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:**	2024-10-01	**Hasta:**	2024-10-07	
Nombre del Contratista:	SANDRA YAMILE RINCON RIAÑO		**Número de Documento:**	53128927	
Correo Electrónico:	sandytrabajo28@gmail.com		**Número Telefónico:**	3054089965	
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:	3759-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	474
Perfil:	TECNICO ADMINISTRATIVO I				
Dirección a la que Pertenece:	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO				
Unidad de Servicios:	USS MARICHUELA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
T12SA	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	ADMINISTRATIVA	$510346	87.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 510346**	**QUINIENTOS DIEZ MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SEISPESOS**		

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	$ 2187200	1041
2	2024-05-01	2024-06-30	2	$ 2187200	1359
3	2024-06-01	2024-08-31	3	$ 4374400	1705
4	2024-09-01	2024-11-30	4	$ 6561600	2291

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	FEBRERO	$ 2187200
2	MARZO	$ 2187200

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	ABRIL	$ 2187200
4	MAYO	$ 2187200
5	JUNIO	$ 2187200
6	JULIO	$ 2187200
7	AGOSTO	$ 2187200

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6561600	**$ 21872000**	**$ 15310400**	**$ 6561600**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Revisar diariamente el aplicativo SDQS, para verificar ingresos de derechos de petición, traslados de los mismos y la gestión correspondiente para solicitud de respuesta oportuna de acuerdo a procedimiento PQRS	Registrar peticiones ingresadas por el SDQS	90 peticiones por SDGPC
2	2. Revisar permanentemente las matrices de seguimiento de cada una de las unidades de servicios de salud de la subred sur e identificar derechos de peticiones próximos a vencer	Registro peticiones matriz de autocontrol	15 peticiones por correo electrónico/ 90 SDGPC/presenciales/telefónico
3	3. Revisar diligenciamiento completo y oportuno de matriz de autocontrol PQRS de las unidades para realizar la consolidación mensual de la información	Se registran las peticiones en el Agilsalud y en el SDGPC y matriz de autocontrol con los datos solicitados por la central	105 peticiones matriz de autocontrol
4	4. Revisión diaria de correo contactenos@subredsur.gov.co, identificando derechos de petición y realizando la gestión correspondiente a atención de derechos de petición de acuerdo a procedimiento, direccionando los demás correos que no son competencia del área PQRS.	Se brinda información a los usuarios por medio del correo electrónico contactenos@subredsur.gov.co	15 correos gestionados como derechos de petición
5	5. Gestionar las respuestas con el responsable de emitir la misma, Realizar seguimiento a tiempos de respuesta y reiterar solicitudes de respuesta a traves del envio de correos preventivos y demas acciones para obtener la misma de manera oportuna.	Se realiza envió de solicitud de respuestas por correo, se envía correo preventivo y correctivo si es el caso a cada uno de los líderes de proceso	1 peticiones por correo preventivo y 8 por recobro
6	6. Generar reportes de información PQRS de acuerdo a necesidad	Realizar informe de la peticiones ingresadas en el mes	1 informe de soporte correo contáctenos 105 peticiones matriz autocontrol
7	7. Asistir a reuniones, capacitaciones y asistencias técnicas, referentes al proceso PQRS y de fortalecimiento de servicio al ciudadano.	Reunión mensual equipo de PQRS/capacitaciones	Asistencia a reunión mensual

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	$ 0
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9474035042	-		
2024	SEPTIEMBRE	2024	10	07				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	CEROPESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 303333.33333333	$ 48533	**$ 208000**
Salud		FAMISANAR		$ 37917	**$ 162500**
ARL	3	SURA		$ 7389	**$ 31700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 88033**	**$ 402200**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870239052

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	SANDRA YAMILE RINCON RIAÑO	2024-10-07 09:37:45
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	SANDRA YAMILE RINCON RIAÑO	2024-10-07 09:53:49
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ANDREA LOPEZ GUERRERO	2024-10-07 10:00:13
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2024-10-07 10:02:59

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

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 53128927		RINCON RIAÑO SANDRA YAMILE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 57 NO 4H - 17 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5993197	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	962560342	9474035042	I	2024/10/07	2024/10/07	NEQUI	0	$428,200

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)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC 53128927	RINCON SANDRA	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$162,500	CCF24	30	$1,300,000	$26,000	14-11	30	$1,300,000	$31,700	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$31,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

