

DATOS DEL INFORME

Periodo Certificar:	a	Desde:	2024-01-01	Hasta:	2024-01-31			
Nombre Contratista:	del	ASTRID DAIANA RODRIGUEZ MARTINEZ			Número de Documento:	1013639678		
Correo Electrónico:	astridrodriguez.1013@gmail.com			Número Telefónico:	3134559744			
Nombre Supervisor:	del	ANDREA GUERRERO	LOPEZ	Cargo:	JEFE OFICINA COMUNITARIA CIUDADANO	DE PARTICIPACIÓN Y SERVICIO AL	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	Procentaje(%) Centro de Costos
002VB	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

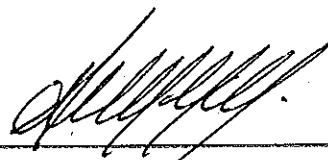
Fecha de Inicio del Contrato	2023-02-01			Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2023-06-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2023-06-01	2023-08-31	1	\$ 1654800	1751
2	2023-08-01	2023-09-30	2	\$ 1654800	2480
3	2023-09-01	2023-10-31	3	\$ 1654800	2867
4	2023-10-01	2023-11-30	4	\$ 1654800	3205

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
5	2023-11-01	2024-01-31	5	\$ 3309600	3675
6	2024-01-01	2024-01-31	6	\$ 1654800	122
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	
9		OCTUBRE		\$ 1654800	
10		NOVIEMBRE		\$ 1654800	
11		DICIEMBRE		\$ 1654800	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 8274000		\$ 19857600		\$ 18202800	\$ 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 atención telefónica, promoviendo el enfoque diferencial según la necesidad de los mismos y entregar soporte físico de la atención 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 documentación pertinente, de acuerdo al servicio requerido. 3. Identificar población 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	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	gestionando su atención con celeridad contribuyendo a la atención 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 DEPURACIÓN 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
4	4. Realizar divulgación permanente de información de interés en sala de espera para los usuarios de los servicios de acuerdo a cronograma establecido por la Subred Sur E.S.E	-SE REALIZA ASIGNACIÓN DE CITA DE ALGUNOS LOS SERVICIOS QUE SE OFERTA EN LA SUBRED SUR, SE TIENE ENCUENTRA LOCALIDAD DE RESIDENCIA PARA OPORTUNA MOVILIDAD DE LA POBLACIÓN PREFERENCIAL Y POBLACIÓN ESPECIAL.	-SE REALIZA OBSERVACIONES A LOS USUARIOS EN CADA LLAMADA SOBRE LA RUTA DE LA SALUD, TIEMPO MÍNIMO DE CANCELACIÓN DE CITAS, TIEMPO MÍNIMO PARA LA FACTURACIÓN DE LAS CONSULTAS
5	5. Realizar y-o tabular encuestas de satisfacción, de acuerdo a meta individual establecida de satisfacción del usuario y su familia en los diferentes servicios de la institución donde se requiera	-SE REALIZA ENCUESTA RELACIONADA EN LAS BARRERAS DE ACCESO QUE PUEDEN TENER LOS USUARIOS EN CADA PQRS ASIGNADA	-SE HACE REGISTRO APROXIMADO DE 100 RESPUESTAS SEMANALES SOBRE, SE HACE REGISTRO TAMBIÉN DE 25 LLAMADAS SEMANALES APROXIMADAMENTE DE CANCELACIÓN DE CITAS

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Período al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	\$ 1654800		
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9461313155				
2023	DICIEMBRE	2024	01	11					
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	\$ 208000	
Salud							NUEVA EPS	\$ 145000	\$ 162500
ARL				3			SURA	\$ 28258	\$ 31700
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 336655	\$ 402200	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24116880880		

Astrid Rodriguez ec.1013639678 Bto
 ASTRID DAIANA RODRIGUEZ MARTINEZ
 1013639678


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

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	cl 46b sur # 4-65 este	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	3134559744	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Salud	Pago	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	38973886	946313155	I	2024/01/19	2024/01/11	BANCO CALA SOCIAL	0	\$402,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO		NOVEDADES												PENSIÓN		SALUD		CCF		RIESGOS		PARATRSICALES						
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tdc	dar	tdp	vac	cor	vac	sin	rep	lim	vac	exp	vac	in	vp	Código	Días	Código	Días	Código	Días	Código	Días	Exonerado SENA e ICBF	
1	CC 1013639678	RODRIGUEZ MARTINEZ ASTRID DAIANA																	23-14	30	23-037	30		0	14-11	30	0	No
Total		Atribuciones (1)																										

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENIA e ICBF
CC 1013339678		RODRIGUEZ MARTINEZ ASTRID DALMA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 465 sur # 4-65 este	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3134559744	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	389578866	9461313155	1	2024/01/19	2024/01/11	BANCO CALA SOCIAL	0	\$402,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$31,700	\$0	\$0	\$31,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$31,700	\$0	\$0	\$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
NUOVA E.P.S.	EP5037	900,156,264	2	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500
TOTAL				1	\$402,200	\$0	\$0	\$402,200



Gerente de client	Gerente de ven	Opciones	Yo quiero ...
-------------------	----------------	----------	---------------

Buscar...

Área de trabajo → Administrador de configuración → Gestión de contratos de ventas → Ver contrato

1 Información general

Cancelar

Paso anterior

Evaluación del comprador

Próximo paso

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Artículos del catálogo

Ejecución del contrato

4 Documentos de atestación

Porcentaje ArtículoRecepción

5 Documento de contrato

Factura de contrato

6 Información de presupuesto

¿Se necesita autorización de
registro? Sí No

7 Ejecución del contrato

ID de pago	Número de factura	Fecha de asunto	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	-----------------	--------------------	---------------------------	--------

8 Incumplimientos

No se encontraron artículos...

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	subido 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
☐ CTO 3394-CTA OCTUBRE 2023.pdf	CTO 3394-CTA OCTUBRE 2023.pdf	Proveedor	descargar	Detalle
☐ CTO 3394-2023 CTA NOV.pdf	CTO 3394-2023 CTA NOV.pdf	Proveedor	descargar	Detalle
☐ CTO 3394-2023 CTA NOV (1).pdf (Archivado)	CTO 3394-2023 CTA NOV (1).pdf	Proveedor	descargar	Detalle
☐ CTO 3394-2023 CTA DIC 2023.pdf	CTO 3394-2023 CTA DIC 2023.pdf	Proveedor	descargar	Detalle

Quitar seleccionado

Subir nuevo

Cancelar

Paso anterior

Evaluación del comprador

Próximo paso



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

ENCUESTA PROCESO CONTRATACIÓN

ENCUESTA PROCESO CONTRATACIÓN

Fecha de registro: 2024-01-11

N° Radicado: 251741

Aceptar



P.P.T

Pregunta requerida

NUMERO DE DOCUMENTO

Pregunta requerida

NOMBRES COMPLETOS DEL CONTRATISTA

Pregunta requerida