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:**	2022-12-01	**Hasta:**	2022-12-31	
Nombre del Contratista:	ANDREA DEL PILAR GOMEZ DIAZ		**Número de Documento:**	52725544	
Correo Electrónico:	gomezdiazandrea@gmail.com		**Número Telefónico:**	3223075036	
Nombre del Supervisor:	ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	1034-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrató Inicial:**	158
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	PIC				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K27PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$4886080	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 4886080	CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL OCHENTAPESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2022-01-17		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-04-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-04-01	2022-04-30	1	$ 157179	1014
2	2022-05-01	2022-06-20	2	$ 7906278	1291
3	2022-06-21	2022-08-15	3	$ 1628756	1738
4	2022-07-01	2022-07-31	4	$ 4886080	1823
5	2022-08-16	2022-09-08	5	$ 6189032	2215

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2022-09-08	2022-09-30	6	$ 3583125	2481
7	2022-10-01	2022-11-30	7	$ 4886080	2928
8	2022-11-01	2022-12-31	8	$ 4886080	3332
9	2022-12-01	2023-01-31	9	$ 4886080	3724

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	ENERO	$ 2371000
2	FEBRERO	$ 4743767
3	MARZO	$ 4743767
4	ABRIL	$ 4743767
5	MAYO	$ 4743767
6	JUNIO	$ 4791204
7	JULIO	$ 4886080
8	AGOSTO	$ 4886080
9	SEPTIEMBRE	$ 4886077
10	OCTUBRE	$ 4886080
11	NOVIEMBRE	$ 4886080

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 16445059	$ 55453749	$ 50567669	$ 4886080

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1.Dar línea técnica a las intervenciones realizadas por los profesionales a cargo con el fin de garantizar el cumplimiento en las efectividades de la operación, identificando aspectos a mejorar.	-Inducción y reinducción a equipo que se incorpora en los productos del entorno hogar -	-Actas de inducción y capacitación
2	2. Asistir a reuniones convocadas desde Secretaria Distrital de Salud (SDS)	-Linea técnica Secretaria Distrital de Salud	-Listado de Asistencia
3	3. Convocar, alistar y desarrollar la sesión mensual de seguimiento y asistencia técnica convocada por el referente del entorno, donde participa la totalidad del talento humano.	-Reunión mensual del entorno hogar	-Acta y listado de asistencia

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	4.Generar informes diarios reportando las acciones desarrolladas desde el entorno acorde a la solicitud desde SDS	-Elaboración de informes, reportes, matrices, indicadores y demás de acuerdo a producto asignado del entorno hogar y a solicitud de SDS	-Informes y reportes solicitados
5	5.Realizar seguimiento al plan de acción de las actividades a desarrollar mensualmente dispuestas para los equipos interdisciplinarios	-Aplicación de encuestas y reporte diario COVID a SDS	-Encuestas diligenciadas y reporte aplicativo COVID
6	6.Realizar la aplicación de encuestas de efectividad de las acciones de información y educación realizadas por los equipos operativos, para la implementación de medidas de cuidado, prevención y mitigación del contagio de Covid-19, en las familias contactadas.	-Aplicación de encuestas y reporte diario COVID a SDS	-Encuestas diligenciadas y reporte aplicativo COVID
7	7.Validar los procesos de precrítica a las bases y matrices con captura de información del desarrollo de las actividades ejecutadas por los técnicos y profesionales.	-Realizar recepción de productos y proceso de precritica a los mismos, como también retroalimentacion a los equipos operativos y a las bases de datos	-Actas de precritica y recepcion de productos
8	8. Realizar proceso de alistamiento de auditoria y/o interventoría disponiendo de la información tanto física como magnética	-Alistamiento de productos de verificación para auditoria	-Productos de auditoria
9	9.Verificar datos e información consignada en las bases dispuestas para el entorno, con el fin de asegurar un dato con criterios de calidad	-Precritica a la información registrada en las bases de datos de los productos del entorno hogar	-Bases de datos
10	10.Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones, recomendaciones obtenidas por parte del equipo de seguimiento asignado por la SDS, recomendaciones del referente y el líder.	-Generar compromisos a los perfiles operativos que requieran	-Actas de compromisos
11	11.Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E.	-Disponibilidad de acuerdo a actividades programadas	-Productos y listados de asistencia
12	12.Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	-realizar entrega de productos correspondeintes a la gestion documental	-actas y listados de asistencia
13	13.Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC	-desempeñar las actividades adicionales inherentes al cargo	- actas, informes, bases y listsdos de asistencia

