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:**	2023-01-01	**Hasta:**	2023-01-31	
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
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 9992000	2005
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 4996000	2390
4	2022-10-01	2022-10-31	4	$ 4996000	2821
5	2022-11-01	2022-12-31	5	$ 4996000	3368

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2022-12-01	2023-01-31	6	$ 4996000	3691
7	2023-01-01	2023-01-31	7	$ 4996000	275

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	FEBRERO	$ 4996000
2	MARZO	$ 4996000
3	ABRIL	$ 4996000
4	MAYO	$ 4996000
5	JUNIO	$ 4996000
6	JULIO	$ 4996000
7	AGOSTO	$ 4996000
8	SEPTIEMBRE	$ 4996000
9	OCTUBRE	$ 4996000
10	NOVIEMBRE	$ 4996000
11	DICIEMBRE	$ 4996000
12	ENERO	$ 4996000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO**	**PAGOS REALIZADOS**	**SALDO DEL CONTRATO**
$ 14988000	**$ 59952000**	**$ 59952000**	**$ 0**

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.	-Desarrollo de la auditoría a Laboratorio clínico, revisión de documentos y visitas de campos a la sedes de Tunal, Meissen y El Carmen.	-Informe preliminar, registro fotografico de las sedes visitadas
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.	-Revisión en el mapa de riesgo 2022, los riesgos definidos para el subproceso objeto de auditoría, el diseño de los controles establecidos y presentar observaciones al subprocesos sobre posibles riesgos detectados en el desarrollo de la auditoría.	-Informe preliminar.

© Siasur - 2023

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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.	-Visitas de campo a sedes seleccionadas para la auditoría en curso, retroalimentación en informe de auditoría para la toma de acciones correctivas.	-Informe preliminar auditoría laboratorio clínico.
4	Realizar la evaluación de los diferentes Planes de mejoramiento producto de las auditorias realizadas por la Oficina de Control Interno.	-Verificación de las accciones correctivas planteadas en el plan de mejora de la auditoria a farmacia, fechas de ejecución y soportes de validación.	-Plan de mejora aportado por el proceso, correo de respuesta de aceptación del plan de mejora.
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.	-Evaluación generalidades de la septima dimensión de MIPG, a través de la auditoría en curso "Laboratorio Clínico".	-Informe preliminar - Auditoría a Laboratorio Clínico.
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.	-Verificación en la visitas a sedes seleccionadas, en los puntos de toma, los componentes normativos de habilitación , en especial condiciones de infraestructura.	-Informe preliminar, Auditoría Laboratorio Clínico.
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.	-Aplicaión dentro de las auditorías efectuadas el código de ética, estatuto de auditoría y estrategia conflicto de intereses y demás liniamientos que contribuyen al ejercicio de la investigación justa.	-Informe preliminar - Auditoría Laboratorio Clínico.

© Siasur - 2023

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**	1051004205		
2022	**DICIEMBRE**	**2023**	**01**	**14**			

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 - 2023

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-02-20, 07:06:26 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1051857016

Periodo Cotización: enero de 2023 **Periodo Servicio:** enero de 2023

PAGADO 20/02/2023 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	$ 12.600	$ 593.100

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.