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:**	2024-06-01	**Hasta:**	2024-06-30	
Nombre del Contratista:	MARIA HELENA NARANJO PULIDO		**Número de Documento:**	52966215	
Correo Electrónico:	mariahelena23@gmail.com		**Número Telefónico:**	3133788872	
Nombre del Supervisor:	JOHN ALEJANDRO JARAMILLO SANTA	**Cargo:**	DIRECTOR FINANCIERO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3379-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	478
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO VI				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN FINANCIERA				
Unidad de Servicios:	ADMINISTRATIVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
R21SA	DIRECCIÓN FINANCIERA	ADMINISTRATIVA	$7814100	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 7814100**	**SIETE MILLONES OCHOCIENTOS CATORCE MIL CIENPESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2024-02-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2024-04-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2024-04-01	2024-05-31	1	$ 7814100	1106
2	2024-05-01	2024-06-30	2	$ 7814100	1403

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	FEBRERO	$ 7814100
2	MARZO	$ 7814100
3	ABRIL	$ 7814100
4	MAYO	$ 7814100

© Siasur - 2024

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 23442300	**$ 39070500**	**$ 31256400**	**$ 7814100**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Liderar la gestion de presupuesto de forma eficiente con el objeto de asegurar disponibilidad de recursos presupuestales debidamente planeados para la adecuada prestacion de servicios de salud.	Se verifico la disponibilidad de recursos y la correcta asignación de rubro, conforme al plan de cuentas vigente para ESE	Certificado de Disponibilidad Presupuestal Ejecución Presupuestal
2	2. Identificar rubros con insuficiencia de recursos para el cubrimiento de necesidades de acuerdo al plan de contratacion y saldo susceptibles de traslado, para proponer los traslados correspondientes.	Se proyectó la documentación soporte para realizar la incorporación al presupuesto del convenio de APH $1.275 millones, convenio 002 -2023 $1.507 millones y modificaciones a nivel auxiliar de saldo producto de la depuración de la cuenta por pagar	Acuerdo, Justificación, Presupuesto ajustado y resolución.
3	3. Revisar Solicitud de los certificados de Disponibilidad Presupuestal entregados en el area de presupuesto, validando que se encuentre contemplado dentro del plan de compras, en la proyeccion de gasto identificada con respaldo presupuestal y de acuerdo con los dispuesto en el Plan de cuenta de los rubros de ingresos y gastos de las Empresas Sociales del Estado vigente.	Se verificó la disponibilidad de recursos y la correcta asignación de rubro, conforme al plan de cuentas vigente para la ESE.	Solicitudes y Certificado de Disponibilidad Presupuestal expedidas
4	4. Expedir oportunamente los certificados de disponibilidad presupuestal solicitados de acuerdo con lo dispuesto en el plan de cuentas de los rubros de ingresos y gastos de las Empresas Sociales del Estado vigente.	Se verifica la expedición de los certificados de disponibilidad presupuestal debidamente solicitud en el área	Certificados de Disponibilidad Presupuestal
5	5. Expedir oportunamente los certificados de registro presupuestal solicitados, de acuerdo a la normatividad vigente.	Se verifica la expedición de los certificados de registro presupuestal debidamente solicitados en el área	Certificados de Registro Presupuestal.
6	6. Expedir oportunamente en el sistema los reintegros de disponibilidades y registros presupuestales radicados en el area de Presupuesto, de acuerdo a la solicitud y verificando el tramite legal que justifica la reversion de los saldos.	Se verificó la aplicación de los reintegros a disponibilidades y registros debidamente legalizados en el área	Certificados de Registro Presupuestal.
7	7. Planear y dirigir requerimientos que requieran los entes internos y entes externos.	Se da respuesta oportuna a los requerimientos entregados al área	Oficios, Correos e Informes
8	8. Planear y dirigir los informes correspondientes al area.	Planear y dirigir los informes correspondientes al área.	Se ha realizado entrega oportuna de los informes correspondientes al área, Ejecución presupuestal, informe Bogdata, Sivicof mensual, Informe mensual para la Junta Directiva, SIHO, Indicador de Equilibrio informe CHIP , y demás requeridos por la dirección financiera
9	9.Atender las auditorias que se realicen al area de presupuesto.	Se da respuesta a las auditorias e información requerida del área, conforme a las solicitudes remitidas	Oficios, Correos e Informes

© Siasur - 2024

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	10. Realizar seguimiento a la ejecucion de las obligaciones contractuales de los contratos que le sean asignados por el supervisor.	Se realiza seguimiento a la ejecución de las obligaciones contractuales de los contratos de un tecnólogo y un técnicos administrativos del área de presupuesto asignado como supervisora de contratos	Se revisa el informe de actividades de contratos presentada por los contratistas asignados como supervisora de contratos.
11	11. Presentar al supervisor informe del seguimiento a la ejecucion de los contratos asignados.	Se revisa el informe de actividades de contratos presentada por los contratistas asignados como supervisora de contratos	Se verificar y hace seguimiento a las actividades realizadas por los contratistas asignados al área de presupuesto
12	12. Verificar que los informes de actividades - cuenta de cobro, modificaciones contractuales, documentos del contrato, se encuentren cargados en la plataforma SECOP II.	Se verificar que los informes de actividades - cuenta de cobro, modificaciones contractuales, documentos del contrato, se encuentren cargados en la plataforma SECOP II.	Informe de actividades cargado en aplicativo de SIASUR y documento físico

© 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	$ 0
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	7926556211	-		
2024	JUNIO	2024	06	12				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CEROPESOS			

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1300000	$ 208000	**$ 500200**
Salud		FAMISANAR		$ 162500	**$ 390800**
ARL	1	SURA		$ 6786	**$ 18800**
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	**Total**	**$ 377286**	**$ 909800**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870248608

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	MARIA HELENA NARANJO PULIDO	2024-06-26 08:52:24
ACEPTADO SUPERVISIÓN	JOHN ALEJANDRO JARAMILLO SANTA	2024-06-27 09:35:16
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2024-06-28 12:02:31

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.



JOHN ALEJANDRO JARAMILLO SANTA
DIRECTOR FINANCIERO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52966215
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		MARIA HELENA	NARANJO PULIDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	TR 5G 48B 40 SUR TO 11 APT	TELÉFONO:	3861870
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:	**7926556211**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/06/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		699360764

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		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 500.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 500.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 390.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 390.800**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 18.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 18.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 16.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 16.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 926.200**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 926.200**

Planilla Pagada