

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

Periodo a Certificar:	Desde:	2025-07-01	Hasta:	2025-07-31		
Nombre Contratista:	del	NATALIA DAZA RODRIGUEZ	Número de Documento:	1001045394		
Correo Electrónico:	natalia.daza2001@gmail.com		Número Telefónico:	3144199465		
Nombre Supervisor:	del	ISIDRO ALBERTO GONZALEZ RODRIGEZ	Cargo:	SUBGERENTE CORPORATIVO	Código Grado:	-

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2708-2025	Año Contrato:	2025	CDP Contrato Inicial:	103
Perfil:	TECNICO ADMINISTRATIVO I				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO				
Unidad de Servicios:	ADMINISTRATIVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
R15SA	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	ADMINISTRATIVA	\$2311870	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2311870	DOS MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL OCHOCIENTOS SETENTAPESOS		

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	\$ 1232997	
2	FEBRERO	\$ 2311870	
3	MARZO	\$ 2311870	
4	ABRIL	\$ 2311870	
5	MAYO	\$ 2311870	
6	JUNIO	\$ 2311870	
7	JULIO	\$ 2311870	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 16183090		\$ 16183090	\$ 15104217	\$ 1078873
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	1. Realizar la liquidación de los factores de nomina, registrando las novedades que se presenten de acuerdo con la normatividad legal y los soportes respectivos	-Incluir las novedades de afiliación y des-afiliación de los funcionarios a las diferentes entes	--Dinámica -Nomina	
2	2. Archivar y custodiar los reportes y documentos soportes de las liquidaciones de nomina de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E	-Archivar las resoluciones de los diferentes actos administrativos en carpetas y enviar los respectivos soportes a las hojas de vida de los funcionarios	-Carpeta cesantías Ley 50 -Carpetas cesantías Retroactivas -Correo electrónico	
3	3. Elaborar proyectos de actos administrativos relacionados con anteproyecto y proyecto de presupuesto, los traslados presupuestales, ajustes salariales, plantas de personal, novedades e informes relacionados con la nomina	-Elaborar actos administrativos referentes primas técnicas, quinquenios, vacaciones	-Carpetas magnéticas -Correo electrónico -Actos administrativos	
4	4. Elaborar la liquidación de recargos y horas extras para pago en el mes correspondiente de nomina, elaborar el plan anual de vacaciones y envío de notificaciones de las mismas	-Realizar liquidación de cesantías, salarios y prestaciones sociales a los funcionarios retirados, notificar el acto administrativo de vacaciones a los correos.	-Carpetas magnéticas -Correo electrónico	
5	5. Elaborar proyectos de actos administrativos relacionados con cesantías Retroactivas y Ley 50, liquidaciones de funcionarios activos y retirados	-Realizar los actos administrativos de cesantías parciales ley 50 y retroactivas, revocatorias, primas técnicas, liquidación de cesantías, salarios y prestaciones.	-Carpetas magnéticas -Notificación correo electrónico -Carpetas físicas	
6	6. Revisar y dar respuesta a los diferentes requerimientos que lleguen al aplicativo agilsalud y correo electrónico de Nomina en los tiempos establecidos	-Dar respuesta a las solicitudes que llegan al aplicativo agilsalud y al correo electrónico de nomina	-Agilsalud -Correo electrónico	
7	7. Informar y efectuar las comunicaciones correspondientes del estado o tramite de los asuntos a cargo de Nomina de manera eficiente y oportuna	-Incluir en la carpeta de novedades las correspondientes al mes de nomina -Informar las solicitudes que llegan por agilsalud y correo electrónico	-AZ -Agilsalud -Correo electrónico	
8	8. Las demás que sean designadas por supervisor en cumplimiento de las obligaciones	-Realizar el acta de la mesa de novedades correspondiente al mes de julio - Afiliar la caja de compensación a los funcionarios nuevo	-Acta física -Correo electrónico - Plataforma COMPENSAR	

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	\$ 2311870
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA				
2025	JUNIO	2025	07	15	33755836	-		
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL OCHOCIENTOS SETENTAPESOS			
Item				Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1423500	\$ 227760	\$ 227800
Salud					SÁNTITAS		\$ 177938	\$ 178000
ARL				1	POSITIVA		\$ 7431	\$ 7500
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 413129	\$ 413300

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24104550340

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	NATALIA DAZA RODRIGUEZ	2025-07-28 11:36:12
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ISIDRO ALBERTO GONZALEZ RODRIGUEZ	2025-07-28 11:45:51
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2025-07-28 13:46:05

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.



ISIDRO ALBERTO GONZALEZ RODRIGEZ
SUBGERENTE CORPORATIVO

RAZÓN SOCIAL :	NATALIA DAZA RODRIGUEZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-1001045394
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-08-27
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-08-26
FECHA DE PAGO:	2025-08-12
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO CAJA SOCIAL BCSC
PERÍODO PENSIÓN:	2025-07
PERÍODO SALUD:	2025-07
NÚMERO PLANILLA:	34092405
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34092405
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 178.000
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 227.800	\$ 227.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 7.500	\$ 7.500
CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	1	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 28.500	\$ 28.500
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 441.800	\$ 441.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	22/09/2025
----------------------------------	------------