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:**	2025-06-01	**Hasta:**	2025-06-30	
Nombre del Contratista:	LAURA CATALINA TELLEZ RUBIO		**Número de Documento:**	1019123233	
Correo Electrónico:	lauracata11@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3118794053	
Nombre del Supervisor:	JORGE HERNANDO CABRERA ROJAS	**Cargo:**	DIRECTOR FINANCIERO	**Código - Grado:**	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2660-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	58
Perfil:	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO III				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN FINANCIERA				
Unidad de Servicios:	ADMINISTRATIVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
R20SA	DIRECCIÓN FINANCIERA	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	2025-01-16	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-08-31

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	ENERO	$ 2028100
2	FEBRERO	$ 4056200
3	MARZO	$ 4056200
4	ABRIL	$ 4056200
5	MAYO	$ 4056200
6	JUNIO	$ 4056200

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 30421500	**$ 30421500**	**$ 22309100**	**$ 8112400**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1.Consolidar, hacer seguimiento, analizar y elaborar informes de la Gestión resultantes de los procesos de ingreso y gasto de la Subred Sur.	1. Se realizó consolidación de la Circular 008 con corte a mayo 2025, como a su vez se remitió información retrospectiva (Enero a Abril de 2025).	1. La información fue solicitada por agilsalud mediante Rad No. 20251000-009702-2, del cual se dio respuesta a través de correo.
2	2.Consolidar información y producir respuestas e informes requeridos por la Dirección Financiera.	2. Se consolido los requerimientos solicitados por los diferentes entes de control (Concejo de Bogotá, Personería, Secretaría Distrital de Salud y PQRS). Así mismo, se realizó consolidación y entrega de respuesta a las solicitudes por parte de la Revisoría Fiscal como: "Visita mensual de verificación y seguimiento a las obligaciones legales y fiscales con corte a mayo". Se remitió tanto a la SDS y SHD radicado No. 20253010-014788-1 en el cual se remite seguimiento del Plan Estratégico, Financiero y de Gestión Institucional- Plan de Acción correspondiente al mes de Abril 2025, el cual obedece a la Resolución N°1038/2024. Como a su vez, se remitió a la SDS y SDH solicitud de aval de acuerdo de junta directiva No 045 2025 mediante los siguientes Rad No. 20253010-014831-1 y 20253010-014832-1. Por último, se consolido matriz de seguimiento a los diferentes hallazgos y observaciones derivadas de los informes de auditoria por parte de la Revisoria Fiscal.	2. Se gestionó respuesta a los requerimientos solicitados por los diferentes entes de control por medio de la plataforma Agilsalud o vía correo. Se realizó entrega de soportes y de respuesta a los puntos solicitados por parte de la Revisoría Fiscal en los links adjuntos a los requerimientos. Adicionalmente, se remitió agilsalud mencionados en las actividades en el cual se remitió el "Seguimiento del Plan Estratégico, Financiero y de Gestión Institucional - Plan de Acción correspondiente al mes de Abril 2025" y Avales a los ajustes aprobados en Acuerdo de Junta No. 045 de 2025. Se construyo matriz de planes de mejora consolidados de los informes de auditoria por parte de la Revisoría Fiscal.
3	3.Hacer seguimiento a las metas de facturación, radicación, recaudo y de los contratos suscritos con los diferentes pagadores vs el proceso de facturación.	3. Se consolidó respuesta del requerimiento mensual con corte a mayo de 2025 correspondiente al Concejal Edward Arias.	3. La respuesta al requerimiento mensual del Concejal Edwar Arias fue remitida por correo.
4	4.Apoyar la elaboración de los informes de Junta Directiva mensualmente.	4. Se remitió presentación del seguimiento con corte a mayo de 2025 de las estrategias de la Resolución 1038.	4. Se remitió por correo presentación del seguimiento con corte a mayo de 2025 de las estrategias de la Resolución 1038.
5	5.Programas la agenda de comités relacionados con la dirección financiera.	5. Actividad no ejecutada este mes	5. Actividad no ejecutada este mes
6	6.Realizar los planes de mejora correspondientes a las auditorias de la Revisoría Fiscal.	6. Se realizó seguimiento de planes de mejora que tienen a cargo los diferentes lideres que integran la Dirección financiera, los cuales se pueden visualizar en el aplicativo de ALMERA correspondientes a PAD 165 - Contraloría, Revisoría Fiscal y Estandar 99.	6. Se remitió correo a los diferentes líderes que tienen pendientes planes de mejora que están próximos a vencer.

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	9486403250	-		
2025	MAYO	2025	06	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	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1622480	$ 259597	**$ 259800**
Salud		COMPENSAR		$ 202810	**$ 203100**
ARL	1	SURA		$ 8469	**$ 8600**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 470876**	**$ 471500**

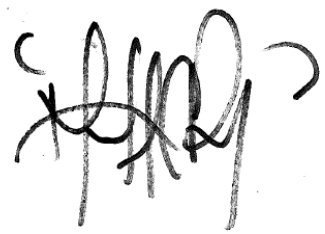
INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	6342017338

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	LAURA CATALINA TELLEZ RUBIO	2025-06-24 09:14:35
ACEPTADO SUPERVISIÓN	JORGE HERNANDO CABRERA ROJAS	2025-06-24 09:47:27
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-06-24 15:03:42

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.



JORGE HERNANDO CABRERA ROJAS
DIRECTOR FINANCIERO

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019123233		TELLEZ RUBIO LAURA CATALINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 94 No. 152-90 Int. 5 apto 202	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6804150	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1546181860	9486403250	I	2025/06/10	2025/06/11	SCOTIABANK COLPATRIA	1	$504,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																													
1	CC	1019123233 TELLEZ LAURA																		25-14	30	EPS008	30	CCF24	30	14-11	30	0.522%	30	No
Total		**Afiliados(1)**																												

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019123233		TELLEZ RUBIO LAURA CATALINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 94 No. 152-90 Int. 5 apto 202	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6804150	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-05	2025-05	1546181860	9486403250	I	2025/06/10	2025/06/11	SCOTIABANK COLPATRIA	1	$504,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$259,600	$200	$0	$259,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$259,600	$200	$0	$259,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$8,500	$100	$0	$8,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$8,500	$100	$0	$8,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,500	$100	$0	$32,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$32,500	$100	$0	$32,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$202,900	$200	$0	$203,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$202,900	$200	$0	$203,100
TOTAL				**1**	**$503,500**	**$600**	**$0**	**$504,100**

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

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

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

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	2660 2025 - DEL 16 AL 31 ENERO 2025.pdf	2660 2025 - DEL 16 AL 31 ENERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2660 2025 - FEBRERO 2025.pdf	2660 2025 - FEBRERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2660 2025 - MARZO 2025.pdf	2660 2025 - MARZO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2660 2025 - ABRIL 2025.pdf	2660 2025 - ABRIL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2660 2025 - MAYO 2025.pdf	2660 2025 - MAYO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DECLARACION JURAMENTADA - PERSONA NATURAL.pdf	DECLARACION JURAMENTADA - PERSONA NATURAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DECLARACION CONFLICTO DE INTERES.pdf	DECLARACION CONFLICTO DE INTERES.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	HOJA DE VIDA PERSONA NATURAL.pdf	HOJA DE VIDA PERSONA NATURAL.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DECLARACION SIGEP II.zip	DECLARACION SIGEP II.zip	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)
018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.