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	SIAS

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2022-08-01	**Hasta:**	2022-08-31	
Nombre del Contratista:	RUBY MARCELA ALFONSO ZAMBRANO		**Número de Documento:**	52394861	
Correo Electrónico:	marcejg23@gmail.com		**Número Telefónico:**	3012666493	
Nombre del Supervisor:	FABIO NIÑO ARJONA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	**Código - Grado:**	201-19

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3170-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	472
Perfil:	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO III				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN				
Unidad de Servicios:	ADMINISTRATIVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
R30SA	DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN	ADMINISTRATIVA	$3863000	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3863000**	**TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES 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	2022-05-01	2022-05-31	1	$ 3863000	1153
2	2022-06-01	2022-07-31	2	$ 3863000	1563
3	2022-07-01	2022-09-30	3	$ 7726000	2010
4	2022-08-01	2022-09-30	4	$ 3863000	2333
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		FEBRERO		$ 3863000	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	MARZO	$ 3863000
3	ABRIL	$ 3863000
4	MAYO	$ 3863000
5	JUNIO	$ 3863000
6	JULIO	$ 3863000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 11589000	$ 30904000	$ 23178000	$ 7726000

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1). Aplicar procedimiento institucional de selección para contratación de persona natural que requiera LA SUBRED SUR - E.S.E.	-Se realizó proceso de selección con 220 hojas de vida de aspirantes, con el correspondiente proceso de selección, para etapa contractual.	- Base proceso de selección 2022
2	2). Revisar y validar documentación precontractual presentada por aspirantes a contratar por LA SUBRED SUR - E.S.E., expediente físico o magnético.	- Se entregaron 77 procesos de contratistas nuevos al área de contratación para proceso contractual según la necesidad del talento humano en la Subred Sur E.S.E.	- Base proceso de selección 2022, libro radicador y procesos entregados a contratación.
3	3). Evaluar pruebas psicotécnicas de los aspirantes a contratar por LA SUBRED SUR - E.S.E.	-Se aplicaron 220 pruebas psicotécnicas a través de la plataforma psicoalianza a cada uno de los candidatos	- Pruebas programadas en la plataforma Psicoalianza
4	4). Validar en Plataforma Transaccional Secop II documentación de persona natural para suscribir contrato de prestación de servicios.	-Por orden de la Dirección de contratación, ya no se realiza la actividad.	-No se realiza la actividad actualmente.
5	5). Realizar seguimiento al aspirante a contratar y al estado de necesidad de persona natural.	- Se realizó seguimiento a los aspirantes con quienes se inició proceso de selección correspondiente.	- Base procesos de selección 2022
6	6). Retroalimentar respecto al proceso de selección de persona natural de LA SUBRED SUR - E.S.E.	- Se informó de manera oportuna sobre el proceso de selección correspondiente	-Base procesos de selección 2022
7	7). Apoyar a la Dirección de Contratación de LA SUBRED SUR - E.S.E. en la implementación de los Retos, planes y estrategias de Gestión Contractual.	-Se brindó apoyo en la implementación de los retos, planes, procesos, procedimientos y estrategias de gestión contractual.	-De acuerdo con lo requerido por la Dirección de Contratación de la Subred SUR E.S.E.
8	8) Administrar la base de respuesta de verificación de títulos.	- Actualización diaria de la base de procesos de selección.	- Base procesos de selección 2022

© 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	$ 3863000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	61001156		
2022	JULIO	2022	08	10			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES MIL PESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1545200	$ 247232	$ 247300
Salud		FAMISANAR		$ 193150	$ 193200
ARL	1	SURA		$ 8066	$ 8100
Caja de Compensación	NO		Total	$ 448448	$ 448600

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	451870151458

RUBY MARCELA ALFONSO ZAMBRANO
52394861

FABIO NIÑO ARJONA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

© Siasur - 2022

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO
CC	52394861	RUBY MARCELA ALFONSO ZAMBRANO		CRA 103 B 154-61Apto 401	45669999	marcelp23@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	I	10/08/2022	61001156	$448.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	193.200	0		0		0	0	0	0	193.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING.+ Proteccion)	800229739-0	247.300	0	0	0	0	0	0		247.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	830903790-5	8.100				8.100	0	0	8.100			81	8.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	193.200	193.200
Pensión	1	247.300	247.300
Riesgos Laborales	1	8.100	8.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	448.600	448.600

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52394861	RUBY MARCELA ALFONSO ZAMBRANO	CRA 103 B 154-61Apto 401	45689999	marcelg23@gmail.com	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-07	2022-07	I	10/08/2022	81001156	$448.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACION COTIZANTE								INFORMACION NOVEDADES																PENSION							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotiza	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	IRP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	INGRESO	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	SLE	CUNTIDAD	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	52394861*	ALFONSO ZAMBRANO RUBY MARCELA	59	0		N																			230201	1.545.200	247.200	0	0	0	0	EPS017	1.545.200	150.200	14-11	1.545.200	1	3,100		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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