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:	ADRIANA LIZETH GAMBOA RICO		**Número de Documento:**	1013642691	
Correo Electrónico:	ADRIANALIZETH25@OUTLOOK.COM		**Número Telefónico:**	3245492531	
Nombre del Supervisor:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7672-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	3018
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	$2299448	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2299448**	**DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHOPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2022-10-26	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-12-31

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5288730	**$ 5288730**	**$ 0**	**$ 5288730**

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 pacienes	-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 liineamientos técnicos dados por la SDS para realizacon del programa	-Registro plano ubicación manzana-Formato diligenciamiento para dinamizadores (drive)-Grupo de whatsApp-
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 actividadess 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-
9	*Dar cumplimiento a la ejecución de las obligaciones contenidas en este clausulado, de acuerdo a la matriz programática entregada por la Secretaria de Salud, realizando con calidad, pertinencia y oportunidad, el agendamiento, abordaje, visitas, valoración integral, planificación de la atención, seguimiento y monitoreo, a las poblaciones en los territorios priorizados.	-	-

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	$ 0
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9443049714		
2022	OCTUBRE	2022	11	29			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		CEROPESOS					

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1000000	$ 160000	$ 32200
Salud		FAMISANAR		$ 125000	$ 5000
ARL	3	SURA		$ 24360	$ 25200
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 290220**	$ 62400

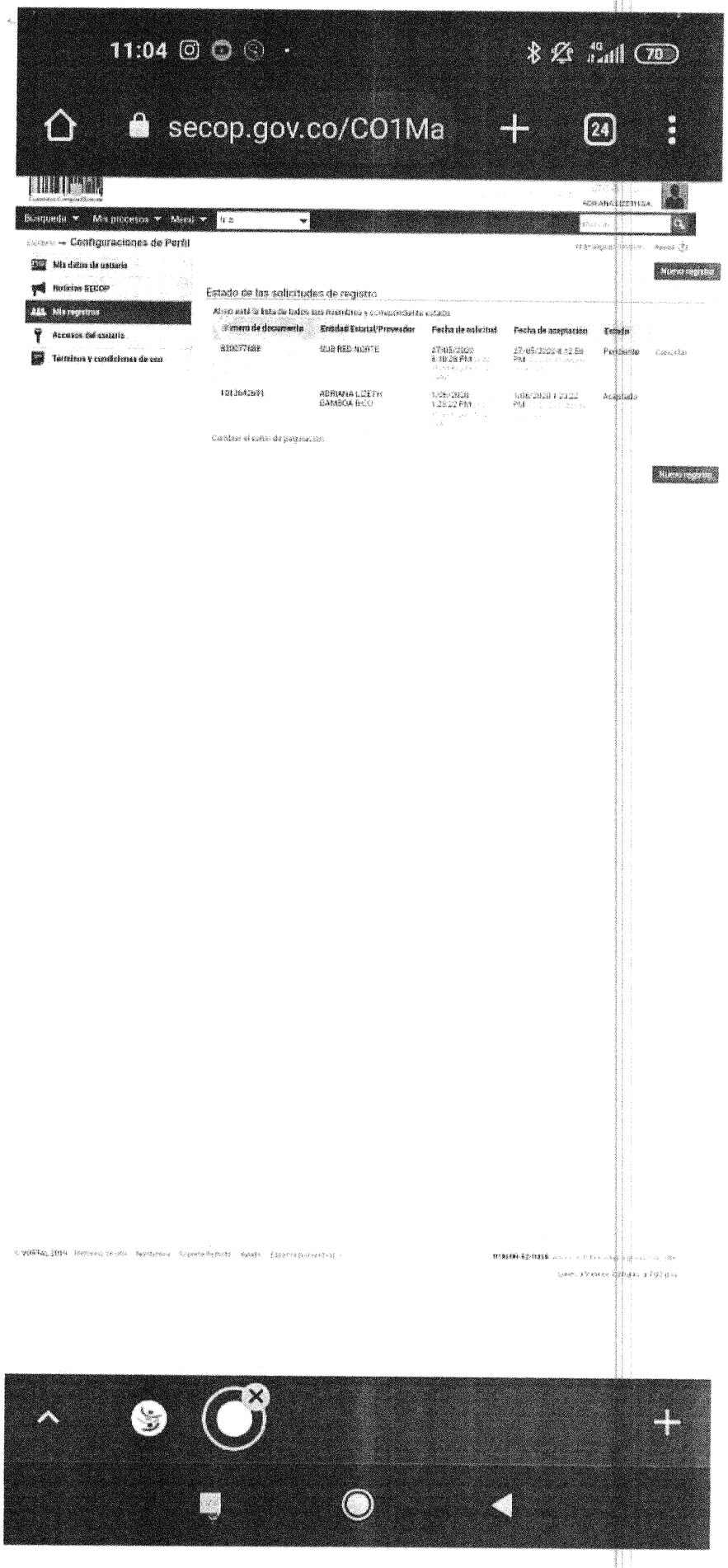
INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCOLOMBIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	17476234280

ADRIANA LIZETH GAMBOA RICO
1013642691

LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL

© Siasur - 2022


11:04
secop.gov.co/CO1Ma
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Configuraciones de Perfil
Mis datos de usuario
Noticias SECOP
Mis registros
Accesos del usuario
Términos y condiciones de uso
Estado de las solicitudes de registro
Número de documento
Entidad Estatal/Proveedor
Fecha de solicitud
Fecha de aceptación
Estado
SUB RED NORTE
ADRIANA LIZETH
GAMBOA BAYO
Aceptado

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 1013642691		GAMBOA RICO ADRIANA LIZETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIAGONAL 67 B SUR N 18-L08	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2644484	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1781047132	9443049714	I	2022/11/23	2022/11/29	BANCO DAVIVIENDA	6	$62,400

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)					$200,000	$32,000			$200,000	$25,000			$0	$0			$200,000	$4,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$200,000	$32,000			$200,000	$25,000			$0	$0			$200,000	$4,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$200,000	$32,000			$200,000	$25,000			$0	$0			$200,000	$4,900		$0	$0
1	CC	1013642691	GAMBOA ADRIANA	25-14	6	$200,000	$32,000	EPS017	6	$200,000	$25,000		0	$0	$0	14-11	6	$200,000	$4,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$200,000	$32,000			$200,000	$25,000			$0	$0			$200,000	$4,900		$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 1013642691		GAMBOA RICO ADRIANA LIZETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIAGONAL 67 B SUR N 18-L08	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2644484	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1781047132	9443049714	I	2022/11/23	2022/11/29	BANCO DAVIVIENDA	6	$62,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,000	$200	$0	$32,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$32,000	$200	$0	$32,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,900	$100	$0	$5,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$4,900	$100	$0	$5,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$25,000	$200	$0	$25,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$25,000	$200	$0	$25,200
TOTAL				1	$61,900	$500	$0	$62,400

2022/11/29 09:37 AM



Bienvenido(a), **MARIA DEL PILAR DIAZ INFANTE**
Martes 29 de Noviembre de 2022, 09:37 AM
Código único CUS: 1781047132

Resultado de su transacción

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9443049714

Número de Aprobación
00047132

Fecha
29/11/2022

Dirección IP
191.95.63.1

Valor transacción
$62.400,00

Referencia 1
191.95.63.1

Referencia 2
CC

Referencia 3
1013642691

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2022.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA