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:**	2022-11-01	**Hasta:**	2022-11-30	
Nombre del Contratista:	VILMA LILIANA ARANGUREN CASTILLO		**Número de Documento:**	40428278	
Correo Electrónico:	liliarangurenc@gmail.com		**Número Telefónico:**	3013718689	
Nombre del Supervisor:	SANDRA PATRICIA AMADO REYES	**Cargo:**	PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7221-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	2715
Perfil:	TECNICO 2 PIC				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	SALUD PÚBLICA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
K33PI	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	SALUD PÚBLICA	$3043110	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3043110**	**TRES MILLONES CUARENTA Y TRES MIL CIENTODIEZPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-10-03		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-10-31
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-11-01	2022-11-30	1	$ 3043110	3347
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		OCTUBRE		$ 3043110	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3043110	$ 6086220	$ 3043110	$ 3043110

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Participar en los comités, reuniones o sesiones de trabajo a las que sea convocado, en cumplimiento del objeto contractual.	-SE PARTICIPA EN LAS REUNIONES DE SEGUIMIENTO DEL TALENTO HUMANO DEL PIC TANTO CON LOS LIDERES DE CADA ENTORNO Y PROCESO TODOS LOS MARTES DEL MES Y EN LAS REUNIONES CITADAS POR LA SUBGERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD	- ACTAS Y CORREOS
2	Apoyar el proceso de fortalecimiento de capacidades técnicas del talento humano que realiza acciones para la gestión en salud pública, desde lo financiero.	-SE REALIZAN LOS REQUERIMIENTOS PARA LA CONTRATACION DEL TALENTO HUMANO PARA EL PROCESO SE REALIZA LA SOLICITUD DE ADICION Y PRORROGA DEL TALENTO HUMANO QUE INTERVIENE EN EL PROCESO SE GESTIONAN LA CUENTAS DE COBRO DE LOS COLABORADORES QUE PARTICIPAN EN EL PROCESO DE COFINANCIACION	- LIBRO DE RADICADOS Y CORREOS
3	Realizar los informes financieros que correspondan al proceso asignado.	-SE REALIZAN LAS ADICIONES Y PRORROGAS DEL TELENTO HUMANO DE LA DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO SE REALIZA PROYECCION DE ADICION Y PRORROGA DEL TALENTO HUMANO DE LA DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO SE VERIFICA Y CONSOLIDA LA INFORMACION PARA LA SOLICITUD DE LAS HORAS ADICIONALES REALIZADAS POR LOS COLABORADORES DEL PIC	-ACTAS
4	Entregar archivo soporte 100% de los productos y su sustento en términos de facturación y demás soporte financiero.	-SE RECIBEN LAS ACTAS QUE SE GENERARON DONDE SE ESPECIFICA LA ENTREGA DE LOS ALIMENTOS SE DISTRIBUYERON EN LAS JORNADAS EPIDEMIOLOGICAS	-CORREOS - ACTAS
5	Entregar informes que sean requeridos.	-SE REALIZA ENTREGA DE LA RELACION SEMANAL DEL TALENTO HUMANO PEDIENTE POR CONTRATAR	-ACTAS
6	Revisar y solicitar oportunamente los ajustes que sean requeridos en relación a los contratos asignados, garantizando que estos atienden a las necesidades del convenio y sean pagados y registrados en el rubro correspondiente soportados adecuadamente.	-SE REALIZA GESTION PARA LA CONTRATACION DE LOS PERFILES PENDIENTES PARA EL PROCESO DEL PIC, ELABORANDO LOS REQUERIMIENTOS Y OTROSI MODIFICATORIOS	-ACTAS - REQUERIMIENTOS
7	Realizar la gestión requerida para lograr convenios y/o contratos que se requieran para el cumplimiento de los productos contractuales pactados.	-SE REALIZA GESTION PARA LA CONTRATACION DE LOS PERFILES PENDIENTES PARA EL PROCESO DEL PIC, ELABORANDO LOS REQUERIMIENTOS Y OTROSI MODIFICATORIOS	-ACTAS - REQUERIMIENTOS - CORREOS

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervención conforme al proceso de gestión documental.	-SE ENTREGAN LAS ACTAS GENERADAS DURANTE EL PROCESO - SE ENTREGAN LOS REQUERIMIENTOS Y OTROSI MODIFICATORIOS	-ACTAS - CORREOS
9	Las demás que sean asignadas por el supervisor del contrato según la necesidad del servicio.	-SE RECEPCIONAN LAS HOJAS DE VIDA PARA REVISIÓN, HACIENDO LAS VERIFICACIONES DE TITULOS Y TODO LO CORRESPONDIENTE AL PROCESO DE CONTRATACIÓN. SE REALIZA REVISIÓN DE LA BASE DE TALENTO HUMANO VERIFICANDO LOS PERFILES, PROFESIONES Y ACTIVIDADES PARA LOS DIFERENTES ENTORNO Y COMPONENTES. SE ENTREGAN LOS CD PARA LA CONTRATACIÓN DE LOS PERFILES PENDIENTES DE ACUERDO AL LINEAMIENTO DEL MES DE NOVIEMBRE SE ELABORAN LOS REQUERIMIENTOS PARA LA CONTRATACIÓN DE LOS PERFILES PENDIENTES SE REALIZA REVISIÓN DE LOS CD PARA LA CONTRATACIÓN DE MES DE NOVIEMBRE DE ACUERDO CON LOS LINEAMIENTOS Y DE LOS PERFILES QUE QUEDARON DESFINANCIADOS SE ENTREGA A LA COMPAÑERA FINANCIERA LAS TERMINACIONES ANTICIPADAS DE CONTRATOS PARA QUE SEAN REPORTADOS A LA OFICINA DE CONTRATACIÓN SE ENTREGAN A CONTRATACIÓN LOS REQUERIMIENTOS DE LOS PERFILES PENDIENTES POR CONTRATAR SE REALIZA TRAMITE DE LOS PAZ Y SALVOS Y CARTAS DE TERMINACIÓN ANTICIPADA DE CONTRATO DE LOS COLABORADORES QUE SE REPERFILAN SE ELABORAN FORMATOS DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATOS (REINTEGROS) SE PARTICIPA EN LA MESA DE TRABAJO DEL PROCESO DE SELECCIÓN Y CONTRATACIÓN DEL TALENTO HUMANO DEL PIC ACORDANDO LA CONTRATACIÓN DEL TOTAL DE LOS PERFILES PENDIENTES PARA EL FUNCIOMIENTO DEL PIC, ADEMAS DE LOS PERFILES QUE SE REQUIEREN PARA EL PROCESO DE SALUD TERRITORIAL, VACUNACIÒN COVID Y LOS CONVENIOS DE LA DIRECCIÒN DE GESTION DEL RIESGO SE RECIBE EL CARGO DE ADMINISTRADOR DEL TRANSPORTE DEL PIC Y CONVENIOS DE LA DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO	-ACTAS - CORREOS

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**		$ 3043110
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	63252373			
2022	OCTUBRE	2022	11	11				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					**TRES MILLONES CUARENTA Y TRES MIL CIENTODIEZPESOS**			
Item					**Entidades Aportantes a Seguridad Social**	**Ingreso Base de Cotización**	**Valor Mínimo de los Aportes**	**Valor Aportado**
Pensionado				NO	COLFONDOS	$ 1217244	$ 194759	$ 195200
Salud					FAMISANAR		$ 152156	$ 152500
ARL				1	SURA		$ 6354	$ 29800
Caja de Compensación				NO		**Total**	**$ 353269**	$ 377500

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	004870232388

VILMA LILIANA ARANGUREN CASTILLO
40428278

SANDRA PATRICIA AMADO REYES
PROFESIONAL ESEPCIALIZADO 2 (LIDER DE PROCESO)

© Siasur - 2022

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	40428278	VILMA LILIANA ARANGUREN CASTILLO	carrera 29 D No. 16-10 sur	3006378	liliarangurenc@GMAIL.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	
2022-10	2022-10	I	11/11/2022	63252373	$377.500	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	152.500	0		0		0	0	0	0	152.500	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
231001	Colfondos	800227940-6	195.200	0	0	0	0	0	0		195.200	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	29.800				29.800	0	0	29.800			298	29.800	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	152.500	152.500
Pensión	1	195.200	195.200
Riesgos Laborales	1	29.800	29.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	377.500	377.500

PAGADA

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	40428278	VILMA LILIANA ARANGUREN CASTILLO	carrera 29 D No. 16-10 sur	3006378	liliarangurenc@GMAIL.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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-10	I	11/11/2022	63252373	$377.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cólom. exterior	Exonerado	ING	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
1	CC	40428278	ARANGUREN CASTILLO VILMA LILIANA	59	0			N																	231001	1.220.000	195.200	0	0	0	0	EPS017	1.220.000	152.500	14-11	1.220.000	3	29.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

1 Modificación del contrato
2 Información general
3 Condiciones
4 Bienes y servicios
5 Documentos del Proveedor
6 Documentos del contrato
7 Información presupuestal
8 Ejecución del Contrato
9 Modificaciones del Contrato
10 Incumplimientos

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

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA OCTUBRE CTO 7221 DE 2022.pdf	CUENTA OCTUBRE CTO 7221 DE 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >