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:**	2025-04-01	**Hasta:**	2025-04-30	
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:	2349-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	32
Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO IV				
Dirección a la que Pertenece:	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	$5872700	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 5872700**	**CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS MIL SETECIENTOS PESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-01-14	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-08-31

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	ENERO	$ 3327863
2	FEBRERO	$ 5872700
3	MARZO	$ 5872700
4	ABRIL	$ 5872700

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 46981600	**$ 46981600**	**$ 20945963**	**$ 26035637**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Ejecutar auditorías programadas conforme al Plan Anual de Auditoría y que le sean asignadas de acuerdo con el perfil profesional, verificando dentro de las mismas, lanormatividad especifica e indicadores asociados, que aplique de acuerdo con el alcance establecido para cada auditoría, detallando observaciones, conclusiones y recomendaciones claras y precisas, con el cargue de evidencia en la carpeta compartida dispuesta	-Revisión de soportes y documentos aportados por el proceso para el desarrollo de la auditoría al subproceso de Tecnología Biomédica	-Papeles de trabajo. - Desarrollo del informe preliminar
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, con el cargue de evidencia en la carpeta compartida dispuesta.	-Evaluación y seguimiento de las actividades desatolladas por el subproceso objeto de auditoria, a través de los soportes de ejecución de actividades, resultado de evaluación de indicadores publicados en el sistema Almera y documentos generales del proceso	-Informe preliminar con formulación de hallazgos en los documentos revisados.
3	3. Realizar Seguimiento al Cumplimiento Planes de Mejoramiento suscritos como resultado de las Auditorías Internas y los de los entes de control de acuerdo con el perfil profesional o según necesidad	-A la vigencia 2025, se tiene en marcha el informe preliminar de la auditoria realizada al subproceso de Tecnología Biomédica, con la formulación de hallazgos frente a las desviaciones encontradas, por tanto, se dispondrá de el plan de mejora, una vez se tenga en firme el informe final. resultante,	-Elaboración del informe preliminar con la formulación de los hallazgos.
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 retroalimentación, análisis y aportes de acuerdo con las solicitudes del Supervisor o del Jefe de la Oficina de Control Interno.	-Revisión de los riesgos institucionales de corrupción y gestión asignados para la vigencia 2025, actualizando el seguimiento acorde a la periodicidad establecida para cada uno y cierre de riesgo de la vigencia 2024, que aun presentaban evaluaciones pendientes por parte de la segunda línea.	-Evaluaciones realizadas a los riesgo de los procesos asignados (Hospitalarios, complementarios, gestión del Riesgo en Salud y urgencias), en el modulo de riesgos del sistema Almera.
5	5. Efectuar la evaluación a los riesgos asociados a los procesos auditados o que le sean asignados según el Plan Anual de Auditoría - PAA.	-Se realizó evaluación de los riesgos del subproceso tecnología biomédica y el resultado de ello se ha plasmado en el informe de auditoria preliminar, que se encuentra en fase de culminación	-Informe preliminar, en fase de culminación.
6	6. Desarrollar actividades requeridas en pro del fomento la cultura de autocontrol dispuestas, participar en capacitaciones, reuniones o eventos conforme de las instrucciones dadas	-Asistencia a capacitación impartida por la cámara de Comercio de Bogotá, en temas relacionados con estándares de acreditación de la instituciones de salud,	-Listado de asistencia virtual.
7	7. Cumplir con el Código de ética del Auditor, el Estatuto de Auditoría y demás lineamientos que se expidan de acuerdo con normatividad vigente, para el ejercicio de la auditoría 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 reporta.

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	1070941863	-		$ 5872700
2025	MARZO	2025	04	07				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CINCO MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS MIL SETECIENTOS 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	$ 2349080	$ 375853	**$ 376000**
Salud		COOMEVA		$ 293635	**$ 293800**
ARL	1	SURA		$ 12262	**$ 12300**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 681750**	**$ 682100**

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	2025-04-25 14:47:28
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ASTRID MARCELA MENDEZ CHAPARRO	2025-04-28 09:22:56
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-04-28 19:10:47

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
JEFE OFICINA DE CONTROL INTERNO

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2025-05-13, 05:55:47 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1071730897

Periodo Cotización 202504 **Periodo Servicio** 202504

Cliente:

PAGADA 2025-05-13

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA DE LA CRUZ TERAN ALVAREZ				
Documento	CC 36623914	**Dirección**	DG 45 SUR N 22 45		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3015685589		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 36623914		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					TERAN ALVAREZ MARIA DE LA CRUZ	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**						**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 2.350.000	25-14		16 %	$ 2.350.000	$ 376.000	$ 0	$ 0	EPS008		12,5 %	$ 2.350.000	$ 293.800	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 2.350.000	$ 12.300	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 376.000	$ 0	$ 0	$ 293.800	$ 12.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 682.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!