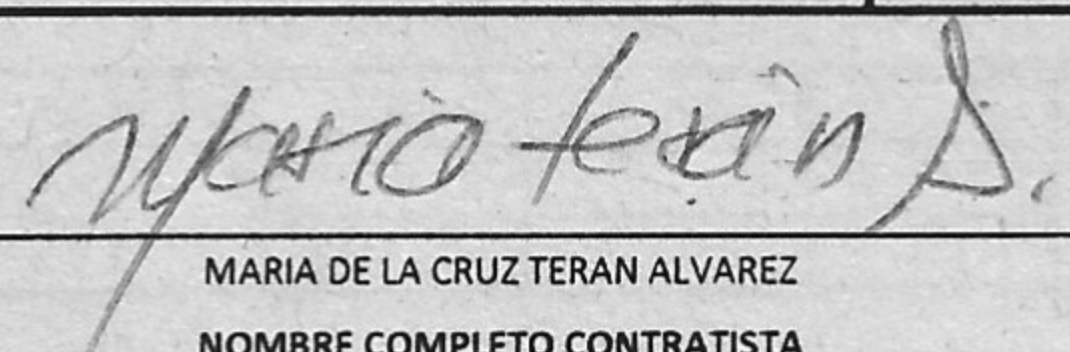
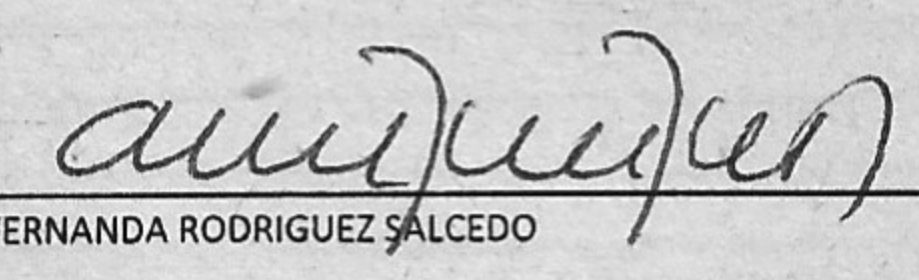


OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Apoyo y ejecución de auditorías a los procesos asistenciales de la entidad, de acuerdo al Plan Anual de auditorías, diseño y elaboración de papeles de trabajo para la ejecución de las auditorías que lidere y/o acompañe.	Verificación auditorías establecidas en el PAA 2021 y avances en revisión de la documentación del proceso a auditar	Formatos de planeación y documentación a requerir para adelantos de la auditoría.
2	Verificar dentro de las auditorías los componentes normativos de habilitación, sistemas de información y normatividad específica que aplique a cada servicio auditado de acuerdo al alcance establecido para cada auditoría	Verificación evaluación de los componentes normativos de habilitación, por parte del proceso de calidad, mediante informe de Dependencias	preliminar informe de dependencias
3	Apoyar y/o liderar las actividades requeridas para la implementación del modelo MIPG y la evaluación de los elementos y componentes del MECI	Verificar en los soportes presentado por los procesos la implementación del modelo MIPG	Informes presentado oficina de control interno
4	Verificación de efectividad de los controles establecidos a los procesos asistenciales según matriz de riesgos operacionales, de corrupción y demás que apliquen según la competencia	Evaluación y cierre de la matriz de riesgos vigencia 2020	Informe de cierre matriz de riesgos 2020
5	Elaboración de informe de evaluación puntual de visitas y rondas hospitalarias y demás que le asigne la oficina de control interno,	Programación visitas CAPS, verificación de cumplimiento cada de frío	Elaboración de programación visitas de recorrido
6	Seguimiento a los diferentes planes de mejoramiento producto de las auditorías asistenciales realizadas por la oficina de control interno	Verificación de los planes de mejora de los procesos evaluados para informe de Dependencias.	preliminar informe de dependencias

					SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E				
					INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			CO-OPS-FT-11 V6	
7									
INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA		VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR		
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA	1035559254				\$ 4.850.000
2021	2	2021	01	03					
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS					CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS				
ÍTEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL			INGRESO BASE DE COTIZACION		VALOR MINIMO DE LOS APORTES		VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV
PENSIONADO		NO			COLPENSIONES		\$ 310.400		\$ 310.400
SALUD					COOMEVA		\$ 242.500		\$ 242.500
ARL		3			SURA		\$ 47.300		\$ 47.300
CAJA DE COMPENSACION		SI			N/A		\$ 600.200		\$ 600.200
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO									
ENTIDAD BANCARIA:		BANCO DAVIVIENDA S.A.			TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	004870221688	
<div><div> MARIA DE LA CRUZ TERAN ALVAREZ NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 36.623.914 CC. NO. CONTRATISTA</div><div> NIDIA FERNANDA RODRIGUEZ SALCEDO NOMBRE DEL SUPERVISOR JEFE CONTROL INTERNO</div><div> N/A NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN N/A</div></div>									



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-02-18, 12:56:05 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1035559254

Periodo Cotización:

enero de 2021

Periodo Servicio:

enero de 2021

PAGADO 03/02/2021 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA DE LA CRUZ TERAN ALVAREZ			Dirección	DG 45 SUR N 22 45
Documento	CC36623914			Teléfono	3015685589
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA D.C.			Identificación	
Representante Legal				ARP	ARL SURA
Total Afiliados	1				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USV	IGE	UMA	UMA	UMA	UMA	UMA	UMA	UMA	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 36623914	MARIA DE LA CRUZ TERAN ALVAREZ	59	00																			2,436	\$ 1.939.902	\$ 47.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 600.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.939.902	\$ 1.939.902	\$ 1.939.902	\$ 0	\$ 310.400	\$ 242.500	\$ 47.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 600.200	\$ 0	\$ 600.200