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:**	2023-05-01	**Hasta:**	2023-05-31	
Nombre del Contratista:	MARIA ALEXANDRA JIMENEZ REYES		**Número de Documento:**	52163867	
Correo Electrónico:	Reyesalexamaria@gmail.com		**Número Telefónico:**	3142266988	
Nombre del Supervisor:	YIZETH MARITZA RONCANCIO GONZALEZ	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	5149-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
Perfil:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K26PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	25071	$4613064	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4613064**	**CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL SESENTA Y CUATROPESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-03-27		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-05-31
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-05-01	2023-07-31	1	$ 4470945	1551
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		MARZO		$ 626775	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	ABRIL	$ 4613064

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 9995022	$ 14465967	$ 5239839	$ 9226128

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. desarrollar acciones integrales de promocion de la salud, prevencion de la enfermedad y gestion del riesgo segun curso de vida de acuerdo a las necesidades de la poblacion desde los diferentes espacios de vida cotidiana y/o componentes del plan de intervenciones colectivas.	---Acompañar a los entornos de vida cotidiana y transversalidades en campo en las diferentes actividades que se realizan con la comunidad con el fin de fortalecer los procesos. -	--Acta y listado de asistencia
2	2. garantizar la calidad, veracidad y cumplimiento de los productos concertados, presentar informes y reportes en la periodicidad definida y asistir a procesos de preauditorias y auditorias internas y externas segun requerimiento.	---Se realiza precrítica de la auditoria, presentación de Producto de y soporte de auditoria - -	- -Producto de auditoria
3	3. asegurar la custodia y proteccion de los documentos fisicos y magneticos entregados para la ejecucion de sus actividades.	---Archivar y mantener confidencialidad en documentos entregados por la subred -	-Carpetas con los documentos y actividades del mes carge en drive
4	4. activar los procesos de referencia y contrareferencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad (activacion de rutas y canalizacion)	-De acuerdo a la necesidades identificadas en la comunidad (activación de rutas y canalización)	--(activación de rutas y canalización)
5	5. informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos5. efectuar la asistencia tecnica en las ips programadas, teniendo en cuenta las directrices estipuladas en la guia operativa de cada accion o programa .	---Informar al líder ante la eventualidad de manera previa - -	Correo y/o llamada telefónica
6	6. realizar el monitoreo, analisis, seguimiento y evaluacion de los indicadores de cada programa y accion.	---Informar al líder ante la eventualidad de manera previa - -	-Correo y/o llamada telefónica
7	7. organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme al proceso de gestion documental.	---Se cargan soportes en drive de líder GPAISP y / O soportes físico ménsula de la auditoria.	-Soportes en físico y/o en drive líder GPAISP
8	8. las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato segun necesidad del pic.	-Cumplir con las acciones asignadas y participación de las mismas - --	-Acta y listado de asistencia

© Slasur - 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		$ 4613064
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9450235386			
2023	ABRIL	2023	05	17				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CUATRO MILLONES SEISCIENTOS TRECE MIL SESENTA Y CUATROPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1845226	$ 295236	$ 336300
Salud					SURA		$ 230653	$ 262700
ARL				3	SURA		$ 44950	$ 51300
Caja de Compensación				SI	COMPENSAR	Total	$ 535521	$ 650300

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	550488403405365

MARIA ALEXANDRA JIMENEZ REYES
52163867

YIZETH MARITZA RONCANCIO GONZALEZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2

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 52163867		JIMENEZ REYES MARIA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 51B # 78G-26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4528811	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2023-04	2023-04	2085900387	9450235386	I	2023/05/16	2023/05/17	BANCO DAVIVIENDA	1	$569,100	

