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:**	2024-08-01	**Hasta:**	2024-08-31	
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	Procetaje(%) 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

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
4	MAYO	$ 4056200
5	JUNIO	$ 4056200
6	JULIO	$ 4056200

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 12168600	**$ 28393400**	**$ 24337200**	**$ 4056200**

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 Asistencia mesa de trabajo revisión del documento contac center Asistencia a la construcción plan de desarrollo institucional subred sur Asistencia mesa de seguimientos avances OM 1528
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 Realización empalme proceso de acceso
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 Asistencia mesa de trabajo revisión del documento contac center Asistencia a la construcción plan de desarrollo institucional subred sur Asistencia mesa de seguimientos avances OM 1528 Realización empalme proceso de acceso
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

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 comuntaria 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.	-Organización y asistencia reunión de equipo oficina de participación comunitaria y servicio al ciudadano Elaboración de informe de política de relacionamiento con la ciudadanía - secretaría de salud Revisión y cargue de soportes para informe de política de relacionamiento con la ciudadanía Revisión PQRS (citas y salud pública) Asistencia reunión con desarrollo institucional para revisión de matriz de riesgos

© Siasur - 2024

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**	9470065155	-		
2024	**JULIO**	**2024**	**08**	**26**				
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	**$ 282300**
Salud		ALIANSALUD		$ 202810	**$ 220500**
ARL	3	SURA		$ 39524	**$ 43100**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 470876**	**$ 545900**

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	2024-08-24 16:50:31
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ANDREA LOPEZ GUERRERO	2024-08-24 18:04:03
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2024-08-25 15:59:27

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

© Siasur - 2024

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

blank

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

blank

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CTO 3788-2024 CTA JUNIO-2024.pdf	CTO 3788-2024 CTA JUNIO-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CTO 3788-2024 CTA JULIO-2024.pdf	CTO 3788-2024 CTA JULIO-2024.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CTO 3788-2024 CTA FEB-2024.pdf	CTO 3788-2024 CTA FEB-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 3788-2024 CTA MARZO-2024.pdf	CTO 3788-2024 CTA MARZO-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 3788-2024 CTA ABRIL-2024.pdf	CTO 3788-2024 CTA ABRIL-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO 3788-2024 CTA MAYO 2024.pdf	CTO 3788-2024 CTA MAYO 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

En el marco de la campaña "Bogotá, cuidadora", La Secretaría Distrital de Salud certifica que:

MARIA JOSE MORA ZARATE

C.C.1047369800

Participó en la formación como:

Promotores de la orientación e información de la ciudadanía.

Primer semestre del 2024
Con una intensidad horaria de 20 horas

Bogotá

nDZ2gh4wGw

CDEIS

Salomé Valencia Aguirre
Asesora de despacho

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD
BOGOTÁ

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
2024-07	2024-07	864669578	9470065155	I	2024/08/02	2024/08/26	BANCO DE BOGOTA	24	$545,900

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	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,732,662	$277,300			$1,732,662	$216,600			$0	$0			$1,732,662	$42,300		$0	$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	$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	$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	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,732,662	$277,300			$1,732,662	$216,600			$0	$0			$1,732,662	$42,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

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
2024-07	2024-07	864669578	9470065155	I	2024/08/02	2024/08/26	BANCO DE BOGOTA	24	$545,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$277,300	$5,000	$0	$282,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$277,300	$5,000	$0	$282,300
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	$3,900	$0	$220,500
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$216,600	$3,900	$0	$220,500
TOTAL				**1**	**$536,200**	**$9,700**	**$0**	**$545,900**