

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.			
		INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS			
DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-03-01	Hasta:	2024-03-31	
Nombre del Contratista:	MARIA ELSY SANCHEZ ROJAS		Número de Documento:	39765503	
Correo Electrónico:	maelya2621@gmail.com		Número Telefónico:	3212448122	
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:	3709-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	474
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 SANTA LIBRADA I				
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS					
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos	
O02UC	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	USS SANTA LIBRADA I	\$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	2024-02-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2024-04-30	
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar			
1	FEBRERO	\$ 1654800			
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO	
\$ 4964400	\$ 4964400		\$ 1654800	\$ 3309600	
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.	- NO APLICA SE DUPLICA LA INFORMACIÓN	- NO APLICA SE DUPLICA LA INFORMACIÓN
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.	- NO APLICA SE DUPLICA LA INFORMACIÓN	- NO APLICA SE DUPLICA LA INFORMACIÓN
3	3. Identificar población preferencial, poblacional y especial gestionando su atención con celeridad contribuyendo a la atención integral y con calidad y realizar los registros SIDMA	- NO APLICA SE DUPLICA LA INFORMACIÓN	- NO APLICA SE DUPLICA LA INFORMACIÓN
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	- NO APLICA SE DUPLICA LA INFORMACIÓN	- NO APLICA SE DUPLICA LA INFORMACIÓN
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.	- NO APLICA SE DUPLICA LA INFORMACIÓN	- NO APLICA SE DUPLICA LA INFORMACIÓN
6	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 SI CUÉNTANOS de manera oportuna.	- Se brinda información personalizada sobre las necesidades requeridas por los usuarios con el fin de mitigar barreras de acceso. Se registra en el aplicativo SI CUÉNTANOS dicha información como orientaciones individuales	- Se realiza orientación al ingreso de 245 usuarios en el aplicativo SI CUÉNTANOS
7	Realizar filtro de ingreso en la Unidad de Servicios de Salud, para identificar necesidad de usuarios y direccionar de manera adecuada, cálida, oportuna y efectiva; verificando la documentación pertinente, de acuerdo al servicio requerido.	- Se realiza verificación de documentos para direccionar los servicios solicitados por los usuarios ya sean trámites de asignación de citas o facturación.	- Se realiza verificación de Seguridad Social en salud en las bases de datos de DNP, Comprobador de derechos y Adres. Se realiza filtro de ingreso a la Unidad de servicios de salud asignando 125 turnos diarios
8	Identificar población preferencial, poblacional y especial gestionando su atención con celeridad contribuyendo a la atención integral y con calidad y realizar los registros SI CUÉNTANOS	- Se realiza filtro permanente para identificar la población prioritaria (adulto mayor, gestantes, niños en brazos, personas en condición de discapacidad). Y así direccionarlas a la ventanilla VIP, se genera digítamente. Se realiza verificación de documentación para trámites de Oxígeno del servicio de Hospitalización y Urgencias.	- Se realiza filtro de ingreso y se entregan 75 turnos preferenciales

9	Realizar divulgación permanente de información de interés en sala de espera para los usuarios de los servicios, derechos y deberes del paciente, portafolio de servicios, mecanismos de escucha, y demás requeridos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E	- Se realiza charlas informativas y charlas educativas según cronograma en los diferentes servicios de la unidad.	- Se realizan a la fecha 50 charlas según cronograma
10	Realizar y/o tabular encuestas de satisfacción de acuerdo a meta individual establecida de satisfacción del usuario y su familia de los diferentes servicios de la institución donde se requiera.	- Realizar encuestas de satisfacción, al usuario y su familia de los diferentes servicios de la unidad.	- - En Urgencias, Complementaria, Hospitalización, ambulatorias

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior		\$ 1654800
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1060903629	-			
2024	FEBRERO	2024	02	29					
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	PORVENIR	\$ 1300000	\$ 208000	\$ 208000	
Salud					SURA		\$ 162500	\$ 162500	
ARL				3	SURA		\$ 31668	\$ 31700	
Caja de Compensación				SI	COMPENSAR	Total	\$ 377286	\$ 402200	

