| 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:** | 2022-10-01 | **Hasta:** | 2022-10-31 | |
| **Nombre del Contratista:** | ANGIE LORENA BERRIO SAAVEDRA | | **Número de Documento:** | 1033738440 | |
| **Correo Electrónico:** | Lorenitha_saavedra@hotmail.com | | **Número Telefónico:** | 3227421320 | |
| **Nombre del Supervisor:** | LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS | **Cargo:** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL | **Código - Grado:** | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 6945-2022 | **Año Contrato:** | 2022 | **CDP Contrato Inicial:** | 2499 |
| **Perfil:** | AUXILIAR DE ENFERMERIA | | | | |
| **Dirección a la que Pertenece:** | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD | | | | |
| **Unidad de Servicios:** | USS SANTA MARTA | | | | |

## LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

| Centro de Costos | Dirección | Unidad | Total | Procetaje(%) Centro de Costos |
|---|---|---|---|---|
| K33PI002 | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD | PIC | $2924298 | 100% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 2924298** | **DOS MILLONES NOVECIENTOS VEINTICUATRO MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y OCHOPESOS** | | |

## EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha de Inicio del Contrato** | | 2022-09-10 | | **Fecha de Terminación del Contrato Inicial** | 2022-09-30 |
| **No. Prorroga** | **Fecha Inicio** | **Fecha Terminación** | **No. Adición** | **Valor Adición** | **CDP** |
| 1 | 2022-10-01 | 2022-12-31 | 1 | $ 6898344 | 2952 |
| **No. Cuenta Según el Mes Certificado** | | **Mes Cuenta de Cobro** | | **Valor a Pagar** | |
| 1 | | SEPTIEMBRE | | $ 1609613 | |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 2299448 | $ 9197792 | $ 1609613 | $ 7588179 |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | Revisar e implementar los procesos asignados como Técnico en con criterios de calidad a fin dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidos en los planes de acción | Se revisa resolución 3280 validando criterios de calidad y fin de cumplimiento a los objetivos y metas establecidos en los planes de acción | -Resolución 3280 |
| 2 | Orientar y desarrollar las tareas asignadas en cumplimiento de los lineamientos y fichas técnicas; realizando las respectivas acciones de mejoramiento | Se desarrollan tareas asignadas en cumplimiento de los lineamientos y fichas técnicas; abordaje territorial casa a casa a pacientes | -Formato diligenciamiento para dinamizadores (drive) |
| 3 | Revisar y entregar de manera oportuna cronogramas de trabajo, productos e informes según indicaciones técnicas | -Se entrega de manera oportuna cronogramas de trabajo, productos e informes según indicaciones técnicas | -Formato diligenciamiento para dinamizadores (drive)-Grupo de whatsApp- Registro plano ubicación manzana |
| 4 | Apoyar y dar cumplimiento a la meta y productos establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud | -Se brinda apoyo y se da cumplimiento a la meta y productos establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud | -Registro plano ubicación manzana-Formato diligenciamiento para dinamizadores (drive)-Grupo de whatsApp- |
| 5 | Revisar los productos presentados deben cumplir con atributos de calidad, oportunidad y veracidad | -Se presentan y revisan productos presentados dando cumplimiento con atributos de calidad, oportunidad y veracidad | -Registro plano ubicación manzana-Formato diligenciamiento para dinamizadores (drive)-Grupo de whatsApp- |
| 6 | Apoyar y realizar la revisión de los lineamientos técnicos dados por la SDS y que son propios de su intervención y realizar apropiación de los mismos | -Apoyo y revisión de lineamientos técnicos dados por la SDS para realizan del programa | -Apoyo y revisión de lineamientos técnicos dados por la SDS para realizan del programa |
| 7 | Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental | -Se organiza y entrega información correspondiente a actividades segun lineamientos del proceso de gestión documental | -Registro plano ubicación manzana-Formato diligenciamiento para dinamizadores (drive)-Grupo de whatsApp- |
| 8 | Revisar e Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos | -Se revisa e informa e Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos | -Grupo de whatsApp- |

## INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

| Periodo al que corresponde el pago | | Fecha de Pago | | | Número de Planilla | Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior | $ 1609613 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 9441274120 | | |
| 2022 | SEPTIEMBRE | 2022 | 10 | 11 | | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | | | | UN MILLON SEISCIENTOS NUEVE MIL SEISCIENTOS TRECEPESOS | | |

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | PORVENIR | $ 1000000 | $ 160000 | $ 117400 |
| Salud | | COMPENSAR | | $ 125000 | $ 91700 |
| ARL | 3 | SURA | | $ 24360 | $ 17900 |
| Caja de Compensación | NO | | Total | **$ 290220** | $ 227000 |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCO AV VILLAS | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 006825686 |
|---|---|---|---|---|---|

Angie Lorena Berrio S.