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)					$1,724,518	$276,000			$1,724,518	$215,600			$1,724,518	$34,500			$1,724,518	$42,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,724,518	$276,000			$1,724,518	$215,600			$1,724,518	$34,500			$1,724,518	$42,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,724,518	$276,000			$1,724,518	$215,600			$1,724,518	$34,500			$1,724,518	$42,100		$0	$0
1	CC	52163867	JIMENEZ MARIA	25-14	30 $1,724,518	$276,000	EPS010	30	$1,724,518	$215,600	CCF24	30	$1,724,518	$34,500	14-11	30	$1,724,518	$42,100	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,724,518	$276,000			$1,724,518	$215,600			$1,724,518	$34,500			$1,724,518	$42,100		$0	$0

2023/05/17 04:21 AM

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 52163867		JIMENEZ REYES MARIA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 51B # 78G-26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4528811	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2023-04	2023-04	2085900387	9450235386	I	2023/05/16	2023/05/17	BANCO DAVIVIENDA	1	$569,100	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$276,000	$400	$0	$276,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$276,000	$400	$0	$276,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,100	$100	$0	$42,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$42,100	$100	$0	$42,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,500	$100	$0	$34,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$34,500	$100	$0	$34,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$215,600	$300	$0	$215,900
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$215,600	$300	$0	$215,900
TOTAL				1	$568,200	$900	$0	$569,100

2023/05/17 04:21 AM

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 52163867		JIMENEZ REYES MARIA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 51B # 78G-26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4528811	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2094799923	9451115600	N	2023/05/16	2023/05/23	BANCO DAVIVIENDA	7	$123,400

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)						$371,417	$59,400			$371,417	$46,400			$371,417	$7,500			$371,417	$9,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$371,417	$59,400			$371,417	$46,400			$371,417	$7,500			$371,417	$9,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$371,417	$59,400			$371,417	$46,400			$371,417	$7,500			$371,417	$9,000		$0	$0
1	CC	52163867	JIMENEZ MARIA	25-14	30	($1,724,518)	($276,000)	EPS010	30	($1,724,518)	($215,600)	CCF24	30	($1,724,518)	($34,500)	14-11	30	($1,724,518)	($42,100)	30	$0	$0
2	CC	52163867	JIMENEZ MARIA	25-14	30	$2,095,935	$335,400	EPS010	30	$2,095,935	$262,000	CCF24	30	$2,095,935	$42,000	14-11	30	$2,095,935	$51,100	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$371,417	$59,400			$371,417	$46,400			$371,417	$7,500			$371,417	$9,000		$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 52163867		JIMENEZ REYES MARIA ALEXANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 51B # 78G-26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4528811	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2023-04	2023-04	2094799923	9451115600	N	2023/05/16	2023/05/23	BANCO DAVIVIENDA	7	$123,400	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$59,400	$500	$0	$59,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$59,400	$500	$0	$59,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,000	$100	$0	$9,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$9,000	$100	$0	$9,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,500	$100	$0	$7,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$7,500	$100	$0	$7,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$46,400	$400	$0	$46,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$46,400	$400	$0	$46,800
TOTAL				1	$122,300	$1,100	$0	$123,400

2023/05/23 09:26 AM

Gmail maria alexandra jimenez <reyesalexamaria@gmail.com>

Confirmación Transacción PSE - CUS 2085900387

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 17 de mayo de 2023, 4:22
Para: reyesalexamaria@gmail.com



¡Hola, Maria alexandra jimenez reyes

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

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 2085900387
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9450235386
Valor de la Transacción: $ 569.100
Fecha de Transacción: 17/05/2023

