			N															230201	2.509.000	401.500	0	0	0	0	EPS009	2.509.000	313.700	14-11	2.509.000	3	61.200		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Departamento Nacional de Planeación - **DNP**

CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN

LA DIRECCIÓN DE GOBIERNO, DERECHOS HUMANOS Y PAZ
CERTIFICA A:

consuelo ramirez cristancho

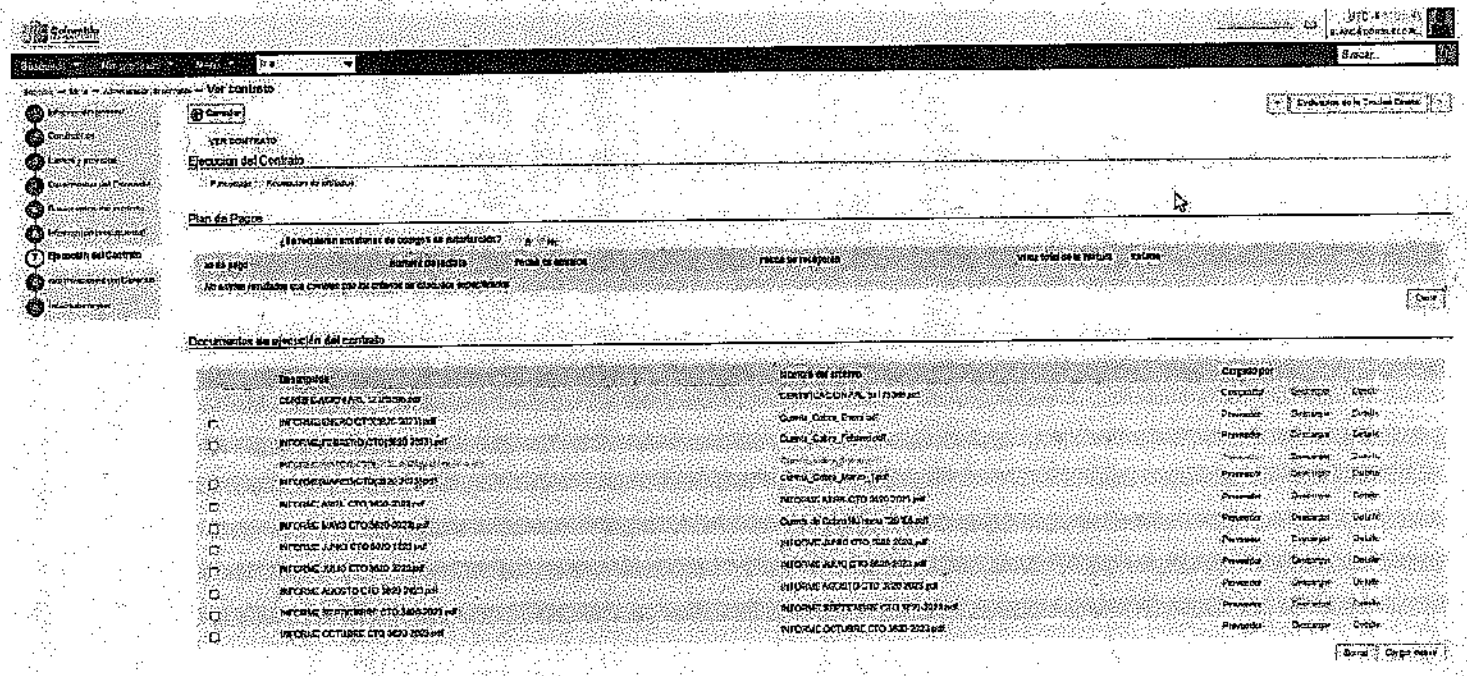
C.C.: 52175396

Por haber completado exitosamente el curso:

LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES Y COLABORADORES PÚBLICOS DE COLOMBIA

24 de noviembre de 2023

Intensidad de 35 horas
en modalidad virtual


Ver contrato
Cerrado
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Plan de Pagos
Documentos de ejecución del contrato