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	004870375146

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MARIA ELSY SANCHEZ ROJAS YANETH	2024-03-21 19:23:07
RECHAZADO SUPERVISOR	ANDREA LOPEZ GUERRERO	2024-03-25 17:59:47
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MARIA ELSY SANCHEZ ROJAS YANETH	2024-03-25 19:05:51
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ANDREA LOPEZ GUERRERO	2024-03-25 19:15:35
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2024-03-27 11:56:23

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)

NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

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



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-03-21, 05:23:43 PM Tipo Planilla I Número Planilla 1060903629
Periodo Cotización 202402 Periodo Servicio 202402
Cliente:

PAGADA 2024-02-29

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA ELSY YANETH SANCHEZ ROJAS						
Documento	CC 39765503			Dirección	CL 73A SUR #8 D - 35		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	7644465		
Tipo Persona	NATURAL			Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C.			Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal				Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 39765503		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					SANCHEZ ROJAS MARIA ELSY YANETH	11001000 - 11	900958564	BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión						Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales												
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP				Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPTS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0				30	30	30	30	30	30	30				16 %	\$ 1.300.000	\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	EPS010		12,5 %	\$ 1.300.000	\$ 162.500	\$ 0	14-11	3	2,436 %	\$ 1.300.000	\$ 31.700	CCF24	2 %	\$ 1.300.000	\$ 26.000	0 %	\$ 0	0 %	\$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSFS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
\$ 208.000	\$ 0	\$ 0	\$ 162.500	\$ 31.700	\$ 26.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	





Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 Información general

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

Plan de Pagos

6 Información presupuestal

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

7 **Ejecución del Contrato**

8 Modificaciones del Contrato

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

9 Incumplimientos

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐ CTO 3362-CTA ENERO-2024.pdf (Archivado)	CTO 3362-CTA ENERO-2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ CUENTA DE COBRO FEBRERO CTO 3709-2024.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO CTO 3709-2024.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>



La Secretaría General de la Alcaldía Mayor de Bogotá
Informa que:

Maria Elsy Yaneth Sanchez Rojas

Con identificación: **39765503**

Participó en el curso virtual:
2024-Gobierno Abierto de Bogotá

Con una duración total de: **15 horas**

Fecha de expedición: **29 de febrero de 2024**

Alexandra Arévalo Cuervo
Directora Distrital de Desarrollo Institucional (e)

Solicitud de inscripción / Validación de

Usted está realizando su solicitud de inscripción para el programa "HUMANIZACIÓN DE LA ATENCIÓN"

Para realizar el proceso de inscripción a cualquier servicio de formación

- Formato: PDF
- Escaneado por ambos lados y en una misma hoja puede ser a color o en blanco y negro (Totalmente Legible).
- Hacer el escaneo del documento original.
- Orientación de documento: Vertical
- Tamaño: Hasta 2 MB
- El nombre del archivo no puede exceder los 46 caracteres.

Si desea realizar el cargue en el sistema, agradecemos ingresar al aplicativo SOFIA Plus. Ingresar por el rol de Aspirante y seleccionar la opción de Registro - Registro Persona - Documentos y dar clic en el Botón de "Cargue" en el campo Documento de Identidad.

Regresar

Terminar

El Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA, le informa que Usted se encuentra inhabilitado para realizar la inscripción a los programas de formación del SENA, ya que usted actualmente se encuentra certificado en el mismo programa de formación. Lo invitamos a participar de nuevas convocatorias a programas diferentes al certificado.

Paso 1 Paso 2

CÓDIGO 2199780

ad con las siguientes especificaciones:

texto, software para presentaciones, navegadores de internet y otros sistemas y herramientas tecnológicas necesarias para la formación virtual.

Habilidades que desarrolla:

Asistir actividades de la vida diaria según protocolos de salud y política de humanización

Código:
2904616

Empresa Solicitante: SERVICIO

Ver más...