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:**	2024-10-01	**Hasta:**	2024-10-31	
Nombre del Contratista:	RUBY MARCELA ALFONSO ZAMBRANO		**Número de Documento:**	52394861	
Correo Electrónico:	marcejg23@gmail.com		**Número Telefónico:**	3012666493	
Nombre del Supervisor:	FRANCISCO ANTONIO GARZON HINCAPIE	**Cargo:**	DIRECTOR DE CONTRATACION	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3210-2024	**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	$4056200	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 4056200**	**CUATRO MILLONES CINCUENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS 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	$ 12168600	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	$ 4056200
9	OCTUBRE	$ 4056200

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 12168600	**$ 40562000**	**$ 36505800**	**$ 4056200**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1). Aplicar procedimiento institucional de seleccion para contratacion de persona natural que requiera LA SUBRED SUR - E.S.E.	- Se realizó proceso de selección con 157 hojas de vida de aspirantes, con el correspondiente proceso de selección, para etapa contractual.	- Base procesos de selección 2024
2	2). Revisar y validar documentacion precontractual presentada por aspirantes a contratar por LA SUBRED SUR - E.S.E., expediente fisico o magnetico.	- N.A. Actividad	- N.A. Actividad
3	3). Evaluar pruebas psicotecnicas de los aspirantes a contratar por LA SUBRED SUR - E.S.E.	- Se evaluaron 54 pruebas psicotécnicas de los candidatos entregados a la Dirección de Contratación para la proyección del contrato	- Plataforma Psicoalianza y proceso entregados a Contratación.
4	4). Validar en Plataforma Transaccional Secop II documentacion de persona natural para suscribir contrato de prestacion de servicios.	- N.A. Actividad	-N.A. Actividad
5	5). Realizar seguimiento al aspirante a contratar y al estado de necesidad de persona natural.	- Se realizó seguimiento de acuerdo con las necesidades de los procesos	- Base procesos de Selección 2024
6	6). Retroalimentar respecto al proceso de seleccion de persona natural de LA SUBRED SUR - E.S.E.	- Se brindó retroalimetación oportuna a los candidatos y a la líderes de procesos, de acuerdo con la necesidad	-Base procesos de Selección 2024.
7	7). 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.	- Se brindó apoyo a la Dirección de contratación con la revisión de IAS de 71 personas asignadas de PIC	- Base PIC.
8	8) Administrar la base de respuesta de verificación de títulos.	- Se administra la base Proceso de Selección 2024 y Base Solicitud de Requerimientos 2024	- Base procesos de Selección 2024 y Base solicitud de requerimientos actualizadas
9	1). Aplicar procedimiento institucional de selección para contratación de persona natural que requiera LA SUBRED SUR - E.S.E.	- Se aplicó procedimiento de selección con 157 candidatos a proceso de selección	- Base proceso de Selección 2024

© Siasur - 2024

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
10	2. realizar el proceso de reclutamiento de los candidatos por los medios establecidos en el procedimiento	- Se reclutaron 157 candidatos para los diferentes requerimientos de la entidad	-Base proceso de selección y banco hojas de vida.
11	3. realizar el proceso de citación y realización de entrevistas.	- Se realizó proceso de citación a entrevista a 15 candidatos	- Base proceso de selección y correo corporativo
12	4). Realizar la programación y evaluación de pruebas psicotécnicas de los aspirantes a contratar por LA SUBRED SUR - E.S.E.	- Se realizó programación y evaluación de pruebas psicotécnicas de los diferentes candidatos postulados a las diferentes necesidades de la entidad	-Plataforma psicoalianza y proceso administrativos.
13	5. Remitir la lista de chequeo y documentos de apoyo necesarios para la presentación de los requisitos exigidos en la lista de chequeo.	- Se enviaron los requisitos a todos los candidatos vinculados a proceso.	-Correo corporativo y base procesos de selección 2024.
14	5). Realizar seguimiento al proceso de selección de los perfiles y el estado de necesidad de persona natural.	- Se realizó seguimiento de acurdo con la necesidad de la entidad	- Base procesos de selección.
15	6. Manejo de las bases de los procesos de Selección vigentes con su respectiva actualización.	- Se maneja la base procesos de selección 2024 y base solicitud de requerimientos 2024	- Bases actualizadas diariamente
16	7. Elaborar informes requeridos de los procesos de selección asignados.	- Se informó de acuerdo con las solicitudes de los lideres de la entidad	- Bases procesos de selección y correo corporativo.
17	8. Participar en las mesas de revisión de Talento Humano asignadas por el supervisor.	- Se realizó seguimiento de los proceso en curso	-Base procesos de selección 2024.
18	9) Apoyar a la Dirección de Contratación de LA SUBRED SUR - E.S.E. en la implementación de los Retos, planes, procesos, procedimientos y estrategias de Gestión Contractual	- Se brindó apoyo según lo solicitado	- Base proceso de selección 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	$ 4056200
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	80940561	-		
2024	SEPTIEMBRE	2024	10	10				
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	**$ 259600**
Salud		FAMISANAR		$ 202810	**$ 202900**
ARL	1	SURA		$ 8469	**$ 8500**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 470876**	**$ 471000**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	451870151458

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	RUBY MARCELA ALFONSO ZAMBRANO	2024-10-28 11:41:59
ACEPTADO SUPERVISIÓN	FRANCISCO ANTONIO GARZON HINCAPIE	2024-10-30 17:10:28
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2024-10-30 22:25:34
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	2024-11-14 11:18:54

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	52394861	RUBY MARCELA ALFONSO ZAMBRANO	CRA 103 B 154-61Apto 401	45669999	marcejg23@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	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-09	2024-09	I	10/10/2024	80940561	$480.800	

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	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	259.600	0	0	0	0	0	0		259.600	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
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	9.800	0	0	9.800	1

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	259.600	259.600
Riesgos Laborales	1	8.500	8.500
CCF	1	9.800	9.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	480.800	480.800

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	52394861	RUBY MARCELA ALFONSO ZAMBRANO	CRA 103 B 154-61Apto 401	45669999	marcejg23@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	
2024-09	2024-09	I	10/10/2024	80940561	$480.800	

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	52394861	ALFONSO ZAMBRANO RUBY MARCELA	59	0			N																	230201	1.622.500	259.600	0	0	0	0	EPS017	1.622.500	202.900	14-11	1.622.500	1	8.500	CCF24	1.622.500	9.800	0	0	0	0	0

PAGADA

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