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:	DIANA PAOLA ARIZA HERNANDEZ		**Número de Documento:**	1010215086	
Correo Electrónico:	dianispah@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3202005385	
Nombre del Supervisor:	GLORIA LIBIA POLANÍA AGUILLÓN	**Cargo:**	JEFE OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL	**Código - Grado:**	115-06

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3460-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	475
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO II				
Dirección a la que Pertenece:	OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL				
Unidad de Servicios:	USS TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
T08SA	OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL	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	1091

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

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 14988000	$ 24980000	$ 14988000	$ 9992000

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Establecer, consolidar y realizar seguimiento al Plan Anual de Adquisiciones de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E	-Se realizó informe correspondiente al Primer Trimestre del Plan Anual de Adquisiciones. Se realizó presentación de resultados y observaciones del PAA a equipo pertinente (Director Financiero, Directora de Contratación, Líder Bienes y Servicios y Jefe Oficina Asesora Desarrollo Institucional).	-Informe y presentación Plan Anual de Adquisiciones Primer Trimestre.
2	Realizar la consolidación, revisión, actualización y seguimiento a los comités institucionales asistenciales y administrativos, incluyendo plan de acción, resoluciones y actas de seguimiento.	-Se realizó seguimiento a la ejecución de los Comités institucionales, se generó informe a la Revisoría Fiscal de acuerdo a la Auditoría realizada y se presentó informe del I Cuatrimestre de la vigencia con e seguimiento a cada uno de los Comités.	-Informe y soportes remitidos a la Revisoría Fiscal e Informe remitido a la Gerencia del I Cuatrimestre de la vigencia 2022.
3	Las demás actividades que sean acordadas con el supervisor del contrato, que se deriven o tengan relación con la naturaleza del mismo	-Revisión y actualización del Listado Maestro de Documentos del Proceso de Direccionamiento Estratégico.	-Listado Maestro de Documentos Direccionamiento Estratégico.
4	. Apoyar la realización, ejecución, citación y elaboración de actas de los diferentes Comités AD - HOC de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. 5. Realizar los reportes mensuales de sarlaft en la plataforma UIAF	-Apoyar la realización, ejecución, citación y elaboración de actas de los diferentes Comités AD - HOC de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. 5. Realizar los reportes mensuales de sarlaft en la plataforma UIAF.	-Se generó respuesta a requerimientos realizados de solicitudes de Análisis de casos en Comité AD - HOC.
5	Realizar el cargue y actualización de los Procesos correspondientes al Plan Anual de Adquisiciones en la Plataforma SECOP II.	-Se actualizaron los Procesos correspondientes solicitados mediante Orfeo, actualizando lo correspondiente en la página web y en la Plataforma SECOP II.	-Actualizaciones en Página web Subred Sur y Plataforma SECOP II.
6	. Realizar seguimiento a las Oportunidades de Mejora de Acreditación correspondientes a la Oficina Asesora de Desarrollo Institucional	-Se realizó seguimiento a las Oportunidades de Mejora derivadas de los Estándares de Acreditación por medio de Sistema ALMERA.	-Sistema ALMERA - Planes de Mejora.
7	Realizar seguimiento a los Estándares de Acreditación y desarrollo a las matrices cualitativas y cuantitativas correspondientes al Estándar de Direccionamiento y Gerencia.	-Se realizó seguimiento a los Estandares del equipo de mejoramiento de Direccionamiento, Gerencia, mejoramiento y Talento Humano, de acuerdo a los Planes de Trabajo establecidos. Se actualizó informe de Perfil 2 de Acreditación.	-Informe y Planes de Trabajo de los Equipos de Mejoramiento.

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	58753828		
2022	ABRIL	2022	05	20			
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	$ 319800
Salud		COMPENSAR		$ 249800	$ 249800
ARL	1	SURA		$ 10432	$ 10500
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	Total	$ 579976	$ 580100

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870466986

DIANA PAOLA ARIZA HERNANDEZ
1010215086

GLORIA LIBIA POLANÍA AGUILLÓN
JEFE OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL

© Siasur - 2022

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1010215086-	DIANA PAOLA ARIZA HERNANDEZ	U ☑ C ☐ S ☐ D ☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
4	2022	4	2022

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑	14-11	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
CL 32 SUR NO 68 G 73	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D. C.	11	3883064		diana.ariza-h@outlook.com	7490	1.998.400	1	2022/05/20	1467380540

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS008	860066942-7	249.800	0		0		0	249.800	0	0	0	249.800	0		0	0	249.800	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
25-14	900336004-7	319.800	0	0	0	0	0	0	319.800	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
CCF24	860066942-7	12.000	0	0	12.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-11	899003790-5	10.500		0	0	10.500
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**
0	0	10.500		0	105	10.500

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	1
OTRAS	0
TOTAL	4

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,ITMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	319.800	319.800
SALUD	249.800	249.800
RIESGOS LABORALES	10.500	10.500
CCF	12.000	12.000
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	592.100	592.100

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES															VALOR IBC				SALDO A FAVOR	ENTRADA/RETIRO	CONSIGNACION DE EXTRAFP	LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	ISP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS				COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1010215066	ARIZA HERNANDEZ DIANA PAOLA	EPS008	25-14	CCF24																			1.998.400	1.998.400	1.998.400	1.998.400	0			319.800	0	0	249.800	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
6 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		
☐	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-3460-2022.pdf	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-3460-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro Mes Febrero CTO 3460 - 2022.pdf	Cuenta de Cobro Mes Febrero CTO 3460 - 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro Mes Marzo CTO 3460-2022..pdf	Cuenta de Cobro Mes Marzo CTO 3460-2022..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	Cuenta de Cobro Mes de Abril CTO 3460-2022.pdf	Cuenta de Cobro Mes de Abril CTO 3460-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >