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:**	2024-12-01	**Hasta:**	2024-12-31	
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:	6796-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	2507
Perfil:	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO II				
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	$3839900	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3839900**	**TRES MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2024-10-16		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2024-11-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2024-12-01	2024-12-31	1	$ 3583907	2850

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	OCTUBRE	$ 1919950
2	NOVIEMBRE	$ 3839900

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6015843	**$ 9599750**	**$ 5759850**	**$ 3839900**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Proyección de Respuestas. (Proyectar diariamente respuestas emitidas desde las Unidades de Servicios de Salud)	Proyectar Respuestas a las manifestaciones ciudadanas	Proyectar diariamente respuestas emitidas desde las Unidades de Servicios de salud y/o Dependencias de la Subred Sur.
2	Verificación de términos de ley y atributos de calidad de las áreas responsables de emitir respuestas. (Verificar diariamente las respuestas emitidas desde la Unidad de Servicios de salud y/o Dependencias observando que cumplan con los criterios de calidad)	Verificación de términos de ley y atributos de calidad de las áreas responsables de emitir respuesta.	Verificar diariamente los criterios de calidad de las respuestas emitidas desde las Unidades de Servicios de Salud y/o Dependencias de la Subred Sur.
3	Apoyo a Supervisión de adherencia y apropiación de procedimiento de Derechos de Petición por parte del equipo de Técnico SDQS. (Brindar apoyo mensualmente a la Supervisión de la Profesional al cumplimiento del procedimiento de Derechos de Petición)	Verificar la adherencia y apropiación de procedimiento de Derechos de Petición por parte del Equipo de Técnicos del SDQS.	Supervisar Semanalmente que los Técnicos SDQS realicen sus actividades de acuerdo al Procedimiento de Derechos de Petición y manejo adecuado del Sistema SDGPC.
4	Supervisión a la Operación de técnicos de SDQS. (Supervisar diaria y semanalmente que los Técnicos SDQS realicen sus actividades de acuerdo al procedimiento de Derechos de Petición)	Verificar el aplicativo SDQS a fin de garantiza no se tenga ningún requerimiento vencido	Verificar diariamente el aplicativo SDQS Central y Semanalmente el de las Unidades de Servicios de Salud
5	Verificación de Aplicativo SDQS a fin de garantizar no se tenga ningún requerimiento vencido. (Verificar diariamente el aplicativo SDQS Central y Semanalmente el de las Unidades de Servicios de Salud)	Verificar diligenciamiento oportuno y completo de matriz SDQS	Verifica el adecuado diligenciamiento de la Matriz SDQS Central por cada Unidad de Servicio de Salud
6	Verificar diligenciamiento oportuno y completo de Matriz SDQS. (Verifica el adecuado diligenciamiento de la Matriz SDQS Central y de cada Unidad de Servicio de Salud)	Verificar que el archivo de las PQRS este completo, foliado y organizado según lo establece gestión documental.	Verificación del Archivo SDQS Central
7	Realizar Teleauditoria para verificar satisfacción de los usuarios frente a la respuesta dada. (Realizar mensualmente las llamadas telefónicas de acuerdo a devolución de correspondencia a los usuarios a quienes se emitieron respuestas).	Verificar Teleauditoria de satisfacción de los usuarios frente a la respuesta dada.	Verificar bimensualmente que el técnico asignado realice las llamadas de acuerdo a las respuestas enviadas a los usuarios.
8	Verificar que el archivo físico de las PQRS, este completo, foliado y organizado según lo establece Gestion Documental. (Verificación Mensual del Archivo central de acuerdo a devolución de correspondencia).	Apoyar el proceso de servicio al ciudadano y participación de la Subred Sur E.S.E mediante la atención a las disponibilidades requeridas por el buen funcionamiento de los servicios	Realizar actividades asignadas

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	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9477613290	-		$ 3839900
2025	NOVIEMBRE	2024	12	11				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	TRES MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS PESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1535960	$ 245754	**$ 246700**
Salud		FAMISANAR		$ 191995	**$ 192700**
ARL	3	SURA		$ 37416	**$ 37700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 445767**	**$ 477100**

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	2024-12-14 00:16:42
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ANDREA LOPEZ GUERRERO	2024-12-14 20:49:53
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2024-12-15 13:14:37

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 - 2025

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
2024-11	2024-11	1117379490	9477613290	I	2024/12/06	2024/12/11	BANCO DAVIVIENDA	5	$508,100

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	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,535,960	$245,800			$1,535,960	$192,000			$1,535,960	$30,800			$1,535,960	$37,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,535,960	$245,800			$1,535,960	$192,000			$1,535,960	$30,800			$1,535,960	$37,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,535,960	$245,800			$1,535,960	$192,000			$1,535,960	$30,800			$1,535,960	$37,500		$0	$0
1	CC 53128927	RINCON SANDRA	25-14	30	$1,535,960	$245,800	EPS017	30	$1,535,960	$192,000	CCF24	30	$1,535,960	$30,800	14-11	30	$1,535,960	$37,500	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,535,960	$245,800			$1,535,960	$192,000			$1,535,960	$30,800			$1,535,960	$37,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

