

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-06-01	Hasta:	2024-06-30	
Nombre del Contratista:	MARIA JOSE MORA ZARATE		Número de Documento:	1047369800	
Correo Electrónico:	mariajosemz86@gmail.com		Número Telefónico:	3017865336	
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:	3788-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	473
Perfil:	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO III				
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
T12SA	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	ADMINISTRATIVA	\$4056200	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4056200	CUATRO MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2024-02-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2024-04-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2024-05-01	2024-05-31	1	\$ 4056200	1043
2	2024-05-01	2024-06-30	2	\$ 4056200	1358
3	2024-06-01	2024-08-31	3	\$ 8112400	1706
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 4056200	
2		MARZO		\$ 4056200	
3		ABRIL		\$ 4056200	

Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal 110611

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
4	MAYO	\$ 4056200	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 12168600	\$ 28393400	\$ 16224800	\$ 12168600
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1.Formular, consolidar presentar y actualizar documentos que contenga acciones de Participación comunitaria y Servicio al Ciudadano.	--Revisión de soportes y consolidación informe Revision y cargue de soportes para FURAG y PTEP Revision y seguimiento de planes de mejora de la oficina en almera Revision y seguimiento a indicadores de la oficina PC y SC en almera Consolidacion y envio de informacion ICONTEC	--Revision y cargue de soportes para FURAG y PTEP Revision y seguimiento de planes de mejora de la oficina en almera Revision y seguimiento a indicadores de la oficina PC y SC en almera Consolidacion y envio de informacion ICONTEC
2	2.Formular y apoyar la ejecución de los planes de acción de los procesos de Participación comunitaria y servicio al ciudadano.	---Apoyo administrativo a la oficina de participación comunitaria y servicio al ciudadano, en relación a la contratación del personal, proyecciones de vigencias, seguimiento y organización de tareas a personal administrativo, consolidación de informes, revisión de oficios, seguimiento a suspensiones y novedades de contrato de personal pertenecientes a la oficina de participación comunitaria y servicio al ciudadano, entre otras actividades.	--Actas, correos, documentos digitales revision de Almera y PQRS de Salud Publica - seguimiento a los planes de mejora de la oficina de participación comunitaria y servicio al ciudadano
3	3.Presentar informes mensuales o cuando se soliciten con indicadores de los procesos.	--Asistencia a la mesa de consulta externa Participacion y elaboracion de acta de reunion de equipo Of. PC y SC	-Asistencia a la mesa de consulta externa Participacion y elaboracion de acta de reunion de equipo Of. PC y SC
4	4.Apoyar el desarrollo de los subprocesos de participación comunitaria y servicio al ciudadano y participar activamente en las capacitaciones, jornadas de entrenamiento y actualizaciones programadas por la Subred Sur E.S.E, así como a las reuniones de seguimiento al proceso.	--Consolidado Matriz por líneas de acción-seguimiento y monitoreo a planes de mejoramiento en almera de la oficina de participación -Aprobación de formatos en almera de la oficina de participación de acuerdo a inscripción	--Consolidado Matriz por líneas de acción-seguimiento y monitoreo a planes de mejoramiento en almera de la oficina de participación -Aprobación de formatos en almera de la oficina de participación de acuerdo a inscripción
5	5.Desarrollar las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato, afines a la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano.	---Apoyo a la jefatura de Participación comunitaria y servicio al ciudadano en : Revisión de PQRS, revision de informes, asiganción de tareas, estudio de necesidades del talento humano; organización de actividades y apoyo en reuniones.	--Recepcion del proceso de acceso Of. PC y SC Realizacion de reunion mensual de seguimiento a equipo de informadores Seguimiento a actividades de los informadores (encuestas, actividades en las unidades, seguimiento telefonico) Realización reunión de informadores Asistencia y socialización de estrategia de derechos y deberes en la mesa de consulta externa Presentación de auditoría ante coosalud y salud total Asistencia reunión de call center

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	\$ 4056200
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9467250889	-		
2024	MAYO	2024	06	28				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	PROTECCIÓN	\$ 1622480	\$ 259597	\$ 282400
Salud					ALIANSA LUD		\$ 202810	\$ 220600
ARL				3	SURA		\$ 39524	\$ 43100
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 470876	\$ 546100
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria		BANCO DE BOGOTÁ		Tipo de Cuenta		AHORROS	Número de Cuenta	106699374
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN						USUARIO		FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES						MARIA JOSE MORA ZARATE		2024-06-28 19:53:32
ACEPTADO SUPERVISIÓN						ANDREA LOPEZ GUERRERO		2024-06-28 19:56:23
ACEPTADO CONTRATACIÓN						ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2024-06-30 12:19:08

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1047369800		MORA ZARATE MARIA JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 20 185-58	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8400000	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	735400369	9467250889	I	2024/06/05	2024/06/28	BANCO DE BOGOTA	23	\$546,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO			PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,732,662	\$277,300			\$1,732,662	\$216,600			\$0	\$0			\$1,732,662	\$42,300	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,732,662	\$277,300			\$1,732,662	\$216,600			\$0	\$0			\$1,732,662	\$42,300	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,732,662	\$277,300			\$1,732,662	\$216,600			\$0	\$0			\$1,732,662	\$42,300	\$0
1	CC 1047369800	MORA MARIA	230201	30	\$1,732,662	\$277,300	EPS001	30	\$1,732,662	\$216,600		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,732,662	\$42,300	0
Total Afiliados(1)					\$1,732,662	\$277,300			\$1,732,662	\$216,600			\$0	\$0			\$1,732,662	\$42,300	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1047369800		MORA ZARATE MARIA JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 20 185-58	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8400000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2024-05	2024-05	735400369		9467250889	I	2024/06/05	2024/06/28	BANCO DE BOGOTA	\$546,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$277,300	\$5,100	\$0	\$282,400	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$277,300	\$5,100	\$0	\$282,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,300	\$800	\$0	\$43,100	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$42,300	\$800	\$0	\$43,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$216,600	\$4,000	\$0	\$220,600	
ALIANSA EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$216,600	\$4,000	\$0	\$220,600	
TOTAL				1	\$536,200	\$9,900	\$0	\$546,100	



LvCqmDvQXR

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

MARIA JOSE MORA ZARATE

1047369800

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

PARTICIPACIÓN CIUDADANA

Con una intensidad horaria de : 4 horas

Para constancia se expide: junio 19, 2024

Vigencia de 1 año