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:**	2022-10-01	**Hasta:**	2022-10-31	
Nombre del Contratista:	NIDIA ZAMARA GIL VELASQUEZ		**Número de Documento:**	52538772	
Correo Electrónico:	zamygv@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3015983045	
Nombre del Supervisor:	ADRIANA MARCELA VIZCAINO BEJARANO	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3221-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	472
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO II				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN FINANCIERA				
Unidad de Servicios:	USS NUEVO MUZU				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
R25SA	DIRECCIÓN FINANCIERA	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	1096
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 9992000	2013
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 4996000	2311
4	2022-10-01	2022-10-31	4	$ 4996000	2789
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
1	FEBRERO	$ 4996000
2	MARZO	$ 4996000
3	ABRIL	$ 4996000
4	MAYO	$ 4996000
5	JUNIO	$ 4996000
6	JULIO	$ 4996000
7	AGOSTO	$ 4996000
8	SEPTIEMBRE	$ 4996000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 14988000	**$ 44964000**	**$ 39968000**	**$ 4996000**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Elaborar, analizar, verificar y consolidar los informes de las cuentas por cobrar que sean solicitados al área por servicios de salud tanto internos como externos en forma mensual, trimestral, semestral y anual.	Se realizó la elaboración, análisis, verificación y consolidación de los informes solicitados al área en el mes como: Circular 003, conciliación de ingresos con el área de tesorería , Circular 007,Circular 014, conciliación de radicación con el área de facturación, POA ,SIVICOF, Decreto 2193, Circular 030, Trazabilidad APH, junta directiva, variaciones de la cuenta por cobrar y glosas, entre otros y las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato	Correos electrónicos dirigido a los entes de control internos y externos Ruta archivos medio magnetico:C:\Users\financiera6\Documents\8.VIGENCIA 2022\Informes
2	Realizar los procesos de conciliación contables y cierres mensuales de las cuentas por cobrar con el área de contabilidad.	Se realiza el cierre contable correspondiente al mes de junio con el área de contabilidad, teniendo en cuenta la generación de archivos para cruce de saldos, ordenes de servicio, elaboración de notas crédito y débito (solicitadas por facturacion,glosas,ejecutivos), identificacion de cartera corriente y no corriente, solicitud de ajustes de saldos entre cuentas contables, cruce de ordenes de servicio, generación de estados de cartera de entidades, particulares detallada, resumida y elaboración de acta contable.	Acta de conciliación, correos electrónicos y ajustes en sistema de información Dinámica Gerencial Ruta archivos medio magnetico: C:\Users\financiera6\Documents\8.VIGENCIA 2022\Contabilidad

