

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

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2025-09-01	Hasta:	2025-09-30	
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 Pertenecce:	OFICINA DE CONTROL INTERNO				
Unidad de Servicios:	USS EL CARMEN - MATERNO INFANTIL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS				
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) 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. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2025-08-21	2025-12-31	1	\$ 23490800	1349
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	
5		MAYO		\$ 5872700	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
6	JUNIO	\$ 5872700	
7	JULIO	\$ 5872700	
8	AGOSTO	\$ 5872700	
9	SEPTIEMBRE	\$ 5872700	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 46981600		\$ 70472400	\$ 50309463
			\$ 20162937
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, la normatividad específica 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	-Generación de documentos para realizar la apertura de la auditoría al proceso Hospitalarios - Subproceso Hospitalización Domiciliaria.	-Oficio de comunicación al proceso Hospitalarios, sobre la ejecución de la auditoría y su objetivo. -Acta de apertura. -Formato de planeación. -Carta de representación.
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.	-Desarrollo de la apertura de la auditoría al Proceso Hospitalarios - Subproceso Hospitalización Domiciliaria, en reunión con líderes del proceso y subproceso, generándose firma de los documentos propios de la auditoría y compromisos de entrega de soportes para el desarrollo de la misma.	-Listado de asistencia- - Acta de apertura. -Carta de representación.
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	-Se realiza verificación en sistema almera frente a planes de mejora con que cuenta el proceso en relación a la auditoría a desarrollar, información que es tenida en cuenta para la elaboración de los documentos iniciales de la auditoría.	-Documentos propios de la apertura de la auditoría, que ya se encuentran formados por líderes del proceso y subproceso objeto de la auditoría.
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.	-Desarrollo de actividades propias de la Oficina de Control Interno, en apoyo a la revisión de los Informes, seguimientos en sistema almera, seguridad del paciente, riesgos, entre otros, con la generación de reportes en caso de ser solicitado.	-Reportes de seguimientos generados para la vigencia intranet subred sur.
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.	-Desarrollo de seguimiento a los riesgos asignados, tipologías Corrupción y Gestión, de los procesos de Gestión del Riesgo en salud, Hospitalarios, Complementarios y Urgencias. -Mesa de trabajo virtual con líderes del subproceso de Gestión de Riesgo, a fin de verificar probabilidad en la materialización del riesgo de gestión del subproceso Tecnología Biomédica, en relación a incumplimiento al cronograma de mantenimiento preventivos de equipos biomédicos.	-Diligenciamiento de seguimiento a riesgos "Corrupción y Gestión". Sistema Almera - Riesgos. -Acta mesa de trabajo - líderes del Subproceso Gestión del Riesgo

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 capacitación virtual - Conmemoración del v día Antilavado Distrital Unidos Contra el Flagelo del Lavado de Activos y la Financiación del Terrorismo.	-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, por parte de los procesos auditados.

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor Honorarios Certificados Mes Anterior	de el	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1074843787	-			\$ 5872700
2025	AGOSTO	2025	09	05					
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	\$ 384100	
Salud					COOMEVA		\$ 293635	\$ 300100	
ARL				1	SURA		\$ 12262	\$ 58500	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 681750	\$ 742700	
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		2025-09-25 07:57:42		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					ASTRID MARCELA MENDEZ CHAPARRO		2025-09-26 14:41:13		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2025-09-27 14:35:13		

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



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

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total												
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	IGL	IGE	LNA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ARP	Días EPS	Días ARP	Días 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	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 2.400.100	\$ 384.100	(EPS008) COMPENSAR EPS	\$ 2.400.100	\$ 300.100	2,436	\$ 2.400.100	\$ 58.500	(NING-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 742.700

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
\$ 2.400.100	\$ 2.400.100	\$ 2.400.100	\$ 0	\$ 384.100	\$ 300.100	\$ 58.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 742.700	\$ 0	\$ 742.700

