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:**	2022-05-01	**Hasta:**	2022-05-31	
Nombre del Contratista:	MARIA DE LA CRUZ TERAN ALVAREZ		**Número de Documento:**	36623914	
Correo Electrónico:	maryteran1209@gmail.com		**Número Telefónico:**	3015685589	
Nombre del Supervisor:	ASTRID MARCELA MENDEZ CHAPARRO	**Cargo:**	JEFE OFICINA DE CONTROL INTERNO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3505-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	475
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO II				
Dirección a la que Pertenece:	OFICINA DE CONTROL INTERNO				
Unidad de Servicios:	ADMINISTRATIVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
T04SA	OFICINA DE CONTROL INTERNO	ADMINISTRATIVA	$4996000	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4996000**	**CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-02-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-04-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-04-01	2022-07-31	1	$ 9992000	1079

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 4996000
2	MARZO	$ 4996000
3	ABRIL	$ 4996000

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
4	MAYO	$ 4996000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 14988000	**$ 24980000**	**$ 19984000**	**$ 4996000**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Efectuar los informes, evaluaciones y seguimientos que sean definidos en el Plan Anual de Auditorias de Control Interno Vigencia 2022, según cronograma aprobado en el Comité de Coordinación de Control Interno que se celebre para el efecto.	-Informe de auditorìa Servicios Tercerizados	-Informe preliminar
2	Adelantar una evaluación a los controles establecidos en los mapas de riesgos de los diferentes procesos que sean seleccionados por el supervisor del contrato según lo establecido por la "Guía para la administración del riesgo y el diseño de controles en entidades públicas, expedida por el DAFP" y presentar un informe de evaluación del estado de los mismos según fecha que defina el supervisor del contrato.	-Seguimiento mapa a riesgos de corrupciòn y gestiòn, asì como a la formulaciòn de los controles , mediante mesa de trabajo con equipo de gestiòn del riesgo.	-Acta de mesa de trabajo. -Listado de asistencia
3	Apoyar el desarrollo de las actividades de la Oficina de Control Interno, conforme a su experiencia profesional, realizando actuaciones para la retroalimentación, análisis y aportes relacionados.	-Asistencias a comitès y capacitaciones encargadas	-Acta mesa de trabajo con equipo de gestiòn del riesgo - Soportes de asistencias a capacitaciones del DAFP - carpeta compartida.
4	Realizar la evaluación de los diferentes Planes de mejoramiento producto de las auditorias realizadas por la Oficina de Control Interno.	-Evaluaciòn de los planes de mejora formulados a los riesgos materializados, en mesa de trabajo evaluaciòn de riesgos	-Acta de mesa de trabajo con equipo de gestiòn del riesgo -Lisado de asistencia
5	Apoyar las actividades requeridas para la implementación del Modelo Integrado de Planeación y Gestión -MIPG, la evaluación de los componentes del Modelo Estándar de Control Interno-MECI y el seguimiento al Plan Anticorrupción y de atención al Ciudadano -PAAC.	-Evaluaciòn de los cinco componenetes del PAAC, gestiòn y avances de la entidad	-Acta mesa de trabajo con equipo de gestiòn del riesgo
6	Verificar dentro de Auditorias los componentes normativos de habilitación, sistemas de información y normatividad especifica, que aplique a cada servicio auditado de acuerdo al alcance establecido para cada auditoría.	-Verificaciòn de los seis estandares de habilitaciòn en los servicios tercerizados objeto de la actual auditorìa.	-Informe preliminar.

© Siasur - 2022

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	Cumplir con el Código de ética del Auditor, el Estatuto de Auditoría y demás lineamientos que se expidan de acuerdo a normatividad vigente, para el ejercicio de la auditoría interna en la entidad.	-Aplicaciòn del còdigo de èstica del auditor, en los informes y aditorìas adelantadas por la oficina.	-Informe preliminar -Actas de mesas de trabajo

© Siasur - 2022

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	$ 4996000
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	1045560244		
2022	**ABRIL**	**2022**	**05**	**18**			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**CUATRO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS**		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1998400	$ 319744	**$ 320000**
Salud		COOMEVA		$ 249800	**$ 250000**
ARL	1	SURA		$ 10432	**$ 10500**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 579976**	**$ 580500**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870221688

MARIA DE LA CRUZ TERAN ALVAREZ
36623914

ASTRID MARCELA MENDEZ CHAPARRO
JEFE OFICINA DE CONTROL INTERNO

© Siasur - 2022

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-06-20, 11:39:13 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1046167302

Periodo Cotización: mayo de 2022 **Periodo Servicio:** mayo de 2022

PAGADO 20/06/2022 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

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

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	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	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																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.000.000	$ 320.000	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 2.000.000	$ 250.000	0,522	$ 2.000.000	$ 10.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 580.500

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
$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 0	$ 320.000	$ 250.000	$ 10.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 580.500	$ 0	$ 580.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.