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 52469910		ARIAS LATORRE LIDA YUDIBELL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 70B sur 80I 25	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7494542	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	462442967	9506503321	I	2026/07/03	2026/07/08	BANCO DAVIVIENDA	5	$783,900

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)					$2,370,246	$379,300			$2,370,246	$296,300			$2,370,246	$47,500			$2,370,246	$57,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,370,246	$379,300			$2,370,246	$296,300			$2,370,246	$47,500			$2,370,246	$57,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,370,246	$379,300			$2,370,246	$296,300			$2,370,246	$47,500			$2,370,246	$57,800		$0	$0
1	CC 52469910	ARIAS LIDA	25-14	30	$2,370,246	$379,300	EPS017	30	$2,370,246	$296,300	CCF22	30	$2,370,246	$47,500	14-11	30	$2,370,246	$57,800	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,370,246	$379,300			$2,370,246	$296,300			$2,370,246	$47,500			$2,370,246	$57,800		$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 52469910		ARIAS LATORRE LIDA YUDIBELL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 70B sur 80I 25	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7494542	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	462442967	9506503321	I	2026/07/03	2026/07/08	BANCO DAVIVIENDA	5	$783,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$379,300	$1,400	$0	$380,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$379,300	$1,400	$0	$380,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$57,800	$300	$0	$58,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$57,800	$300	$0	$58,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$47,500	$200	$0	$47,700
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$47,500	$200	$0	$47,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$296,300	$1,100	$0	$297,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$296,300	$1,100	$0	$297,400
TOTAL				1	$780,900	$3,000	$0	$783,900

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	52469910
NOMBRES	LIDA YUDIBELL
APELLIDOS	ARIAS LATORRE
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS FAMISANAR S.A.S.	CONTRIBUTIVO	12/09/2014	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	07/29/2026 08:59:23	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
ADRES

Tipo Identificación	Numero Identificación	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Ultimo Periodo Compensado	EPS/EOC	Tipo Afiliación
CC	52469910	ARIAS	LATORRE	LIDA	YUDIBELL	2026-06	Famisanar	COTIZANTE

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Famisanar	06/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	05/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	04/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	03/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	02/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	01/2026	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	12/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	11/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	10/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	09/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	08/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	07/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	06/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	05/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	04/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	03/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	02/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	01/2025	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	12/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	11/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	10/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	09/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	08/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	07/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	06/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	05/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	04/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	03/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	02/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Famisanar	01/2024	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	12/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	11/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	10/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	09/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	08/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	07/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	06/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	05/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	04/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	03/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	02/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	01/2023	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	12/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	11/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	10/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	09/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	08/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	07/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	06/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	05/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	04/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	12/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Famisanar	04/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	03/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	02/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	01/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	12/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	11/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	10/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	09/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	08/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	07/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	06/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	05/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	04/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	03/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	02/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	01/2020	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	12/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	11/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	10/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	09/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	08/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	07/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	06/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	05/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	04/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	03/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	02/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	01/2019	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	12/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	11/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	10/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	09/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	08/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Famisanar	07/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	06/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	05/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	04/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	03/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	02/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	01/2018	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	12/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	11/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	10/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	09/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	08/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	07/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	06/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	05/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	04/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	03/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	02/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	01/2017	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	12/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	11/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	10/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	09/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	08/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	07/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	06/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	05/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	04/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	03/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	02/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	01/2016	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	12/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	11/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud
ADRES

EPS/EOC	Periodos Compensados	Dias Compensados	Tipo Afiliado	Observacion*
Famisanar	10/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	09/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	08/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	07/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	06/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	05/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	04/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	03/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	02/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	01/2015	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	12/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	11/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	10/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	09/2014	19	COTIZANTE	Pago con cotización
Famisanar	08/2014	30	COTIZANTE	Pago con cotización

Información Importante:

El campo “Observación *” denota la siguiente situación:

Pago con cotización: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Pago Normal, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: Aquellos registros reportados en la página web de la ADRES en la consulta de Consulta de Afiliados Compensados, identificados como Estado Emergencia, corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Por lo anterior no tienen cotizaciones en salud.

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 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

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	SOPORTES FEBRERO 2026.pdf	SOPORTES FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	soportes marzo 2026.pdf	soportes marzo 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Soportes Abril 2026.pdf	Soportes Abril 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Soportes mayo 2026.pdf	Soportes mayo 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Soportes Junio 2026.pdf	Soportes Junio 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 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.m.