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
3	Garantizar la veracidad y confiabilidad de la información de las cuentas por cobrar reportada a los entes de control internos y externos.	Se realizó la respectiva veracidad y confiabilidad de la información reportada a los entes de control internos y externos en el mes como son: Circular 007,Circular 014,Circular 003, Circular 030, junta directiva Excel, Trazabilidad APH,Decreto 2193, SIVICOF, entre otros y los informes adicionales solicitados en el transcurso del mes.	Correos electrónicos dirigido a los entes de control internos y externos Ruta archivos medio magnetico:C:\Users\financiera6\Documents\8.VIGENCIA 2022\Informes
4	Realizar los registros contables de las cuentas por cobrar, del proceso de recaudo, depuración de cartera y elaborar los ajustes pertinentes en los tiempos establecidos	Se realizan y/o solicitan ajustes contables (solicitud reclasificación de cuentas anticipos, notas crédito, notas débito) en el sistema de información tanto en modulo cartera como contable, derivados de las solicitudes del área de facturación, glosas, profesionales Administrativos cartera, depuración ordinaria o por comite tecnico de sostenibilidad contable y lo referente a conciliación de ingresos y contable del mes y la actualizacion de cartera de dificil cobro	Sistema de información Dinámica Gerencial, casos en mesa de ayuda Ruta archivos medio magnetico: C:\Users\financiera6\Documents\8.VIGENCIA 2022\Contabilidad
5	Realizar conciliación de la cuenta de ingresos por concepto de venta de servicios de salud con el área de facturación	Se realiza conciliación de la facturacion radicada por concepto de venta de servicios de salud con el área de facturación y posterior envío de reporte al área de presupuesto para Ejecución Presupuestal de ingresos	Actas de conciliación debidamente firmadas Ruta archivos medio magnetico:C:\Users\financiera6\Documents\8.VIGENCIA 2022\Facturacion
6	. Realizar la conciliación de los ingresos mensuales de las cuentas por cobrar con el área de tesorería.	Se realiza conciliación de ingresos (recaudo) con el área de tesorería y reporte de ingresos al area de presupuesto para Ejecución Presupuestal de ingresos	Actas de conciliación debidamente firmadas Ruta archivos medio magnetico:C:\Users\financiera6\Documents\8.VIGENCIA 2022\Tesoreria
7	Apoyar la elaboración de informes y diligenciamiento en plataformas SIHO y SIVICOF , circular 030 estados de cartera por edades e informes que se requieran de los diferente usuarios tanto externos como externos.	Se diligencia formulario CB0117 y CB0026 para plataforma SIVICOF, se realiza circular 030 actualizando los movimientos de las cuentas por cobrar y validando archivo txt en plataforma STORM, se diligencia cartera por edades incluyendo deterioro y glosa pendiente por tramitar en plataforma SIHO con su respectiva validacion, Se elaboran los informes Circular 009, Circular 003 Recaudo por vigencias, conciliación de ingresos con el área de tesorería , Circular 007,Circular 014,conciliación de radicación con el área de facturación, Indicadores POA , junta directiva, junta financiera,Deterioro , Matriz Riesgos, Trazabilidad facturacion COVID,trazabilidad APH y las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato.	Correos electrónicos dirigido a los entes de control internos y externos Ruta archivos medio magnetico:C:\Users\financiera6\Documents\8.VIGENCIA 2022\Informes

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	Y demas actividades que sean asignadas por el supervisor.	Apoyo en los diferentes requerimientos propios del área como: Elaboracion Informe mensual a SDS Respuesta a derechos de peticion Elaboracion y consolidacion informe Revisoria Fiscal mensual Elaboracion trazabilidad facturacion COVID Variaciones anuales y trimestrales glosas y cartera Elaboracion informe RISS Asistencia mesas de trabajo contabilidad, sistemas,tesoreria,facturacion Respuesta requerimiento Personeria Apoyo Conciliacion de glosa pendiente de tramitar Cuenta 8333 _ 58909006 Apoyo a tecnicos, tecnologos y profesionales del area de cartera y glosas	Correos electrónicos dirigido a los entes de control internos y externos , líder del área y/o demás áreas Ruta archivos medio magnetico:C:\Users\financiera6\Documents\8.VIGENCIA 2022\Informes

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	62484751		
2022	SEPTIEMBRE	2022	10	10			
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	PORVENIR	$ 1998400	$ 319744	$ 320000
Salud		COMPENSAR		$ 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	456370028619

NIDIA ZAMARA GIL VELASQUEZ
52538772

ADRIANA MARCELA VIZCAINO BEJARANO
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52538772	NIDIA ZAMARA GIL VELASQUEZ	CALLE 181 C 13 91	9055099	zamygv@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – 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	
2022-09	2022-09	I	10/10/2022	62484751	$580.500	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	250.000	0		0		0	0	0	0	250.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	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	890903790-5	10.500				10.500	0	0	10.500			105	10.500	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	250.000	250.000
Pensión	1	320.000	320.000
Riesgos Laborales	1	10.500	10.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	580.500	580.500

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	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52538772	NIDIA ZAMARA GIL VELASQUEZ	CALLE 181 C 13 91	9055099	zamygv@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

