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:**	2024-04-01	**Hasta:**	2024-04-30	
Nombre del Contratista:	CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA		**Número de Documento:**	63341894	
Correo Electrónico:	marcela_caceres2011@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3115956892	
Nombre del Supervisor:	FABIO NIÑO ARJONA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	**Código - Grado:**	201-19

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3216-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	478
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO II				
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
R32SA	DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN	ADMINISTRATIVA	$5245800	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5245800**	**CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS PESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2024-02-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2024-04-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	FEBRERO	$ 5245800	
2	MARZO	$ 5245800	
3	ABRIL	$ 5245800	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 15737400	**$ 15737400**	**$ 15737400**	**$ 0**

© Siasur - 2024

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1) Realizar el procedimiento de pago de Honorarios a los contratistas de prestacion de servicios profesionales y de apoyo a la gestion de la SUBRED SUR-E.S.E. como referente de pagos.	-Realizo el proceso de elaboración matriz en excell para pago de honorarios e ingreso en la matriz de pago los informes de contratistas persona natural para el pago de los honorarios mensuales certificados por el supervisor del contrato, los cuales se revisan uno a uno en el aplicativo Siasur.	-Realización Matriz general de pago de honorarios a contratista base en Excell y plano aplicativo siasur.
2	2) Recepcionar informe de actividades para pago de honorarios de contratistas, de acuerdo a cronograma establecido.	-Se recepciona los informes de actividades de los contratistas en físico con sus anexos mensuales para el proceso de pago honorarios y se valida la información registrada en el aplicativo SIASUR para el mes de Abril un total de 5050 informes ingresados para pago de honorarios incluidos las cuentas de salud publica.	-Aplicativo siasur y formato V7 matriz general de pago de honorarios consolidado.
3	3) Verificar y revisar que la informacion contenida en el informe de actividades este acorde con el valor del contrato pactado y la tabla de honorarios.	-Se hace la revisión general de cada informe de Actividades mensual con sus soportes y se verifica la información en el aplicativo siasur para marzo de las direcciones urgencias y hospitalizacion 1.762 informes verificados conforme se encuentra establecida en la tabla de honorarios de contratistas.	-Verificación valores frente a tabla de honorarios registrada en matriz base contratación.
4	4) Administrar Matriz General de Pago de Honorarios para ingresar informacion relacionada con la plantilla de pago de honorarios a contratistas.	-Se ingresa la informaciòn contenida en los informes de actividades-cuenta de cobro de los contratistas del rubro asistencial general tanto los ingresado en el aplicativo siasur (1762) para el mes de abril de 2024 y se verifica la informaciòn en la matriz general de pagos y las cuentas ingresadas en físico de los diferentes convenios y se ingresan las novedades validadas para cada mes.	-Verificaciòn valores frente a tabla de honorarios en base de contratación excel
5	5) Revisar la ejecucion presupuestal del informe de actividades en concordancia con la Matriz General de Pago de Honorarios.	-Se hace revisión de los honorarios certificados frente a la ejecución presupuestal correspondiente, se cruza con planos de aplicativo siasur y base matriz de la direccion.	-Revisión en aplicativo siasur de pago de ejecución presupuestal
6	6) Verificar que los aportes a la Seguridad Social por parte de los Contratistas se encuentren acordes al valor del contrato.	-Se hace revisiòn de los aportes al sistema general de seguridad social frente al ibc del 40% de acuerdo al valor certificado mes de marzo de 2024 mes vencido para aprobacion de honorarios mes de abril 2024.	-Revisión aportes al sistema de seguridad social en el aplicativo siasur y en planillas de pago del periodo de marzo 2024 para soporte mes de abril 2024 y planillas mes anticipado periodo abril.
7	7) Ingresar en la Matriz General de Pago de Honorarios los alivios tributarios acordes con la normatividad vigente, los descuentos por embargos, AFC, Dafuro, Libranzas, Glosas, entre otros y revisar certificacion de cuentas bancarias.	-Se registran en la matriz de pago los alivios tributarios (medicina prepagada, dependientes , intereses vivienda y cuentas AFC) , de los contratistas a los cuales les aplica el beneficio, y los embargos judiciales , y descuentos cartera.	-Ingreso en matriz general de pago alivios tributarios y embargos y descuentos y revisión pensionados.
8	8). Validar la Matriz General de Pago de Honorarios, previo a remitir a la Direccion Financiera de la SUBRED SUR - E.S.E., realizando ajustes a que haya lugar.	-Se hace envìo de la matriz a la dirección financiera al area de presupuesto para efectuar la validación presupuestal de los contratos.	-Envìo de la matriz a la direcciòn financiera al area de presupuesto para revisón y aprobación presupuestal y posterior ajustes a saldos de contratos.
9	9) Realizar ajustes a que haya lugar con base a la Matriz General de Pago de Honorarios, previa revision por la Direccion Financiera de la SUBRED SUR - E.S.E	-Revisiòn general de la matriz de pago de honorarios mensual y se hace los ajustes pertinentes para envío a contabilidad para liquidación de impuestos y a costos para verificacion centros de costos.	-Revisiòn general de matriz de pago de honorarios a contratistas de la Subred Sur para continuación liquidaciones en contabilidad y costos.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	10) Elaborar informes Cuadro Resumen de Pago de Honorarios; Pago Horas Adicionales; Provision Cuentas por Pagar.	-Se hace informe de resumen general de pagos de acuerdo a los rubros presupuestales, , informe de cuentas por pagar, informe resumen por horas y unidades y rubros presupuestales, se hace apoyo presencial y en sistemas a contratistas para inducción en aplicativo siasur y en inconsistencias presentas por los contratista se da respuesta a novedades cargadas en aplicativo siasur.	-Informes y apoyo en aplicativo siasur y virtual.
11	11) Realizar apoyo a la Supervision de contratos segun defina el Director de Contratacion.	-Apoyo en realización , cumplimiento y verificación de las actividades mensuales del grupo de apoyo para el pago de los honorarios a los contratistas .	-Apoyo en realización y cumplimiento de las actividades mensuales del grupo de pagos.
12	12) Apoyar a la Direccion de Contratacion de LA SUBRED SUR - E.S.E. en la implementacion de los Retos, planes, procesos, procedimientos y estrategias de Gestion Contractual.	-Dar soporte a los contratistas y supervisores y capacitaciones con la implementación del aplicativo SIASUR en todas las novedades que se presentan durante el mes.	-Aplicativo SIASUR y capacitaciones presenciales y virtuales a contratistas.

© Siasur - 2024

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	7920532300	-		$ 5245800
2024	MARZO	2024	04	29				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS 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	$ 2098320	$ 335731	**$ 338000**
Salud		SALUD TOTAL		$ 262290	**$ 264100**
ARL	1	SURA		$ 10953	**$ 11100**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 608974**	**$ 613200**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	488402641200

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA	2024-04-27 16:18:09
ACEPTADO CONTRATACIÓN	FABIO NIÑO ARJONA	2024-04-29 07:05:18
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA	2024-05-15 12:25:26

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)
NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



FABIO NIÑO ARJONA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63341894
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 102 B NO. 151-15 TORRE 2	TELÉFONO:	7337653
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7920532300**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2024	SALUD:	AÑO: 2024		
DÍAS DE MORA:	7				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2024/04/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	601838288		

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 338.000
SUBTOTAL:			1	**$ 338.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 264.100
SUBTOTAL:			1	**$ 264.100**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 12.700
SUBTOTAL:			1	**$ 12.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 11.100
SUBTOTAL:			1	**$ 11.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 622.100**
VALOR MORA:	**$ 3.800**
TOTAL PAGADO:	**$ 625.900**

Planilla Pagada

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 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		
☐	CUENTA FEBRERO 2024 - CTO. 3216 - 2024.pdf	CUENTA FEBRERO 2024 - CTO. 3216 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 2024 - CTO. 3216 - 2024.pdf	CUENTA MARZO 2024 - CTO. 3216 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

E0HIfkUBPq

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

CACERES POVEDA CLAUDIA MARCELA

63341894

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

SARLAFT LA/FT-SICOF -PTEE

40 horas

GLORIA LIBIA POLANIA AGUILLÓN
Jefe Oficina Asesora de Desarrollo Institucional
Oficial de Cumplimiento Principal SARLAF LA/FT- SICOF -PTEE

El presente se otorga el: abril 22, 2024

Vigencia de 2 años

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

BOGOTÁ