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:**	2024-09-01	**Hasta:**	2024-09-30	
Nombre del Contratista:	CLAUDIA MARINELLA DAVILA OLIVEROS		**Número de Documento:**	52364976	
Correo Electrónico:	davilaclaudia@gmail.com		**Número Telefónico:**	3132540242	
Nombre del Supervisor:	FRANCISCO ANTONIO GARZON HINCAPIE	**Cargo:**	DIRECTOR DE CONTRATACION	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3209-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	478
Perfil:	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO III				
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	$4921400	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4921400**	**CUATRO MILLONES NOVECIENTOS VEINTIUN MIL CUATROCIENTOS PESOS**		

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	2024-05-01	2024-05-31	1	$ 4056200	1102
2	2024-05-01	2024-06-30	2	$ 4056200	1411
3	2024-06-01	2024-08-31	3	$ 8112400	1720
4	2024-09-01	2024-11-30	4	$ 14764200	2254

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 4056200
2	MARZO	$ 4056200

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	ABRIL	$ 4056200
4	MAYO	$ 4056200
5	JUNIO	$ 4056200
6	JULIO	$ 4056200
7	AGOSTO	$ 4056200
8	SEPTIEMBRE	$ 4921400

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 12168600	**$ 43157600**	**$ 33314800**	**$ 9842800**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1).Administrar las bases de datos de contratacion de persona Natural de LA SUBRED SUR E.S.E.	-Administrar las bases de datos de contratación de persona Natural de LA SUBRED SUR E.S.E.	-Base de datos de contratos con persona natural vigencias 2021,2022, 2023 Y 2024
2	2). Mantener actualizada la matriz general de contratacion de persona natural de LA SUBRED SUR E.S.E.	-Mantener actualizada la matriz general de contratación de persona natural de LA SUBRED SUR E.S.E.	-Base de datos de contratos con persona natural vigencias 2021,2022, 2023 Y 2024
3	3).Validar en Plataforma Secop II contratacion de persona natural (Novedades: Modificacion, Adicion y Prorroga, licencia de maternidad, suspension, terminacion anticipada del contrato).	-Validar en Plataforma Secop II contratación de persona natural (Novedades: Modificación, Adición y Prorroga, licencia de maternidad, suspensión, terminación anticipada del contrato)	-Registro de las novedades en la Base de datos de contratos con persona natural vigencias 2021,2022, 2023 Y 2024 y en secop si aplica
4	4) Calcular por rubro y Ordenador de Gasto, segun necesidad de los contratos de prestacion de servicios y apoyo a la gestion y sus novedades.	-Calcular por rubro y Ordenador de Gasto, según necesidad de los contratos de prestación de servicios y apoyo a la gestión y sus novedades.	-Registro de los calculos para contrato nuevo en la Base de datos de contratos con persona natural vigencia 2024
5	5). Diligenciar y gestionar formato institucional de solicitud de Disponibilidad y Registro Presupuestal (CDP y RP) para los contratos de prestacion de servicios y apoyo a la gestion de LA SUBRED SUR - E.S.E.	-Diligenciar y gestionar formato institucional de solicitud de Disponibilidad y Registro Presupuestal (CDP y RP) para los contratos de prestación de servicios y apoyo a la gestión de LA SUBRED SUR - E.S.E.	-solicitudes de CDP Y RP que reposan fisicamnete en el area de presupuesto, o como soporte en cada uno de los contratos registrados en la plataforma secop II.
6	6) Compartir segun procedimiento establecido por el Director de Contratacion, las bases de datos de contratacion de persona Natural de LA SUBRED SUR E.S.E., que administre.	-Compartir según procedimiento establecido por el Director de Contratación, las bases de datos de contratación de persona Natural de LA SUBRED SUR E.S.E., que administre.	-Base de datos de contratos con persona natural vigencias 2021,2022, 2023 Y 2024 unificados en la carpeta compartida creada para tal fin.
7	7) Revisar y validar la informacion que sea requerida por: SIVICOF, SIDEAP, SIHO, DIRECTORIO TELeFONICO, RENDICIoN DE CUENTAS y demas.	-verificacion y envio de la base de contratacion para registro en informe mensual de SIVICOF -SIDEAP -SIHO -SUPERSALUD	-base datos enviada por correo al area de Gestion de la Información y/o area solicitante, validacion de reportes finales y seguimiento a su presentación en las fechas estipuladas por los entes de control

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	8). Apoyar la implementacion de las estrategias que permitir eficiencia y eficacia en el subproceso de contratacion de persona natural de LA SUBRED SUR E.S.E.	-Apoyar la implementación de las estrategias que permitir eficiencia y eficacia en el subproceso de contratación de persona natural de LA SUBRED SUR E.S.E.	-Realizacion de actividades relacionadas con el cargue de informacion en el aplicativo SIASUR, asi cmo el seguimiento a los procesos de pagos y certificaciones contratuales de contratistas que se realizan a traves de dicho aplicativo.
9	9) Apoyar a la Direccion de Contratacion de LA SUBRED SUR - E.S.E. en la implementacion de los Retos, planes y estrategias de Gestion Contractual.	-Apoyar a la Dirección de Contratación de LA SUBRED SUR - E.S.E. en la implementación de los Retos, planes y estrategias de Gestión Contractual.	-apoyo a los diferentes procesos a fin de determinar falencias y oportunidades de mejora.
10	10) Apoyar la capacitacion de supervisores y Contratistas de acuerdo a la programacion y lineamientos que defina la Direccion de Contratacion gestion contractual de persona natural en la plataforma.	- Apoyar la capacitacion de supervisores y Contratistas de acuerdo a la programacion y lineamientos que defina la Direccion de Contratacion gestion contractual de persona natural en la plataforma	-Revision y validacion de los formatos de adicion, prorroga y/o modificatorios para el mes de AGOSTO
11	11) Revisar gestion contractual de persona natural en la Plataforma Transaccional Secop II.	-Revisar gestion contractual de persona natural en la Plataforma Transaccional Secop II.	-seguimiento en la paltaforma secop a lo cargado (novedades, contratos nuevos) en el mes de AGOSTO
12	12. Asesorar a las diferentes Direcciones de la Subred acerca del procedimiento a llevar a cabo para los procesos de contratación directa conforme a los Convenios suscritos por la Subred con las diferentes Entidades	-Asesorar a las diferentes Direcciones de la Subred acerca del procedimiento a llevar a cabo para los procesos de contratación directa conforme a los Convenios suscritos por la Subred con las diferentes Entidades	-Revision y validacion de los formatos de estudios de necesidad, adicion, prorroga y/o modificatorios
13	13. Coadyuvar en el proceso de revisión y validación de la matriz de pagos de honorarios de contratos de prestación de servicios de la Subred.	-Coadyuvar en el proceso de revisión y validación de la matriz de pagos de honorarios de contratos de prestación de servicios de la Subred.	-Revisión y validación de la matriz de pagos de honorarios de contratos de prestación de servicios de la Subred en el mes de AGOSTO y posterior envio a la Direccion Financiera

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	$ 4056200
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	80183326	-		
2024	**AGOSTO**	**2024**	**09**	**11**				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	**CUATRO MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS**

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1622480	$ 259597	**$ 259700**
Salud		SÁNITAS		$ 202810	**$ 202900**
ARL	1	SURA		$ 8469	**$ 8500**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 470876**	**$ 471100**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	457270012257

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CLAUDIA MARINELLA DAVILA OLIVEROS	2024-09-26 17:57:04
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	CLAUDIA MARINELLA DAVILA OLIVEROS	2024-09-29 17:01:42
ACEPTADO SUPERVISIÓN	FRANCISCO ANTONIO GARZON HINCAPIE	2024-09-29 17:02:04
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2024-09-30 10:04:01
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	2024-10-11 10:38:41

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.



FRANCISCO ANTONIO GARZON HINCAPIE
DIRECTOR DE CONTRATACION

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	52364976	CLAUDIA MARINELLA DAVILA OLIVEROS	CALLE 34 A SUR No 97F 65 ETAPA 2 CASA	9411936	davilaclaudia@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	
2024-08	2024-08	I	11/09/2024	80183326	$471.100	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	202.900	0		0		0	0	0	0	202.900	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	259.700	0	0	0	0	0	0		259.700	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	8.500				8.500	0	0	8.500			85	8.500	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	202.900	202.900
Pensión	1	259.700	259.700
Riesgos Laborales	1	8.500	8.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	471.100	471.100

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	52364976	CLAUDIA MARINELLA DAVILA OLIVEROS	CALLE 34 A SUR No 97F 65 ETAPA 2 CASA	9411936	davilaclaudia@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	
2024-08	2024-08	I	11/09/2024	80183326	$471.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	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	52364976	DAVILA OLIVEROS CLAUDIA MARINELLA	59	0			N																	230201	1.623.000	259.700	0	0	0	0	EPS005	1.623.000	202.900	14-11	1.623.000	1	8.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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

blank

○ 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

blank

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CTO-3209-2024-FEBRERO.pdf	CTO-3209-2024-FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO-3209-2024-MARZO.pdf	CTO-3209-2024-MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO-3209-2024-ABRIL-2024.pdf	CTO-3209-2024-ABRIL-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO-3209-2024-MAYO-2024.pdf	CTO-3209-2024-MAYO-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO-3209-2024-JUNIO-2024.pdf	CTO-3209-2024-JUNIO-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO-3209-2024-JULIO-2024.pdf	CTO-3209-2024-JULIO-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CTO-3209-2024-AGOSTO-2024.pdf	CTO-3209-2024-AGOSTO-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >