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:**	2023-04-01	**Hasta:**	2023-04-30	
Nombre del Contratista:	ADAN GONZALEZ LOPEZ		**Número de Documento:**	79892986	
Correo Electrónico:	agonzalezl1976@gmail.com		**Número Telefónico:**	3229113573	
Nombre del Supervisor:	LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7273-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	2521
Perfil:	GESTOR COMUNITARIO				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS SAN JUAN DE SUMAPAZ				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K33PI002	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	PIC	$2155560	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2155560**	**DOS MILLONES CIENTOCINCUENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS SESENTAPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-10-06		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-10-31
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-10-01	2022-12-31	1	$ 4311120	2952
2	2022-12-01	2023-01-31	2	$ 0	0
3	2023-01-01	2023-04-02	3	$ 6610384	282
4	2023-04-01	2023-05-01	4	$ 2083708	1117
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	OCTUBRE	$ 2155560
2	NOVIEMBRE	$ 2155560
3	DICIEMBRE	$ 2155560
4	ENERO	$ 2155560
5	FEBRERO	$ 2155560
6	MARZO	$ 2155560
7	ABRIL	$ 2155560

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2155560	**$ 15160772**	**$ 15088920**	**$ 71852**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Implementar los procesos asignados como Gestor Comunitario en con criterios de calidad a fin dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidos en los planes de acción	--Implementación de procesos desarrollados en territorio en el marco de abordaje territorial según plan de acción establecido y cronograma.	-Cartografía social, actas, listados y registro fotográfico.
2	Apoyar los procesos del componente o respuesta integradora según requerimiento del coordinador del componente o respuesta integradora.	-Levantar información según requerimiento para respuesta integradora	-Actas, listados y bases de datos
3	Desarrollar las tareas asignadas en cumplimiento de los lineamientos y fichas técnicas; realizando las respectivas acciones de mejoramiento, acercamiento, empatía y vínculo en el contexto de una pedagogía para la salud	-Realización de acercamiento comunitario con las poblaciones abordadas para ingreso de EAC	-Actas. listados y registros fotográficos
4	Entregar de manera oportuna cronogramas de trabajo, productos e informes según indicaciones técnicas.	--Dar ejecución a contenido programático y cronograma establecido por línea operativa y abordaje territorial.	-Actas, listados y cronogramas
5	Dar cumplimiento a la meta y productos establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud.	-Cumplimiento de metas establecida y apertura de zonas en conjunto con equipos de abordaje territorial	-Actas, listados, registros fotográficos
6	Cumplir con atributos de calidad, oportunidad y veracidad.	--Mantener criterios de calidad en captura de datos, diligenciamiento de información y alimentación de bases de datos	-Actas listados y bases de datos
7	Realizar la revisión de los lineamientos técnicos dados por la SDS y que son propios de su intervención y realizar apropiación de los mismos.	-Apropiación conceptual de guías operativas	--Actas de apropiación conceptual

© Siasur - 2023

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental.	-Realización de gestión documental según criterios dados por apoyos administrativos para correcto almacenamiento, organización y rotulado.	--Archivo de actas listados y oficios
9	Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos.	--Remisión a supervisor de todo tipo de eventualidad en el desarrollo de los objetivos contractuales.	--Información entregada

© Siasur - 2023

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	$ 2155560
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	1053585662		
2023	**MARZO**	**2023**	**04**	**25**			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**DOS MILLONES CIENTOCINCUENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS SESENTAPESOS**		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 1160000	$ 185600	**$ 185600**
Salud		SALUD TOTAL		$ 145000	**$ 145000**
ARL	3	SURA		$ 28258	**$ 28300**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 336655**	**$ 358900**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870504406

ADAN GONZALEZ LOPEZ
79892986

LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS
PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL

© Siasur - 2023

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-04-25, 09:19:55 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1053585662

Periodo Cotización: marzo de 2023 **Periodo Servicio:** marzo de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8859585300

PAGADO 25/04/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ADAN GONZALEZ LOPEZ		
Documento	CC79892986	**Dirección**	CL 49B SUR #9 A - 94 TO 8 AP503
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3014685001
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 79892986	ADAN GONZALEZ LOPEZ	59	00																0		30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	2,436	$ 1.160.000	$ 28.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 185.600	$ 145.000	$ 28.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 358.900	$ 600	$ 359.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.



EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

No OS: 9363401321

Cajero: DV: 065585

Cliente beneficiario: ANMIRIGU
113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea
Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan

Fecha: 24/04/2023 17:06:12

PS Recaudador:
995630 BOCHICA SUR II

Cantidad cupones: 1

Nombre: adan
Apellido 1: gonzales
NUM PLANILLA: 8859585300
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 79892986
PERIODO: 202303
Referencia Valor
8859585300 $359.500,00

Valor recibido: $359.500,00
Forma de pago: EFECTIVO

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico soporte valido para atender cualquier reclamacion.
Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entiendase que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el atamiento de los datos personales que luntariamente he entregado a Efecty da.. Estos datos pueden ser uti unica y exclusivamente para la prestacion del servicio conveni Linea de servicio al cliente: 6510101
servicioalcliente@efecty.com.
www.efecty.com.co

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Est

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					

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	Cuenta de Cobro Número 77123 oct agl.pdf	Cuenta de Cobro Número 77123 oct agl.pdf	Proveedor	Descargar	De
☐	Cuenta de Cobro AGL NOVIEMBRE2022.pdf	Cuenta de Cobro AGL NOVIEMBRE2022.pdf	Proveedor	Descargar	De
☐	CTA DE CBO AGL DIC2022.pdf	CTA DE CBO AGL DIC2022.pdf	Proveedor	Descargar	De
☐	CTA DE CBRO ENE 2023 AGL CTRO 7273-2022.pdf	CTA DE CBRO ENE 2023 AGL CTRO 7273-2022.pdf	Proveedor	Descargar	De
☐	CTA DE CBO FEBRERO 2023 AGL.pdf	CTA DE CBO FEBRERO 2023 AGL.pdf	Proveedor	Descargar	De
☐	CTA CBO MARZO 2023 AGL.pdf	CTA CBO MARZO 2023 AGL.pdf	Proveedor	Descargar	De


:52
PEZ
Ajuda
atal
Crear
talle
talle
talle
talle
talle
talle