

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2024-12-01	Hasta:	2024-12-31
Nombre del Contratista:	NICOL DAYAN RODRIGUEZ REYES		Número de Documento:	1007106803
Correo Electrónico:	liliana.reyes243@gmail.com		Número Telefónico:	3123565519
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:	3722-2024	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 CANDELARIA I				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
O02VJN	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO	USS MANUELA BELTRÁN	\$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. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2024-05-01	2024-05-31	1	\$ 1654800	1041
2	2024-05-01	2024-06-30	2	\$ 1654800	1359
3	2024-06-01	2024-08-31	3	\$ 3309600	1705
4	2024-09-01	2024-11-30	4	\$ 4964400	2291
5	2024-12-01	2024-12-31	5	\$ 1654800	2849
No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar	
1	FEBRERO			\$ 1654800	

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

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
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

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 4964400	\$ 18202800	\$ 16548000	\$ 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.	-NO APLICA	-NO APLICA
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	-NO APLICA
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	-NO APLICA
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	-NO APLICA
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	-NO APLICA

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

www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2025

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 CUENTANOS 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 CUENTANOS dicha información como orientaciones individuales	-Se realiza orientación al ingreso de 250 usuarios en el aplicativo SI CUENTANOS
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 aproximado 400 turnos diario
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 CUENTANOS	-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 digi turno.	-Se realiza filtro de ingreso y se entregan 100 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 Realizar encuestas de satisfacción, al usuario y su familia de los diferentes servicios de la unidad.	-se realizan a la fecha 20 charlas según cronograma Se realizan 75 encuestas de satisfacción de los servicios ambulatorios y complementarios
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.	-aplicativo de encuestas de satisfaccion	--75 encuestas de satisfaccion

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				
2025	NOVIEMBRE	2024	12	11	9477392601	-		
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	PROTECCIÓN	\$ 661920	\$ 105907	\$ 209200
Salud					SALUD TOTAL		\$ 82740	\$ 163400
ARL				3	SURA		\$ 16124	\$ 31900
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 192102	\$ 404500
INFORMACIÓN DE PAGO								
Entidad Bancaria	RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.			Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4582019696	
HISTÓRICO								
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA	
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					NICOL DAYAN RODRIGUEZ REYES		2024-12-12 13:31:23	
ACEPTADO SUPERVISIÓN					ANDREA LOPEZ GUERRERO		2024-12-16 10:20:31	
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2024-12-16 13:18:16	

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 1007106803		RODRIGUEZ REYES NICOL DAYAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 17 N 78 A 12 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1118410878	9477392601	I	2024/12/03	2024/12/11	NEQUI	8	\$404,500

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			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$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			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0
1	CC 1007106803	RODRIGUEZ NICOL	230201	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS002	30	\$1,300,000	\$162,500	0		\$0	\$0	14-11	30	\$1,300,000	\$31,700	0	\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007106803		RODRIGUEZ REYES NICOL DAYAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 17 N 78 A 12 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1118410878	9477392601	I	2024/12/03	2024/12/11	NEQUI	8	\$404,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$1,200	\$0	\$209,200	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$208,000	\$1,200	\$0	\$209,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$31,700	\$200	\$0	\$31,900	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$31,700	\$200	\$0	\$31,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$900	\$0	\$163,400	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$162,500	\$900	\$0	\$163,400	
TOTAL				1	\$402,200	\$2,300	\$0	\$404,500	

Administración de Contratos

Inicio > Mi proceso > Menu > Ir a > **Ver contrato**

Cancelar

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si 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

Cancelar

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
<input type="checkbox"/> CTO 3722-2024-CTA-FEBRERO-2024.pdf	CTO 3722-2024-CTA-FEBRERO-2024.pdf	Proveedor
<input type="checkbox"/> CTO 3722-2024-CTA-FEBRERO-2024.pdf	cuenta_nico_margad.pdf	Proveedor
<input type="checkbox"/> CTO 3722-2024-CTA-MARZO-2024.pdf	cuenta de cobro marzo.pdf	Proveedor
<input type="checkbox"/> CTO 3722-2024-CTA-ABRIL-2024.pdf.pdf	CTO 3722-2024-CTA-ABRIL-2024.pdf.pdf	Proveedor
<input type="checkbox"/> CTO 3722-2024-CTA-MAYO-2024.pdf.pdf	CTO 3722-2024-CTA-MAYO-2024.pdf.pdf	Proveedor
<input type="checkbox"/> CTO 3722-2024-CTA-JUNIO-2024.pdf.pdf	CTO 3722-2024-CTA-JUNIO-2024.pdf.pdf	Proveedor
<input type="checkbox"/> CTO 3722-2024-CTA-JULIO-2024.pdf.pdf	CTO 3722-2024-CTA-JULIO-2024.pdf.pdf	Proveedor
<input type="checkbox"/> CTO 3722-2024-CTA-AGOSTO-2024.pdf.pdf	CTO 3722-2024-CTA-AGOSTO-2024.pdf.pdf	Proveedor
<input type="checkbox"/> CTO 3722-2024-CTA-SEPTIEMBRE-2024.pdf.pdf	CTO 3722-2024-CTA-SEPTIEMBRE-2024.pdf.pdf	Proveedor
<input type="checkbox"/> CTO 3722-2024-CTA-OCTUBRE-2024.pdf.pdf	CTO 3722-2024-CTA-OCTUBRE-2024.pdf.pdf	Proveedor
<input type="checkbox"/> CTO 3722-2024-CTA-NOVIEMBRE-2024.pdf.pdf	CTO 3722-2024-CTA-NOVIEMBRE-2024.pdf.pdf	Proveedor

Cancelar Cargar nuevo



hK9hSxWQvp

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

NICOL DAYAN RODRIGUEZ REYES

1007106803

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática de Política de Integridad, Conflicto de Intereses, Antisoborno y Anticorrupción.

Intensidad horaria de: 2 horas

Para constancia se expide

12 de diciembre de 2024