**ANGIE LORENA BERRIO SAAVEDRA**
**1033738440**

**LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS**
**PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL**


***© Siasur - 2022***

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1033738440 | | BERRIO SAAVEDRA ANGIE LORENA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | DIAG. 75A SUR # 17M - 08 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3736306 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-09 | 2022-09 | 30255199 | 9441274120 | I | 2022/10/11 | 2022/10/11 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $241,700 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Tarifa | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $733,334 | $117,400 | | | $733,334 | $91,700 | | | $733,334 | $14,700 | | | $733,334 | | $17,900 | | $0 | $0 | | $241,700 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $733,334 | $117,400 | | | $733,334 | $91,700 | | | $733,334 | $14,700 | | | $733,334 | | $17,900 | | $0 | $0 | | $241,700 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $733,334 | $117,400 | | | $733,334 | $91,700 | | | $733,334 | $14,700 | | | $733,334 | | $17,900 | | $0 | $0 | | $241,700 |
| 1 | CC | 1033738440 BERRIO ANGIE | X | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 22 | $733,334 | $117,400 | EPS017 | 22 | $733,334 | $91,700 | CCF24 | 22 | $733,334 | $14,700 | 14-11 | 22 | $733,334 | 2.436% | $17,900 | 22 | $0 | $0 | No | $241,700 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $733,334 | $117,400 | | | $733,334 | $91,700 | | | $733,334 | $14,700 | | | $733,334 | | $17,900 | | $0 | $0 | | $241,700 |


DATOS GENERALES DEL APORTANTE

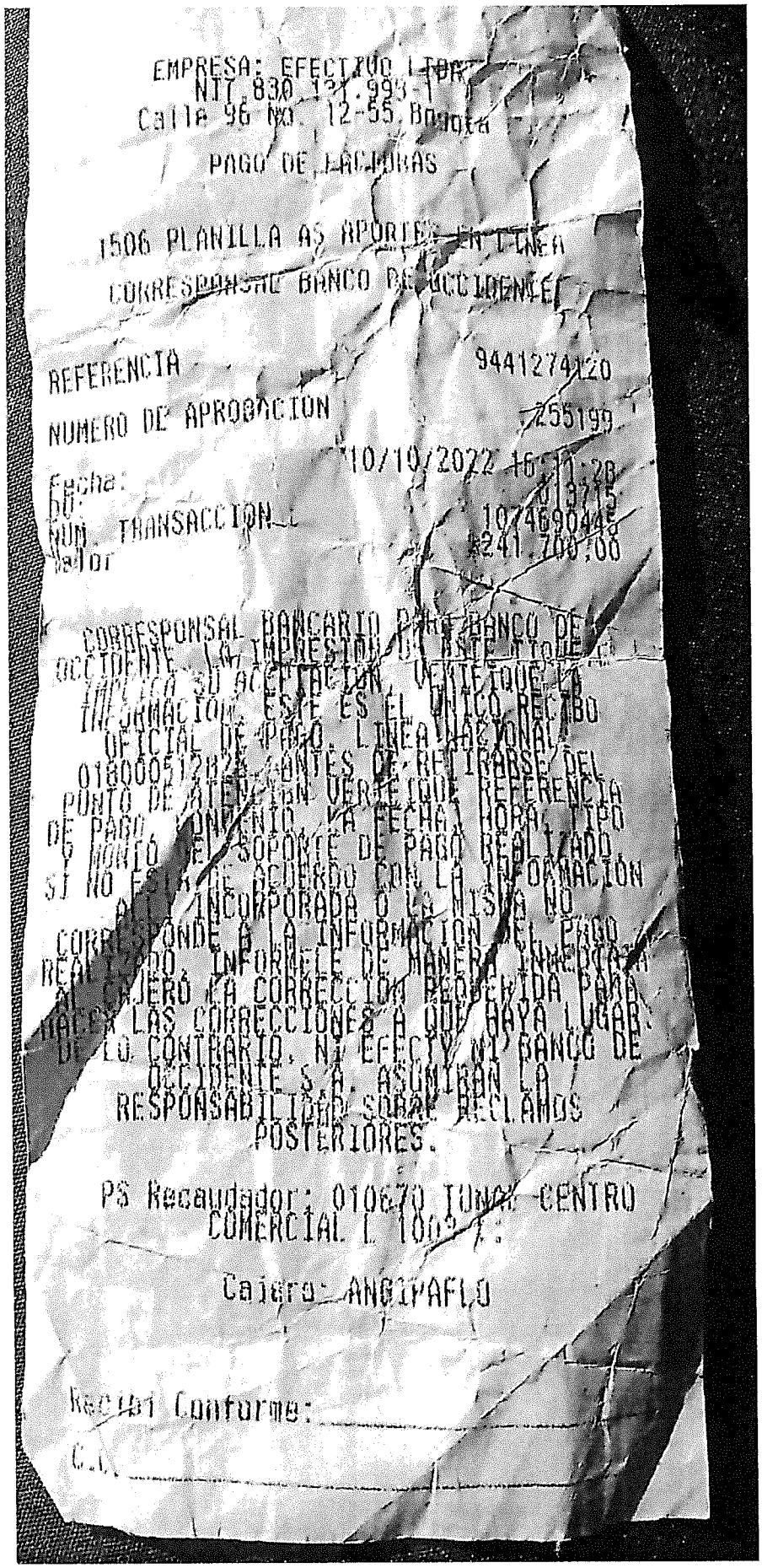
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1033738440 | | BERRIO SAAVEDRA ANGIE LORENA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | DIAG. 75A SUR # 17M - 08 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3736306 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-09 | 2022-09 | 30255199 | 9441274120 | I | 2022/10/11 | 2022/10/11 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $241,700 |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $117,400 | $0 | $0 | $117,400 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $117,400 | $0 | $0 | $117,400 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $17,900 | $0 | $0 | $17,900 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $17,900 | $0 | $0 | $17,900 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $14,700 | $0 | $0 | $14,700 |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 1 | $14,700 | $0 | $0 | $14,700 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $91,700 | $0 | $0 | $91,700 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 1 | $91,700 | $0 | $0 | $91,700 |
| **TOTAL** | | | | 1 | $241,700 | $0 | $0 | $241,700 |



EMPRESA: EFECTIVO LTDA
NIT 830.121.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota
PAGO DE FACTURAS

1506 PLANILLA AS APORTES EN LINEA
CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA 9441274120
NUMERO DE APROBACION 255199
Fecha: 10/10/2022 16:11:28
No. TRANSACCION 013715
Valor 10746904E
$241.700,00

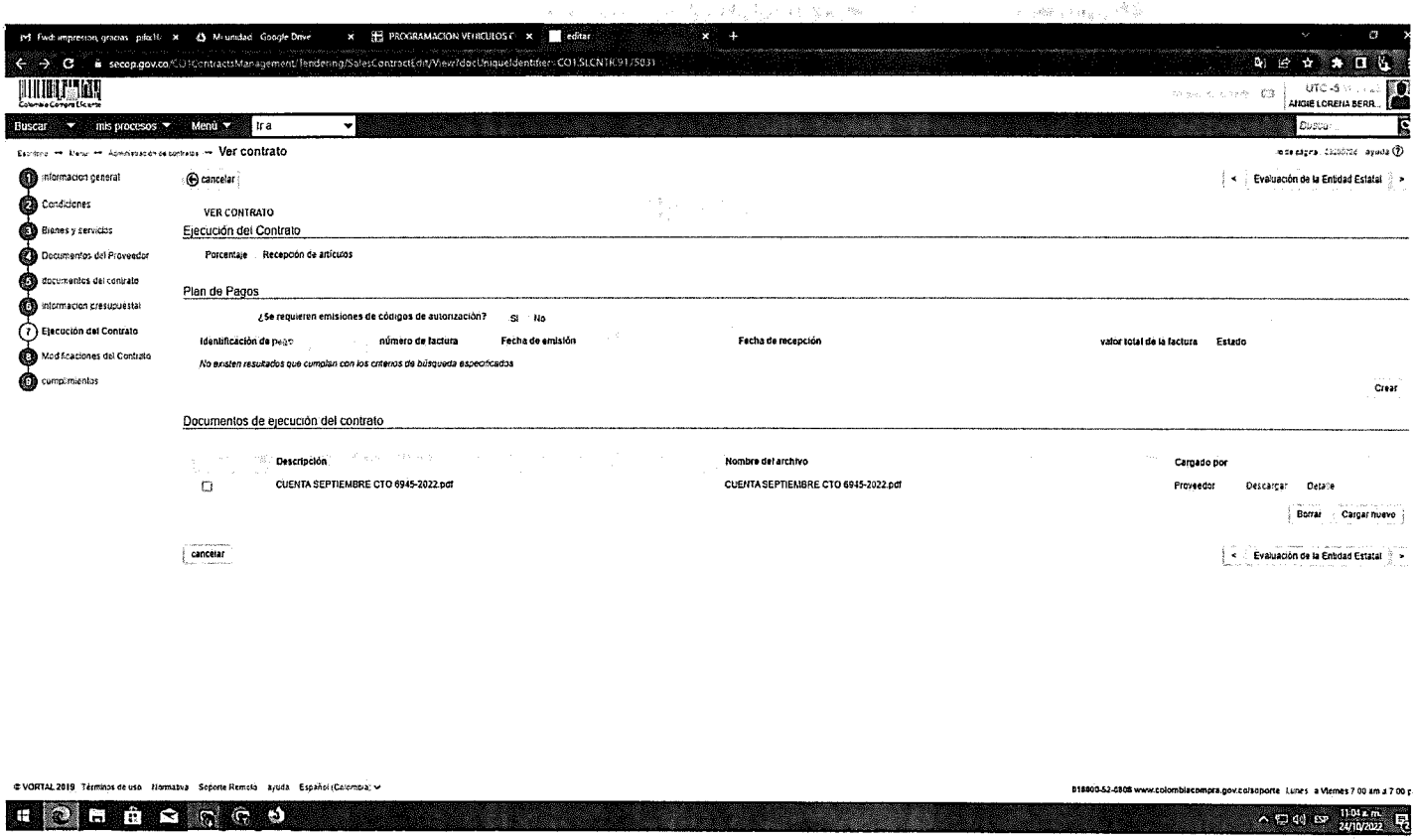
CORRESPONSAL BANCARIO BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESIÓN DE ESTE TIQUETE NO CONFIRMA SU ACEPTACIÓN. VERIFIQUE LA INFORMACIÓN. ESTE ES EL ÚNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. LÍNEA NACIONAL 018000512824. ANTES DE RETIRARSE DEL PUNTO DE ATENCIÓN VERIFIQUE REFERENCIA DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, TIPO Y MONTO DE SOPORTE DE PAGO REALIZADO. SI NO ESTÁ DE ACUERDO CON LA INFORMACIÓN ALLÍ INCORPORADA O LA MISMA NO CORRESPONDE A LA INFORMACIÓN DEL PAGO REALIZADO, INFÓRMELE DE MANERA INMEDIATA AL CAJERO LA CORRECCIÓN REQUERIDA PARA HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR. DE LO CONTRARIO, NI EFECTY NI BANCO DE OCCIDENTE S.A. ASUMIRÁN LA RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 010670 TUNJA CENTRO COMERCIAL L 10[illegible]

Cajero: ANGIPAFLO

Recibí Conforme:

C.C.


Fwd: impresion gracias pilo15
Mi unidad - Google Drive
PROGRAMACION VEHICULOS C
editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.91/5031
Colombia Compra Eficiente
ANGIE LORENA BERR...
Buscar
mis procesos
Menú
Ir a
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 cumplimientos
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? Si No
Identificación 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
CUENTA SEPTIEMBRE CTO 6945-2022.pdf
CUENTA SEPTIEMBRE CTO 6945-2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)
018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 am a 7:00 p
11:04 a. m.
24/10/2022