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:**	2023-09-01	**Hasta:**	2023-09-30	
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
K27PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	184	0	28414	$5228176	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5228176**	**CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTOSETENTA Y SEISPESOS**					

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					
4	2023-09-01	2023-10-31	4	$ 5228176	2827

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
6	AGOSTO	$ 5256590

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 11327563	**$ 32562444**	**$ 27334268**	**$ 5228176**

	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

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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
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

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	$ 5256590
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9456139977		
2023	AGOSTO	2023	09	11			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS NOVENTAPESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 2102636	$ 336422	$ 336500
Salud		ALIANSALUD		$ 262830	$ 262900
ARL	3	SURA		$ 51220	$ 51300
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 610228**	$ 650700

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870394469

ANDREA GÓMEZ DÍAZ

ANDREA DEL PILAR GOMEZ DIAZ
52725544

ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO

© Siasur - 2023

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 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
2023-08	2023-08	150834651	9456139977	I	2023/09/12	2023/09/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$663,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$336,500	$0	$0	$336,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$336,500	$0	$0	$336,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$51,300	$0	$0	$51,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$51,300	$0	$0	$51,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,700	$0	$0	$12,700
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$12,700	$0	$0	$12,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$262,900	$0	$0	$262,900
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$262,900	$0	$0	$262,900
TOTAL				1	$663,400	$0	$0	$663,400

2023/09/09 09:25 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 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
2023-08	2023-08	150834651	9456139977	1	2023/09/12	2023/09/11	BANCO DAVIVIENDA	0	$663,400

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,102,636	$336,500			$2,102,636	$262,900			$2,102,636	$12,700			$2,102,636	$51,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,102,636	$336,500			$2,102,636	$262,900			$2,102,636	$12,700			$2,102,636	$51,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,102,636	$336,500			$2,102,636	$262,900			$2,102,636	$12,700			$2,102,636	$51,300		$0	$0
1	CC 52725544	GOMEZ ANDREA	231001	30	$2,102,636	$336,500	EPS001	30	$2,102,636	$262,900	CCF24	30	$2,102,636	$12,700	14-11	30	$2,102,636	$51,300	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,102,636	$336,500			$2,102,636	$262,900			$2,102,636	$12,700			$2,102,636	$51,300		$0	$0

Gmail **Moises Guillermo Arango Luna <aramgo91@gmail.com>**

Fwd: Confirmación Transacción PSE - CUS 150834651

andrea del pilar gómez diaz <gomezdiazandrea@gmail.com> 24 de septiembre de 2023, 21:51
Para: Moises Guillermo Arango Luna <aramgo91@gmail.com>

Andrea del pilar Gómez Díaz
CELULAR: 3223075036

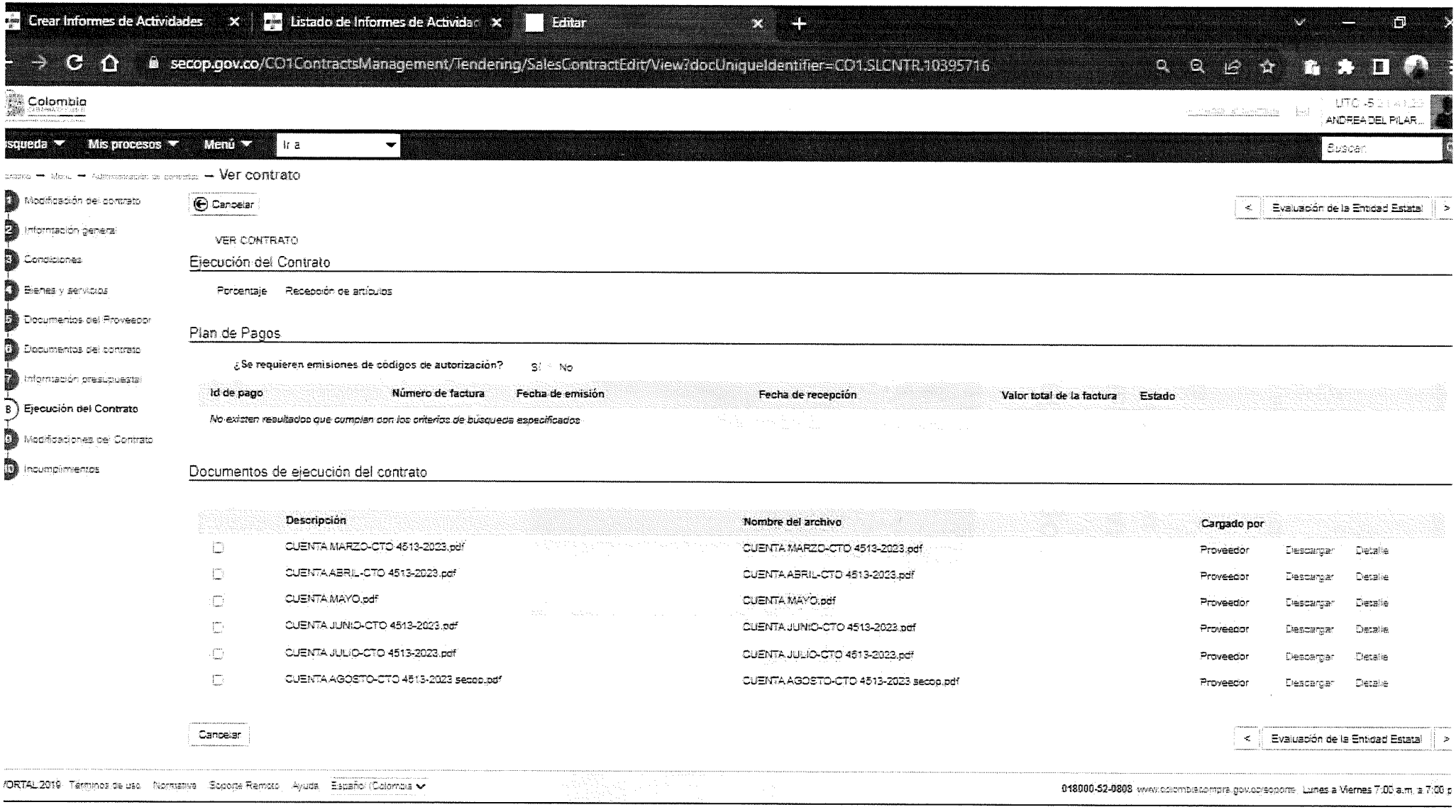
---------- Forwarded message ---------
De: <serviciopse@achcolombia.com.co>
Date: sáb, 9 sept 2023 a las 9:26
Subject: Confirmación Transacción PSE - CUS 150834651
To: <gomezdiazandrea@gmail.com>



¡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: 150834651
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9456139977
Valor de la Transacción: $ 663.400
Fecha de Transacción: 09/09/2023


Crear Informes de Actividades
Listado de Informes de Actividad
Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.10395716
Colombia
ANDREA DEL PILAR...
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar
Ver contrato
Modificación del contrato
Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
Incumplimientos
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones 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
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
CUENTA MARZO-CTO 4513-2023.pdf
CUENTA ABRIL-CTO 4513-2023.pdf
CUENTA MAYO.pdf
CUENTA JUNIO-CTO 4513-2023.pdf
CUENTA JULIO-CTO 4513-2023.pdf
CUENTA AGOSTO-CTO 4513-2023 secop.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
Términos de uso
Normativa
Soporte Remoto
Ayuda
Español (Colombia)
018000-52-0808
www.colombiacompra.gov.co/soporte
Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p