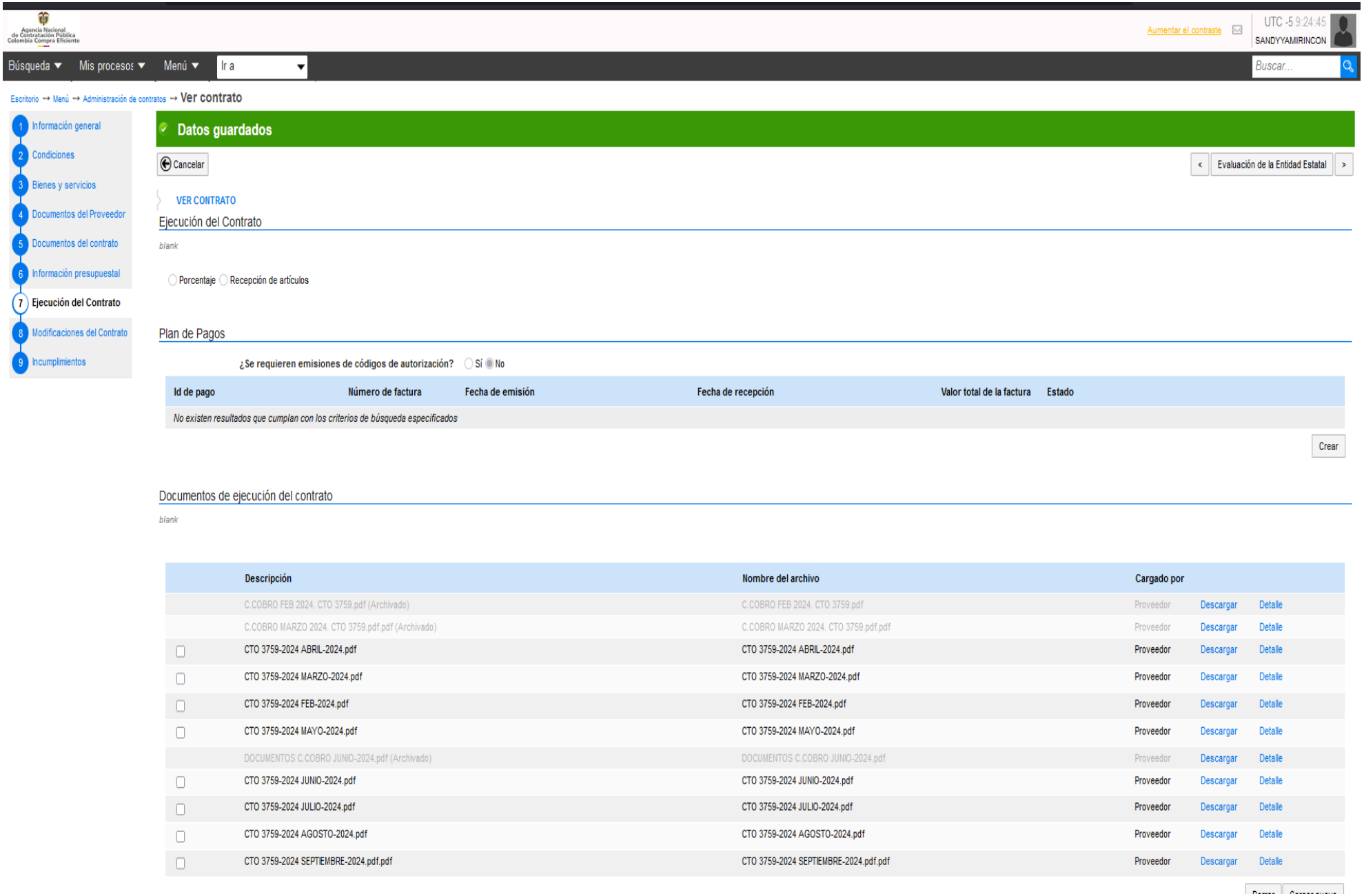
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53128927		RINCON RIAÑO SANDRA YAMILE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 57 NO 4H - 17 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5993197	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	962560342	9474035042	I	2024/10/07	2024/10/07	NEQUI	0	$428,200

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
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$0	$0	$26,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$26,000	$0	$0	$26,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$428,200	$0	$0	$428,200


Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente
Aumentar el contraste
UTC -5 9:24:45
SANDYYAMIRINCON
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
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
Datos guardados
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
C.COBRO FEB 2024. CTO 3759.pdf (Archivado)
C.COBRO FEB 2024. CTO 3759.pdf
Proveedor Descargar Detalle
C.COBRO MARZO 2024. CTO 3759.pdf.pdf (Archivado)
C.COBRO MARZO 2024. CTO 3759.pdf.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CTO 3759-2024 ABRIL-2024.pdf
CTO 3759-2024 ABRIL-2024.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CTO 3759-2024 MARZO-2024.pdf
CTO 3759-2024 MARZO-2024.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CTO 3759-2024 FEB-2024.pdf
CTO 3759-2024 FEB-2024.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CTO 3759-2024 MAYO-2024.pdf
CTO 3759-2024 MAYO-2024.pdf
Proveedor Descargar Detalle
DOCUMENTOS C.COBRO JUNIO-2024.pdf (Archivado)
DOCUMENTOS C.COBRO JUNIO-2024.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CTO 3759-2024 JUNIO-2024.pdf
CTO 3759-2024 JUNIO-2024.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CTO 3759-2024 JULIO-2024.pdf
CTO 3759-2024 JULIO-2024.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CTO 3759-2024 AGOSTO-2024.pdf
CTO 3759-2024 AGOSTO-2024.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CTO 3759-2024 SEPTIEMBRE-2024.pdf.pdf
CTO 3759-2024 SEPTIEMBRE-2024.pdf.pdf
Proveedor Descargar Detalle