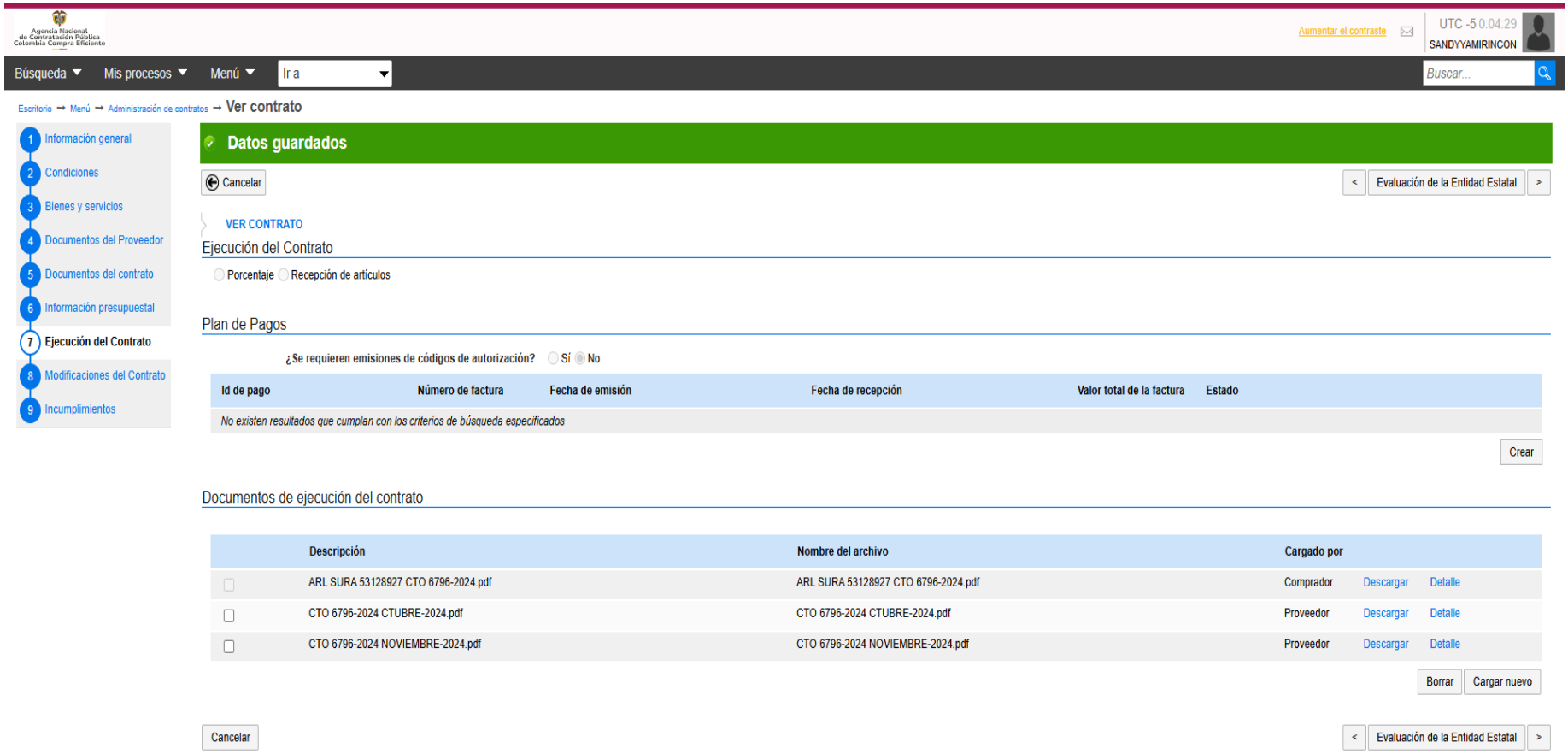
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53128927		RINCON RIAÑO SANDRA YAMILE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 57 NO 4H - 17 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5993197	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1117379490	9477613290	I	2024/12/06	2024/12/11	BANCO DAVIVIENDA	5	$508,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$245,800	$900	$0	$246,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$245,800	$900	$0	$246,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,500	$200	$0	$37,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$37,500	$200	$0	$37,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,800	$200	$0	$31,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$30,800	$200	$0	$31,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$192,000	$700	$0	$192,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$192,000	$700	$0	$192,700
TOTAL				1	$506,100	$2,000	$0	$508,100


Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente
Aumentar el contraste
UTC -5 0:04:29
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
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
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
ARL SURA 53128927 CTO 6796-2024.pdf
ARL SURA 53128927 CTO 6796-2024.pdf
Comprador Descargar Detalle
CTO 6796-2024 CTUBRE-2024.pdf
CTO 6796-2024 CTUBRE-2024.pdf
Proveedor Descargar Detalle
CTO 6796-2024 NOVIEMBRE-2024.pdf
CTO 6796-2024 NOVIEMBRE-2024.pdf
Proveedor Descargar Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

nf2HdFhbXd

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

SANDRA YAMILE RINCON RIAO

53128927

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

13 de diciembre de 2024

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

BOGOTÁ