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Versión	3
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Fecha de aprobación	2/15/2018
	Código:	04-02-FO-0002

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LIDA ARIAS LATORRE							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52469910		
CORREO ELECTRONICO:	lidayudibell1@gmail.com				CELULAR:	3042024876		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	ADM DIRECCION DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS USS OCCIDENTE DE KENNEDY				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	KE10U08	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	550488405438489						PENSIONADO	NO

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO	2160			VIGENCIA		2026	
NÚMERO DE CDP	1080	FECHA	2026-05-11 14:54:34.000	NÚMERO DE CRP	17933	FECHA	2026-05-28 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO II						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2026-06-01		2026-06-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$5,925,615				
TIPO DE SERVICIOS	Asistencial		RESERVA DE GLOSA 0%		N/A		

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$35,553,690
VALOR EJECUTADO	$29,628,075
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$5,925,615
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$5,925,615
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	83%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a $2.194,507 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
9504870552	$2,370,246	$296,281	$379,239	3	$57,739	$733,259

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio de 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Adriana Marcela Toquica Espitia
52666631
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Certificada Subred Suroccidente

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Realizar actividades como profesional Especializado II. con plena autonomía de acuerdo a los procedimientos establecidos por la Subred	Facilitar la planificación, implementación y monitoreo de los procesos administrativos de la Dirección de Complementarios realizar el seguimiento a la oportunidad, calidad y pertinencia en la prestación de servicios complementarios	Soporte magnético de los archivos entregados por los líderes del cada subproceso de la intervención de los riesgos durante el mes de mayo 2026 Soporte magnético de los archivos entregados por los líderes del cada subproceso de la intervención para consolidar y cargar en Almera
Ejecutar las acciones propias de su objeto contractual según su plan de trabajo y cronograma de actividades el cual deberá ser aprobado previamente por el Supervisor	Ejecutar de manera integral las acciones inherentes al objeto contractual, en concordancia con el plan de trabajo estructurado y el cronograma aprobado por la supervisión, asegurando trazabilidad, oportunidad y calidad en cada una de las actividades desarrolladas Realizar la presentación del informe de gestión la Dirección para junta Directiva	Informe de Gestión del mes mayo 2026 vs. 2025, 2024, 2023. Soporte magnético de la presentación del informe de gestión del mes de mayo del 2026
Mantener la trazabilidad de los datos e indicadores propios de la Dirección de los Servicios ambulatorios con oportunidad, confiabilidad, accesibilidad, veracidad y seguridad.	Asegurar la trazabilidad y actualización oportuna de los datos e indicadores de la Dirección de Servicios Complementarios, verificando su confiabilidad, consistencia y seguridad conforme a los lineamientos institucionales	Soporte magnético de información actualizada y envío de datos del informe y/o indicadores según corresponda
Participar en el seguimiento de las metas de producción y los indicadores del sistema de Calidad	Facilitar el seguimiento, análisis y elaboración de informes sobre las metas de producción y los indicadores relacionados con el Sistema de Gestión de Calidad, asegurando su conformidad con los estándares institucionales y sugiriendo acciones correctivas y preventivas cuando sea necesario Respaldar a la Dirección en seguimiento a indicadores Capital Salud y cumplimento de senda de Unidad Renal e Imagenología	Soporte magnético de producción e indicadores de la Dirección Soporte magnético del reporte de dichos indicadores y sendas
Proponer acciones de mejoramiento orientados a fortalecer la calidad de la atención en los diferentes servicios	Formular propuestas de mejora basadas en el análisis de indicadores, hallazgos de auditoría y evaluación de procesos, orientadas al fortalecimiento de la calidad, oportunidad, seguridad y humanización de la atención en los diferentes servicios	Soporte magnético de la descripción de los hallazgos y mejoras que se proponen
Elaborar informes mensuales de seguimiento que sean requeridos por su Supervisor	elaborar y presentar informe mensual de seguimiento al supervisor de los contratos Bienes y servicios, detallando las actividades ejecutadas, facturas generadas y cumplimiento del plan de trabajo aprobado	Formatos e instrumentos debidamente diligenciados
Apoyar la respuesta a los requerimientos presentados por usuarios, entes de Control y entidades responsables de pago, entre otras	Brindar apoyo técnico y administrativo en la consolidación de información, análisis de casos y elaboración de respuestas formales a requerimientos de usuarios, organismos de control y entidades responsables de pago, asegurando coherencia, soporte documental y trazabilidad del proceso.	Soporte magnético de Matriz consolidada con datos de Imagenología, Laboratorio, Nutrición, Gases Medicinales y Medicamentos
Apoyar a la Dirección y Subgerencia en las actividades que demande según requerimientos Interinstitucionales y extra-institucionales	Realizar consolidación del aporte al informe I TRIM 2026 de Programa Territorial de Reorganización, Rediseño y Modernización de Redes de E.S.E 2023-2026 relacionadas en proposiciones, Tutelas, quejas, PQRSD, tanto en Agilsalud como en otros canales institucionales, derechos de petición u otras.	Soporte magnético del envío del informe I TRIM 2026 de Programa Territorial de Reorganización, Rediseño y Modernización de Redes de E.S.E 2023-2026 por parte de la Dirección Soporte magnético de proposiciones, derecho de peticiones u otras solicitudes gestionadas Soporte magnético de presentación actualizada
Conocer y dar cumplimiento a los procedimientos establecidos por la Subred, ademas de apoyar la actualización, Implementación y evaluación de los mismos	Se llevaron a cabo los procedimientos establecidos por la Subred, y se participó en actividades de actualización, implementación y evaluación de estos, garantizando que las acciones realizadas estuvieran en consonancia con los lineamientos institucionales	Se conocen y se utilizan los formatos definidos para las actividades propias de mis obligaciones, para el mes junio del 2026 no se asignó la tarea de actualizar, implementar o evaluar algún procedimiento.