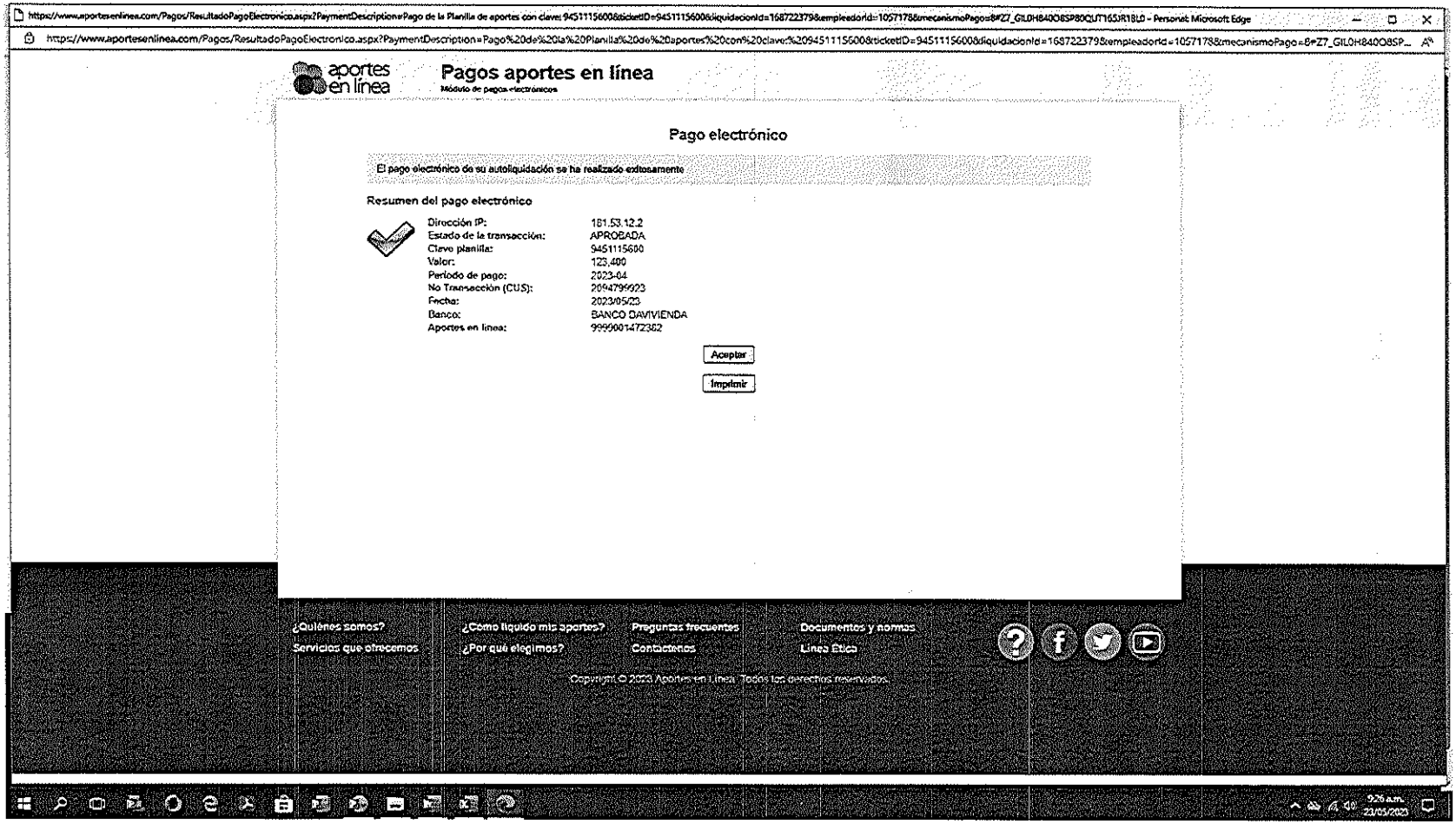
Ten en cuenta estos tips de seguridad

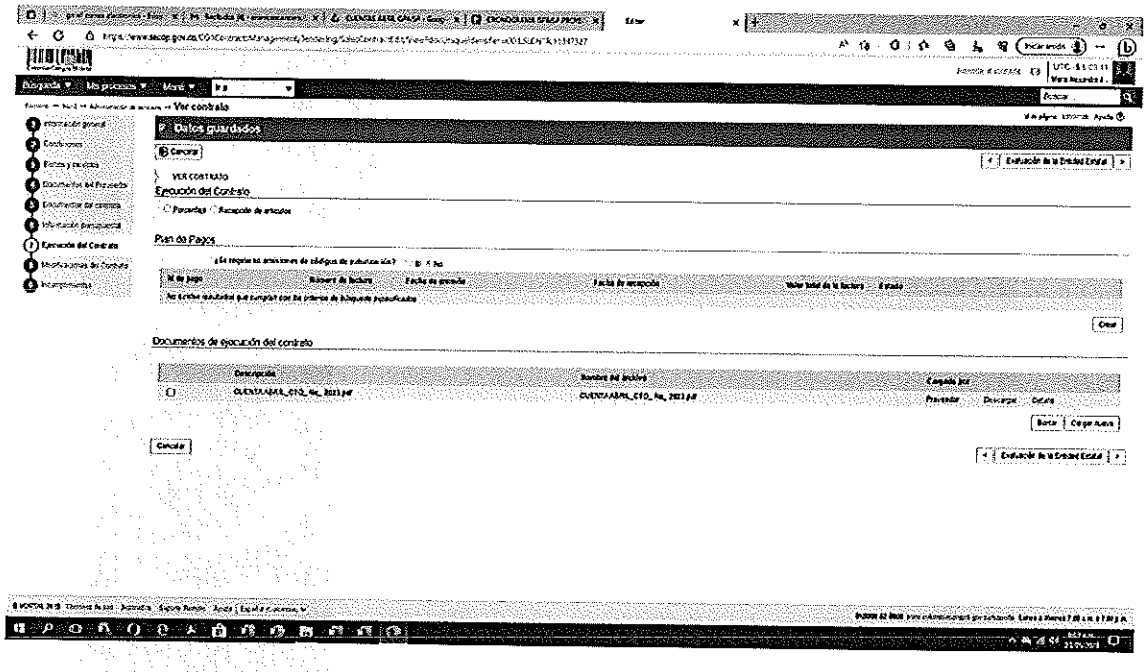
- Digita siempre manualmente la dirección del portal de tu Banco para asegurar que no estas siendo redirigido a un sitio que suplanta a tu Entidad Financiera.
- Utiliza dispositivos de uso personal o confiable para realizar tus pagos.
- Procura cambiar tus contraseñas bancarias frecuentemente.

Circular Externa



TransaccionesACH @ACH_Informa


https://www.aportesenlinea.com/Pagos/ResultadoPagoElectronico.aspx?PaymentDescription=Pago de la Planilla de aportes con clave: 9451115600&ticketID=9451115600&liquidacionId=168722379&empleadorId=1057178&mecanismoPago=8#Z7_GIL0H840O8SP80QUT165JR1BL0 - Personal Microsoft Edge
aportes en línea
Pagos aportes en línea
Módulo de pagos electrónicos
Pago electrónico
El pago electrónico de su autoliquidación se ha realizado exitosamente
Resumen del pago electrónico
Dirección IP: 181.53.12.2
Estado de la transacción: APROBADA
Clave planilla: 9451115600
Valor: 123.400
Periodo de pago: 2023-04
No Transacción (CUS): 2094799923
Fecha: 2023/05/23
Banco: BANCO DAVIVIENDA
Aportes en línea: 999000147236Z
Aceptar
Imprimir
¿Quiénes somos?
Servicios que ofrecemos
¿Como liquido mis aportes?
¿Por qué elegirnos?
Preguntas frecuentes
Contactenos
Documentos y normas
Línea Ética
Copyright © 2023 Aportes en Línea. Todos los derechos reservados.
9:26 a.m.
23/05/2023


Ver contrato
Datos guardados
Cerrar
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Plan de Pagos
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
Borrar
Cargar Nuevo
Cerrar