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:**	2022-11-01	**Hasta:**	2022-11-30	
Nombre del Contratista:	SINDY MARVEL ALVARADO FUENTES		**Número de Documento:**	1001199056	
Correo Electrónico:	Sindymarvelalvarado@gmail.com		**Número Telefónico:**	3125366866	
Nombre del Supervisor:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7037-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	2521
Perfil:	TECNICO ADMINISTRATIVO I				
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	$2299448	78.9%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2299448**	**DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHOPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-09-09		**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	2953

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	SEPTIEMBRE	$ 1686261
2	OCTUBRE	$ 2912635

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO

$ 2299448	$ 9197792	$ 4598896	$ 4598896

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	"1-Constatar permanente disponibilidad del kit diagnóstico, servicio de transporte, insumos, elementos de protección personal, dotación, asignación de usuarios de registro y consulta a la Historia Clínica Digital.	-Entrega de equipos biomédicos, elementos de protección personal y equipos tecnológicos	-Actas de entrega
2	2- Llevar cuenta del estado y del inventario del kit diagnóstico, con el fin de solicitar reposición de insumos y/o mantenimiento o calibración de los equipos.	-Inventario digital de entrega y disponibilidad de equipos e insumos	-Base de información en drive
3	3-Garantizar la disposición de la papelería necesaria para la operación de los grupos y llevar registro de entrega de la misma.	-Impresión diaria de formatos requeridos para cada perfil	-Entrega a colaborador
4	4- Llevar registro de la entrega semanal de elementos de protección personal e insumos necesarios para la ejecución de las acciones en campo de los EAC.	-Entrega semanal de insumos de protección personal a los colaboradores	-Actas de entrega
5	5-Realizar cronograma para la asignación de los vehículos a los EAC. "	-Programación diaria de vehículos para el transporte de los colaboradores	-Cronograma digital

© Siasur - 2022

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	$ 2912635
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	8363317263		
2022	OCTUBRE	2022	11	17			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		DOS MILLONES NOVECIENTOS DOCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CINCOPESOS					

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1165054	$ 186409	$ 186900
Salud		SALUD TOTAL		$ 145632	$ 146000
ARL	3	SURA		$ 28381	$ 28500
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 338123**	$ 361400

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	437358161

SINDY MARVEL ALVARADO FUENTES
1001199056

LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL

VB Alejandra González M.

© Siasur - 2022

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): SINDY MARVEL ALVARADO FUENTES
No. Identificación: CC1001199056
Dirección: CLL 88A SUR #9-77 ESTE
Telefono: 7920003
Correo: sindyalvarado02@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8363317263

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	SINDY MARVEL ALVARADO FUENTES
Tipo y número de identificación	CC1001199056
Número de planilla	8363317263
Fecha pago	2022-11-17
Número de autorización pago	1000000028
Banco	1001

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	octubre de 2022
Periodo de Cotización Pensión	octubre de 2022
Número de Administradoras	3
Total Pagado	361400
Total Intereses de Mora	800

PAGADA
8363317263

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	28500	1
230301	Porvenir	186900	1
EPS002	Salud Total EPS	146000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1001199056
APELLIDOS Y NOMBRES: SINDY MARVEL ALVARADO FUENTES

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS002	230301	1165054	1165054	1165054	0	145700	0	186500	0	28400	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Banco de Bogotá

Nit 860.002.964-4

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transacción está sujeta a verificación posterior. El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheque(s) son pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago esta operación se reversará y el(los) título(s) se entregarán(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositante emitado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo

El pago con tarjeta Débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconvenientes comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta

Banco de Bogota - RECAUDO PILA
Z060 80043701 ****0486 1507
FY:17/11/22 11:26H.N0437 Santa Libr
Z0221G 03 Mi Planilla
PLANILLA No.0000083633317263
Identificacion1001199056
VALOR PLANILLA:361,400.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:361,400.00

VALOR $

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

Powered by CamScanner



Sindy Alvarado Fu...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Id de página: 23000728 Ayuda

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		
	CUENTA AGOSTO CTO 7037-2022.pdf (Archivado)	CUENTA AGOSTO CTO 7037-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INDUCCION VIRTUAL MAO.pdf	INDUCCION VIRTUAL MAO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 7037-2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 7037-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE CTO 7037-2022.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 7037-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >