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:**	2023-08-01	**Hasta:**	2023-08-31	
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:	4513-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	1026
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO 4 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
K27P1	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	1	28414	$5256590	100.5%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5256590**	**CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS NOVENTAPESOS**					

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	$ 5067175	1551
2	2023-07-01	2023-08-31	2	$ 5711348	2123
3	2023-08-01	2023-09-30	3	$ 5228182	2454

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	MARZO	$ 710350
2	ABRIL	$ 5228176
3	MAYO	$ 5228176
4	JUNIO	$ 5199762
5	JULIO	$ 5711214

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 11327563	**$ 27334268**	**$ 22077678**	**$ 5256590**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. realizar apropiacion conceptual de los lineamientos y fichas tecnicas que se establezcan para cada convenio por parte de sds	-1. apropiación conceptual de los lineamientos y fichas técnicas que se establezcan para cada convenio por parte de sds	-ACTA Y LISTADO DE ASISTENCIA
2	2. dar linea tecnica a las intervenciones realizadas por los profesionales a cargo con el fin de garantizar el cumplimiento en las efectividades de la operacion, identificando aspectos a mejorar.	- 2. linea 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.	- ACTAS Y LISTADOS DE ASISTENCIA
3	3. asistir a reuniones convocadas desde secretaria distrital de salud (sds)	- 3. asistir a reuniones convocadas desde secretaria distrital de salud (sds)	- Actas y listado de asistencia
4	4. convocar, alistar y desarrollar la sesion mensual de seguimiento y asistencia tecnica convocada por el referente del entorno, donde participa la totalidad del talento humano.	- 4. 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.	- Actas y Listados de asistencia
5	5. participacion en mesas territoriales de salud por localidad, en el marco del direccionamiento estrategico para la gsp.	- 5. participación en mesas territoriales de salud por localidad, en el marco del direccionamiento estratégico para la GSP	- Actas y listado de asistencia
6	6. generar informes diarios reportando las acciones desarrolladas desde el entornos acorde a la solicitud desde sds	- 6. informes diarios reportando las acciones desarrolladas desde el entornos acorde a la solicitud desde sds	- Actas y listados de asistencia
7	7. realizar seguimiento al plan de accion de las actividades a desarrollar mensualmente dispuestas para los equipos interdisciplinarios	- 7. realizar seguimiento al plan de acción de las actividades a desarrollar mensualmente dispuestas para los equipos interdisciplinarios	- Actas y listados de asistencia
8	8. validar los procesos de prescritica a las bases y matrices con captura de informacion del desarrollo de las actividades ejecutadas por los tecnicos y profesionales.	- 8. validar los procesos de precritica a las bases y matrices con captura de información del desarrollo de las actividades ejecutadas por los técnicos y profesionales.	- Actas y listados de asistencia

© Siasur - 2023

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	9. verificar datos e informacion consignada en las bases dispuestas para el entorno, con el fin de asegurar un dato con criterios de calidad	- 9. verificar datos e información consignada en las bases dispuestas para el entorno, con el fin de asegurar un dato con criterios de calidad	- Actas y listados de asistencia
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 lider.	- 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 lider	- Actas y listados de asistencia
11	11. adherirse al proceso de gestion documental, en la organizacion y custodia de los documentos generados.	- 11. adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados.	- Actas y listados de asistencia

© 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**		$ 5711214
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	9454792615			
2023	**JULIO**	**2023**	**08**	**10**				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**CINCO MILLONES SETECIENTOS ONCE MIL DOSCIENTOS CATORCEPESOS**			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	COLFONDOS	$ 2284486	$ 365518	$ 365688
Salud					ALIANSALUD		$ 285561	$ 285688
ARL				3	SURA		$ 55650	$ 55788
Caja de Compensación				NO		**Total**	**$ 663004**	$ 786988

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

© Siusur - 2023

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52725544		GOMEZ DIAZ ANDREA DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 45 N 96a-81	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	95379643	9454792615	I	2023/08/11	2023/08/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$720,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$365,600	$0	$0	$365,600
COLFONDOS	23l001	800,227,940	6	1	$365,600	$0	$0	$365,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$55,700	$0	$0	$55,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$55,700	$0	$0	$55,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,800	$0	$0	$13,800
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$13,800	$0	$0	$13,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$285,600	$0	$0	$285,600
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$285,600	$0	$0	$285,600
TOTAL				1	$720,700	$0	$0	$720,700

PAGADA PLANILLA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52725544		GOMEZ DIAZ ANDREA DEL PILAR	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 45 N 96a-81	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
2023-07	2023-07	95379643	9454792615	I	2023/08/11	2023/08/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$720,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