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	$ 4886080
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9444069236		
2022	NOVIEMBRE	2022	12	12			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL OCHENTAPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 1954432	$ 312709	$ 312800
Salud		ALIANSALUD		$ 244304	$ 244400
ARL	3	SURA		$ 47610	$ 47700
Caja de Compensación	NO		Total	$ 567215	$ 604900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870394469

ANDREA DEL PILAR GOMEZ DIAZ
52725544

ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO

© Siasur - 2022

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52725544		GOMEZ DIAZ ANDREA DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 79 19 87	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1804158695	9444069236	I	2022/12/13	2022/12/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$616,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$312,800	$0	$0	$312,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$312,800	$0	$0	$312,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$47,700	$0	$0	$47,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$47,700	$0	$0	$47,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,800	$0	$0	$11,800
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$11,800	$0	$0	$11,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$244,400	$0	$0	$244,400
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$244,400	$0	$0	$244,400
TOTAL				**1**	**$616,700**	**$0**	**$0**	**$616,700**

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 52725544		GOMEZ DIAZ ANDREA DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 79 19 87	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Ne

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1804158695	9444069236	I	2022/12/13	2022/12/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$616,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,954,432**	**$312,800**			**$1,954,432**	**$244,400**			**$1,954,432**	**$11,800**			**$1,954,432**	**$47,700**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,954,432	$312,800			$1,954,432	$244,400			$1,954,432	$11,800			$1,954,432	$47,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,954,432	$312,800			$1,954,432	$244,400			$1,954,432	$11,800			$1,954,432	$47,700		$0	$0
1	CC	52725544	GOMEZ ANDREA	231001	30	$1,954,432	$312,800	EPS001	30	$1,954,432	$244,400	CCF24	30	$1,954,432	$11,800	14-11	30	$1,954,432	$47,700	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,954,432	$312,800			$1,954,432	$244,400			$1,954,432	$11,800			$1,954,432	$47,700		$0	$0

2022/ 0 10:58 AM

Gmail **Moises Guillermo Arango Luna <aramgo91@gmail.com>**

Fwd: Confirmación Transacción PSE - CUS 1804158695

1 mensaje

andrea del pilar gómez diaz <gomezdiazandrea@gmail.com> 13 de diciembre de 2022, 13:21
Para: Moises Guillermo Arango Luna <aramgo91@gmail.com>

---------- Forwarded message ---------
De: <serviciopse@achcolombia.com.co>
Date: sáb, 10 de dic. de 2022 10:59 a. m.
Subject: Confirmación Transacción PSE - CUS 1804158695
To: <gomezdiazandrea@gmail.com>

