

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.		
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS		

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-12-01	Hasta:	2024-12-31	
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:	3692-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	473
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO II				
Dirección a la que Pertenecce:	OFICINA DE CONTROL INTERNO				
Unidad de Servicios:	USS EL CARMEN - MATERNO INFANTIL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS				
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
T04SA	OFICINA DE CONTROL INTERNO	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. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2024-05-01	2024-05-31	1	\$ 5245800	1036
2	2024-05-01	2024-06-30	2	\$ 5245800	1352
3	2024-06-01	2024-08-31	3	\$ 10491600	1750
4	2024-09-01	2024-11-30	4	\$ 15737400	2290
5	2024-12-01	2024-12-31	5	\$ 5245800	2850
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 5245800	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
2	MARZO	\$ 5245800	
3	ABRIL	\$ 5245800	
4	MAYO	\$ 5245800	
5	JUNIO	\$ 5245800	
6	JULIO	\$ 5245800	
7	AGOSTO	\$ 5245800	
8	SEPTIEMBRE	\$ 5245800	
9	OCTUBRE	\$ 5245800	
10	NOVIEMBRE	\$ 5245800	
11	DICIEMBRE	\$ 5245800	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 15737400		\$ 57703800	\$ 57703800
			\$ 0
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar las Auditorías Internas de Gestión que le sean asignadas de acuerdo con el perfil profesional según el Plan Anual de Auditoría – PAA, verificando dentro de las mismas, los componentes normativos de habilitación, sistemas de información y/o normatividad específica, que aplique de acuerdo con el alcance establecido para cada auditoría, y cargar evidencias de la ejecución de las Auditorías Internas y Seguimientos normativos en la carpeta compartida dispuesta.	-Elaboración del informe de seguimiento a coberturas útiles en vacunación. - Revisión de los soportes aportados por el proceso objeto de auditoría - Servicios Complementarios - Rehabilitación y demás documentos en sistema Almera. - Adelantar informe preliminar Servicios de Rehabilitación.	-Informe preliminar de seguimiento a coberturas útiles en vacunación. - Archivos de documentos aportados por el proceso auditado. - Revisión en sistema Dinámica de historias clínicas seleccionadas de usuarios atendidos en los servicios de rehabilitación.
2	2. Elaborar y presentar los informes de evaluación y seguimiento que le sean asignados de acuerdo con el perfil profesional según el Plan Anual de Auditoría – PAA de la vigencia.	- Entrega a la jefe de la oficina de control interno, el informe preliminar culminado del seguimiento a coberturas útiles en vacunación. -Adelantar informe preliminar de auditoría en curso Servicios de rehabilitación.	-Informe preliminar Coberturas útiles de vacunación - Carpeta compartida 2024. - Avances del informe preliminar Servicios de rehabilitación - Documentos y papeles de trabajo.
3	3. Efectuar la evaluación a los indicadores asociados a los procesos auditados que le sean asignados según el Plan Anual de Auditoría- PAA.	-Revisión de indicadores propuestos para el proceso objeto de auditoría, "Servicios de Rehabilitación", evaluación y seguimiento de los mismos por parte de líderes.	Revisión de documentos del proceso en el sistema Almera, indicadores y riesgos. "Servicios de rehabilitación"
4	4. Apoyar el desarrollo de las actividades de la Oficina de Control Interno y la revisión de los Informes de Seguimiento Normativo, conforme a su experiencia profesional, realizando actuaciones para la retroalimentación, análisis y aportes de acuerdo con las solicitudes del Supervisor o del Jefe de la Oficina de Control Interno.	-Dar continuidad en el seguimiento a los riesgos de corrupción de los procesos asistenciales asignados (hospitalización, urgencias, ambulatorios, complementarios y gestión del riesgo en salud) y los que presenta el subproceso objeto de auditoría. "Servicios de rehabilitación"	-Registros en Sistema Almera. - Informe preliminar - Servicios de rehabilitación

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	5. Realizar Seguimiento al Cumplimiento Planes de Mejoramiento suscritos como resultado de las Auditorias Internas y los de los entes de control de acuerdo con el perfil profesional o segun necesidad.	-Verificación del avance de los planes de mejora de las auditorías realizadas en la vigencia, concordancia de los soportes frente a las acciones correctivas y oportunidad de las respuestas.	-Registros en Sistema Almera.
6	6. Realizar la evaluacion a los riesgos asociados a los procesos auditados o que le sean asignados segun el Plan Anual de Auditoria – PAA.	-Revisión específica de los riesgos que tiene el proceso auditado y la relación de estos con el servicio de rehabilitación, verificando la gestión de las actividades de control planteadas para la mitigación	-Documentos de apertura de la auditoria a los servicios de rehabilitación.
7	7. Realizar las actividades requeridas para fomentar la cultura de autocontrol, participar en capacitaciones, reuniones o eventos conforme a las instrucciones y oportunidad impartidas	-Actividad desarrollada según demandas presentadas por parte de la oficina	-Listado de asistencia acorde a cubrimiento de las demandas
8	8. Cumplir con elCodigo de etica del Auditor, el Estatuto de Auditoria y demas lineamientos que se expidan de acuerdo con normatividad vigente, para el ejercicio de la auditoria interna en la entidad.	-Aplicar dentro de la auditoría en curso, el código de ética, estatuto de auditoría y estrategia conflicto de intereses y demás lineamientos que contribuyen al ejercicio de la investigación justa	-Informes de auditoría generados y en curso, con la consiguiente declaración y firma de no conflicto de intereses, dejándose así constancia de que en el ejercicio de las actividades no se registra conflicto de interés a reportar.

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados de el Mes Anterior	\$ 5245800	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1068023763	-			
2025	NOVIEMBRE	2024	12	13					
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	\$ 335900	
Salud					COOMEVA		\$ 262290	\$ 262400	
ARL				1	SURA		\$ 10953	\$ 11000	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 608974	\$ 609300	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	4870221688		
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					MARIA DE LA CRUZ TERAN ALVAREZ		2024-12-16 14:56:11		
RECHAZADO SUPERVISOR					ASTRID MARCELA MENDEZ CHAPARRO		2024-12-16 15:23:30		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					MARIA DE LA CRUZ TERAN ALVAREZ		2024-12-16 15:41:49		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					ASTRID MARCELA MENDEZ CHAPARRO		2024-12-16 15:55:52		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2024-12-17 08:47:23		
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2025-01-17 15:40:27		

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.



ASTRID MARCELA MENDEZ CHAPARRO
Carrera 20 No. 47 b - 35 Sur --- Código postal: 110611
www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2025

JEFE OFICINA DE CONTROL INTERNO



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-01-03, 06:24:30 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1068833059

Periodo Cotización: diciembre de 2024 Periodo Servicio: diciembre de 2024

PAGADO 03/01/2025

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	TE	TAP	VSP	COR	VST	IGE	LMA	VAC	VCT	IRP	Dis AFP	Dis EPS	Dis AFP	Dis 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	330.330	0	(25-14)	COLPENSIONES	\$ 2.099.000	\$ 335.900	(EPS/08) COMPENSAR EPS	\$ 2.099.000	\$ 262.400	0,522	\$ 2.099.000	\$ 11.000	(NIN-CO) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 609.300

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
\$ 2.099.000	\$ 2.099.000	\$ 2.099.000	\$ 0	\$ 335.900	\$ 262.400	\$ 11.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 609.300	\$ 0	\$ 609.300