Copia Controlada
Subred Sur Occidente

Cumplir con los compromisos definidos en los Planes de mejoramiento y auditoria de calidad que sean relacionados con el desarrollo de las actividades propias del contrato	Se da cumplimiento a los compromisos definidos en los planes de mejoramiento y auditorías de calidad relacionadas con las actividades del contrato, asegurando la implementación de acciones correctivas y preventivas según los lineamientos institucionales	Soporte magnético de la intervención de los riesgos de la Dirección u otras solicitudes gestionadas para dar cumplimento en el tiempo establecido
Generar acciones de autocontrol y mejoramiento que garanticen la operación eficiente del área	Se implementaron acciones de autocontrol y mejoramiento para garantizar la operación eficiente del área, optimizando procesos, recursos y cumplimiento de los procedimientos institucionales.	Asistencia puntual, cumplimento en tiempo y calidad de a las actividades
Diligenciar en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integridad	Se diligenciaron los formatos e instrumentos institucionales de manera adecuada, cumpliendo con los criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad, asegurando la trazabilidad y soporte de la información registrada	Formatos de actas y los que asignen diligenciado completamente
Ejercer la supervisión de los contratos que sean designados	Apoyar el seguimiento y control de los contratos de la Dirección, verificando el cumplimiento de las obligaciones, la calidad de la ejecución y la conformidad con los lineamientos institucionales, reportando hallazgos y recomendaciones cuando sea necesario. verificación y radicación de facturas solicitudes de adición y prorroga acuerdos de Junta Directiva, solicitudes ByS, de los contratos de la Dirección, Imagenología, Nutrición y Patología	Medios magnéticos y físicos
Diseñar estrategias de seguimiento a los servicios y programas que permitan medir su impacto frente a las necesidades de la población y su sostenibilidad en la Institución	Apoyar la revisión diaria de correo institucional de la dirección para mantener actualizada la Dirección de las solicitudes y sus respectivas respuestas	Soporte magnético de las solicitudes recibidas y gestionadas por la Dirección
Promover el uso racional de los recursos asignados en el área	Impulsar la gestión eficiente de los recursos financieros y materiales asignados al área, fomentando prácticas de optimización, control y uso responsable que aseguren sostenibilidad operativa y cumplimiento de metas institucionales.	Imprimir exclusivamente si es necesario, apagar la luz y el monitor cuando no está en uso.
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo y avance de sus actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento	Realizar informe mensual del desarrollo y avance actividades y entregarlas al supervisor del contrato para que este certifique el cumplimiento	Informe mensual del desarrollo y avance de sus actividades entregada al supervisor
Participar en las jornadas de actualización, inducción, reuniones y eventos a los cuales sea convocado	Participar en actividades programada y apoyar en las actividades de la Dirección, como Asegúrate de manera mensual, encuentro de aprendizaje Bimensual.	Soporte físico y/o magnético de asistencia a reunión a cargo.
Notificar las fallas de calidad que se presenten en el Servicio e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio	Retroalimentar a la Dirección de las no conformidades que puedan presentarse en los subprocesos asignados para seguimiento	Director informado de hallazgos y/o no conformidades de los subprocesos a cargo
entregar la constancia de afiliación y el pago al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales mensualmente	Presentar de manera oportuna, mensualmente, la evidencia de afiliación y los documentos de pago a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales, garantizando trazabilidad, legalidad y el cumplimiento de los lineamientos institucionales y normativos	Planilla pagada del mes de mayo 2026 y demás soportes vigentes (Adres, afiliados compensados).

Adriana Marcela Toquica Espitia
52666631
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Copia Controlada Subred Sur Occidente