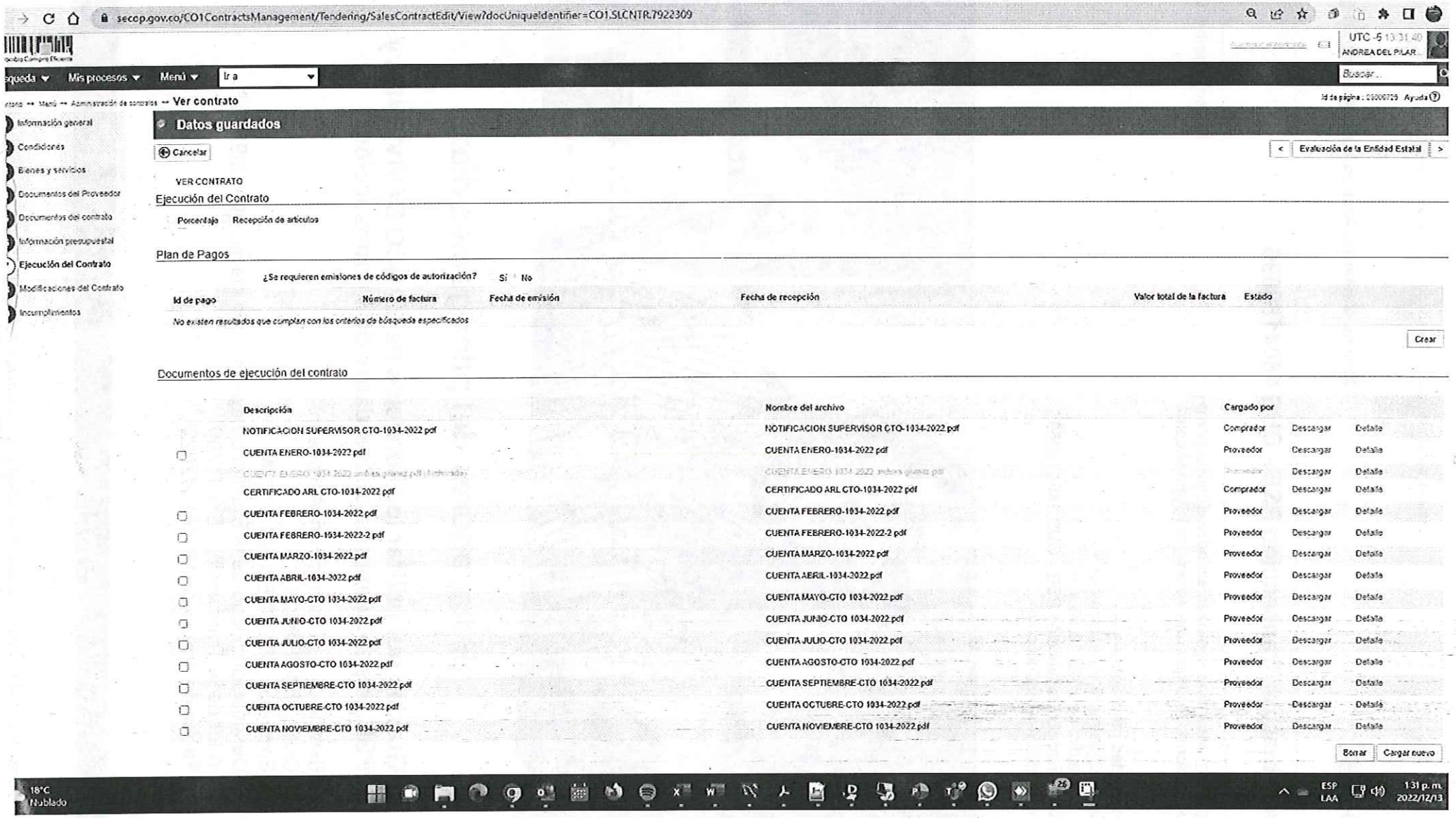


¡Hola, andrea del pilar gomez diaz

Gracias por utilizar los servicios de BANCO DAVIVIENDA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 1804158695
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9444069236
Valor de la Transacción: $ 616.700
Fecha de Transacción: 10/12/2022

Ten en cuenta estos tips de seguridad


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.7922309
UTC -5 13:31:40
ANDREA DEL PILAR
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Ver contrato
Id de página : 03000705 Ayuda
Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
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
NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1034-2022.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
CUENTA ENERO-1034-2022.pdf
Proveedor
CERTIFICADO ARL CTO-1034-2022.pdf
CUENTA FEBRERO-1034-2022.pdf
CUENTA FEBRERO-1034-2022-2.pdf
CUENTA MARZO-1034-2022.pdf
CUENTA ABRIL-1034-2022.pdf
CUENTA MAYO-CTO 1034-2022.pdf
CUENTA JUNIO-CTO 1034-2022.pdf
CUENTA JULIO-CTO 1034-2022.pdf
CUENTA AGOSTO-CTO 1034-2022.pdf
CUENTA SEPTIEMBRE-CTO 1034-2022.pdf
CUENTA OCTUBRE-CTO 1034-2022.pdf
CUENTA NOVIEMBRE-CTO 1034-2022.pdf
Borrar
Cargar nuevo
18°C
Nublado
ESP
LAA
1:31 p. m.
2022/12/13