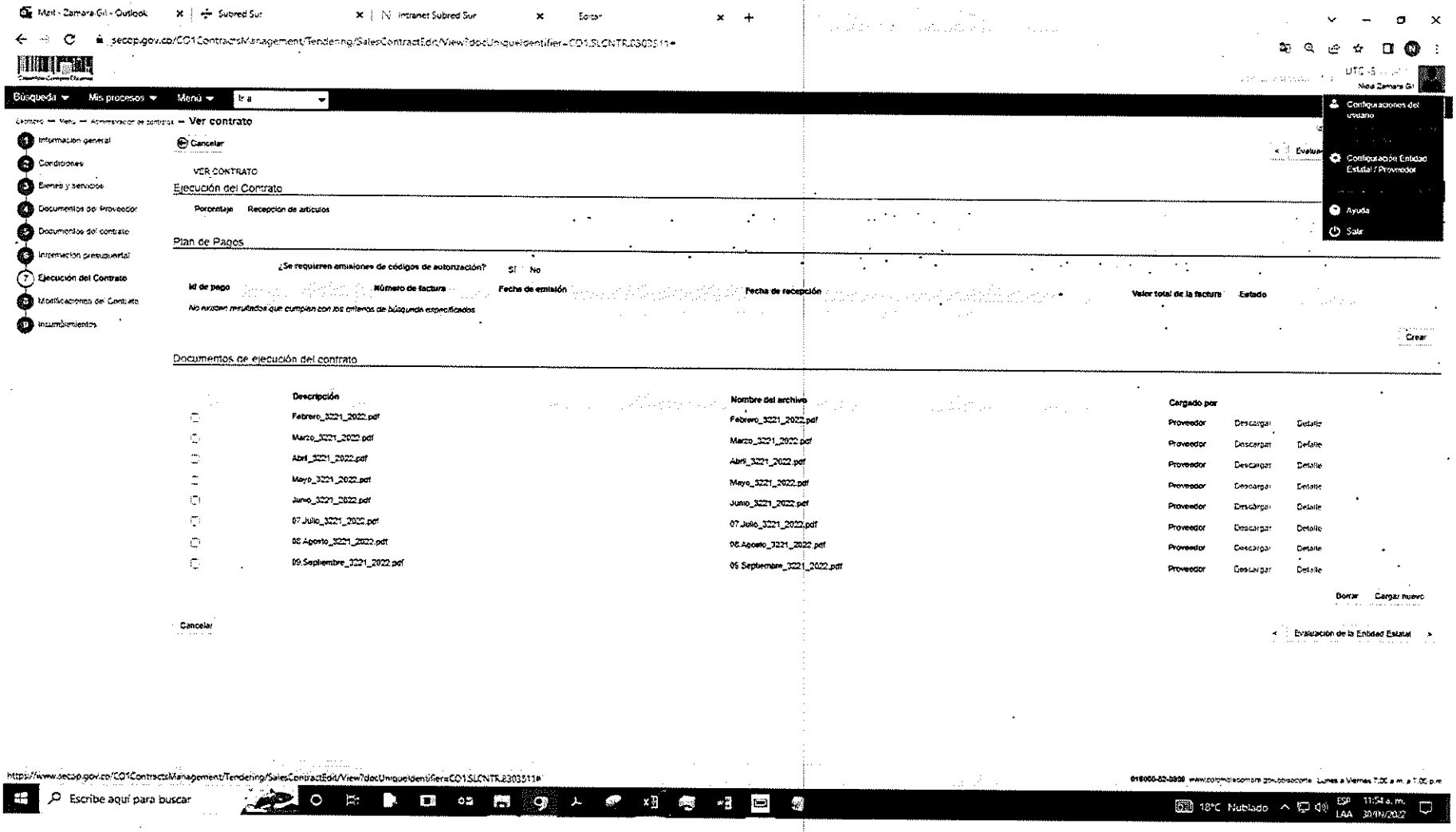
DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	I	10/10/2022	62484751	$580.500	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	RIG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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
CC	52538772	GIL VELASQUEZ NIDIA ZAMARA	59	0			N																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS008	2.000.000	250.000	14-11	2.000.000	1	10.500		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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


Mail - Zamara Gil - Outlook
Subred Sur
Intranet Subred Sur
Buscar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.2303511#
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Ver contrato
Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
Incumplimientos
Cancelar
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
Febrero_3221_2022.pdf
Marzo_3221_2022.pdf
Abril_3221_2022.pdf
Mayo_3221_2022.pdf
Junio_3221_2022.pdf
07.Julio_3221_2022.pdf
08.Agosto_3221_2022.pdf
09.Septiembre_3221_2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
Configuraciones del usuario
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
Ayuda
Salir
Escribe aquí para buscar
18°C Nublado
ESP
LAA
11:54 a. m.
30/09/2022