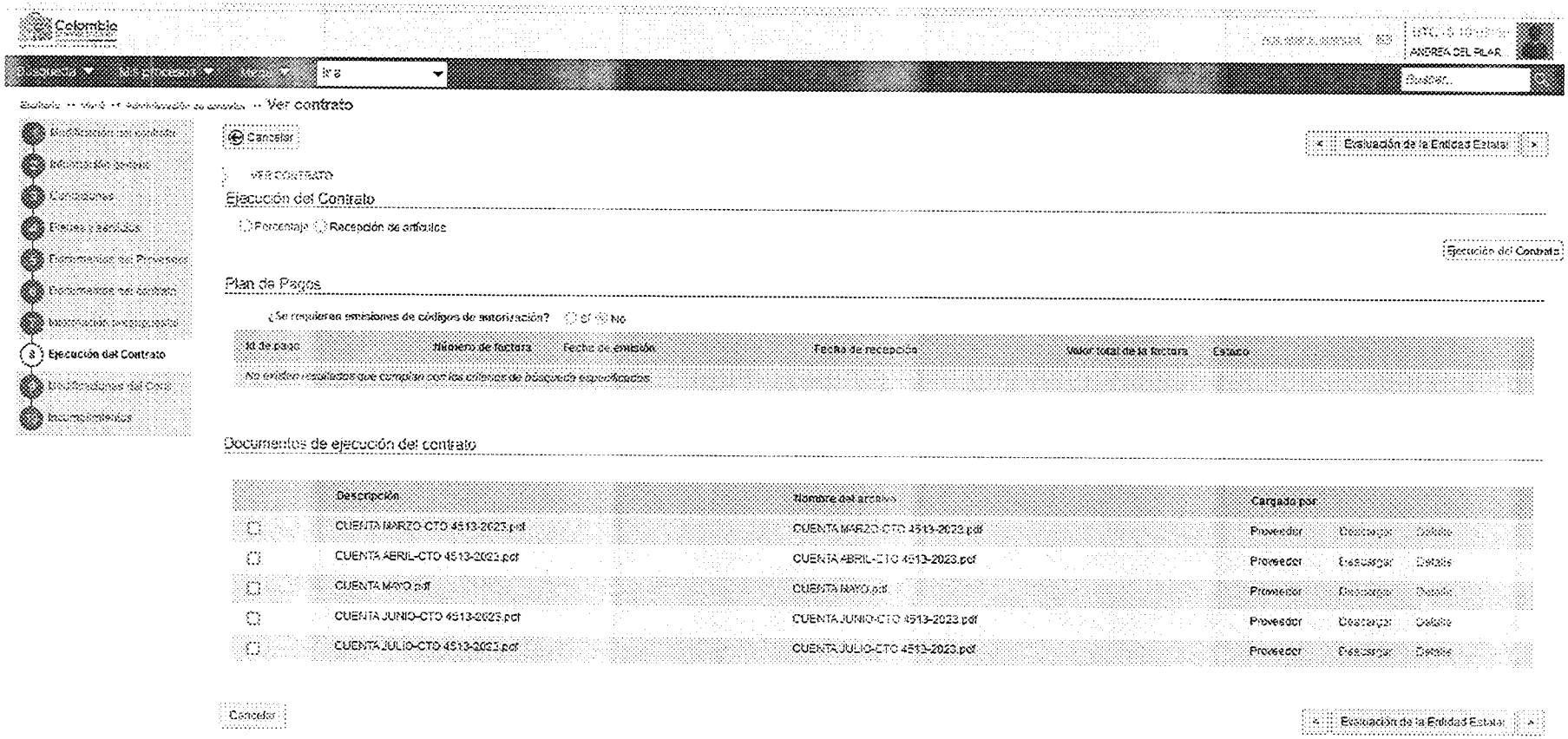
EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Empresa: PRUEBA PRUEBA					$2,284,485	$365,600			$2,284,485	$285,600			$2,284,485	$13,800			$2,284,485	$55,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,284,485	$365,600			$2,284,485	$285,600			$2,284,485	$13,800			$2,284,485	$55,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,284,485	$365,600			$2,284,485	$285,600			$2,284,485	$13,800			$2,284,485	$55,700		$0	$0
1	CC 52725544	GOMEZ ANDREA	23100I	30	$2,284,485	$365,600	EPS001	30	$2,284,485	$285,600	CCF24	30	$2,284,485	$13,800	14-11	30	$2,284,485	$55,700	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,284,485	$365,600			$2,284,485	$285,600			$2,284,485	$13,800			$2,284,485	$55,700		$0	$0



¡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: 9557643
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes cop cave: 945479915
Valor de la Transacción: $ 726.700
Fecha de Transacción: 10/06/2025


Colombia
ANDREA DEL PILAR
Ver contrato
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Ejecución del Contrato
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 MARZO CTO 4513-2023.pdf
CUENTA MARZO CTO 4513-2023.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA ABRIL-CTO 4513-2023.pdf
CUENTA ABRIL-CTO 4513-2023.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA MAYO.pdf
CUENTA MAYO.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA JUNIO-CTO 4513-2023.pdf
CUENTA JUNIO-CTO 4513-2023.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA JULIO-CTO 4513-2023.pdf
CUENTA JULIO-CTO 4513-2023.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal