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:**	2023-05-06	**Hasta:**	2023-05-31	
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:	6016-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1394
Perfil:	TECNICO (TERRITORIOS)				
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
K33PI0022	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS SANTA MARTA	$2460448	120%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2460448**	**DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHOPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-05-05	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-06-30

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2460448	$ 2460448	$ 0	$ 2460448

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
6	6.Realizar el proceso de encuesta a través de llamada telefónica, respetando las preguntas y opciones de respuesta definidas, y diligenciar el formulario definido para la recolección de la información.	-Realizar llamadas de encuesta de satisfacción para los pacientes visitados por parte de los EAC	-LINK de encuesta y bases de datos drive
7	7. Gestionar los procesos de archivo y custodia de los documentos que soportan las acciones.	-Realizar recepción, digitalizacion y demas actvidades para el proceso de archivo para los profesionales de enfermeria, psicologia y medicina.	- Carpetas en fisico y Digitalizadas
8	8-Las demás actividades propias del objeto contractual.	-	-

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	$ 2290448
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	67375875		
2023	ABRIL	2023	05	23			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras		DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHOPESOS					

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Minimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PORVENIR	$ 966666.66666667	$ 154667	$ 188100
Salud		SALUD TOTAL		$ 120833	$ 146900
ARL	3	SURA		$ 23548	$ 28700
Caja de Compensación	NO		Total	$ 280546	$ 363700

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

© Siasur - 2023

Banco de Bogotá

Nit 860.002.964-4
Cra 7 # 36-47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que SINDY MARVEL ALVARADO FUENTES, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.001.199.056 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 437358161, abierta/o desde el 16/2/2022.

Se expide en Bogotá el día 30 del mes de Abril del año 2023

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1001186068	SINDY MARVEL ALVARADO FUENTES	CLL 88A SUR #3-77 ESTE	7920001	sindyalvaradoOZ@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 - Independiente			BOGOTA, D.C.	BOGOTA, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	1	23/05/2023	67375875	536.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Codigo EPS	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorizacion	Valor	No. Autorizacion	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	145.900	0		0		0	11	1.900	0	146.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
23[illegible]	Porvenir	900224605-8	185.600	0	0	0	0	11	2.500	0	188.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotizacion	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	830903790-5	28.300				28.300	11	400	28.700			283	28.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

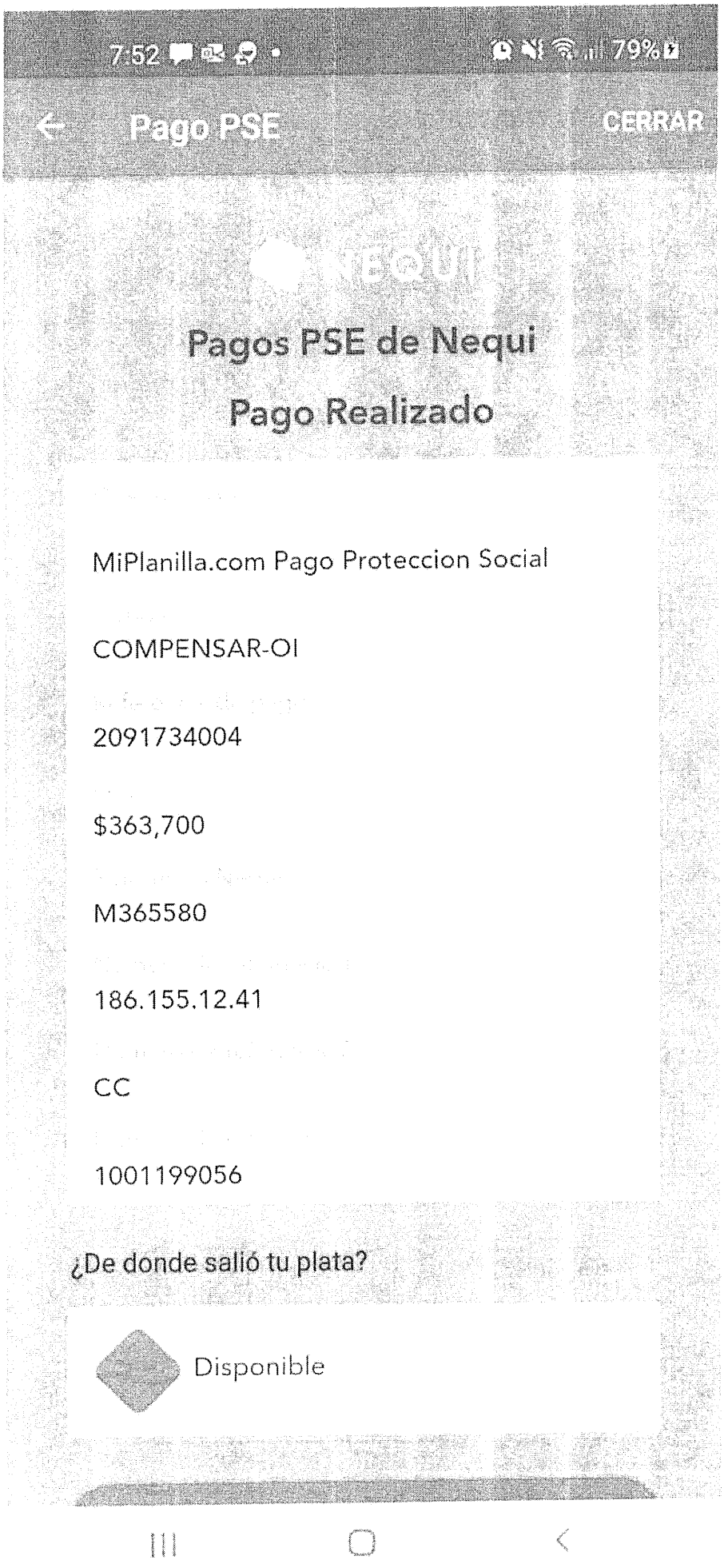
TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	146.900	146.900
Pension	1	185.600	188.100
Riesgos Laborales	1	28.300	28.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	360.800	363.700

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


7:52
79%
Pago PSE
CERRAR
NEQUI
Pagos PSE de Nequi
Pago Realizado
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
COMPENSAR-OI
2091734004
$363,700
M365580
186.155.12.41
CC
1001199056
¿De donde salió tu plata?
Disponible

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 autorizados de códigos de autorización? Si 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 1095-2022.pdf (Archivado)	CUENTA AGOSTO CTO 1095-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INDUCCION VIRTUAL M4C.pdf	INDUCCION VIRTUAL M4C.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
☐	CTA NOVIEMBRE 7037-2022.pdf	CTA NOVIEMBRE 7037-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DIC CTO 7037-2022.pdf	CUENTA DIC CTO 7037-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO CTO 7037-2022.pdf	CUENTA ENERO CTO 7037-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO CTO 7037-2022.pdf	CUENTA FEBRERO CTO 7037-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO 7037-2022.pdf	CUENTA MARZO CTO 7037-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO 7037-2022.pdf	CUENTA ABRIL CTO 7037-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Powered by CamScanner