ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SALUD	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2021-09-01	**Hasta:**	2021-09-30	
Nombre del Contratista:	GLADIS ANDRADE CAMPO		**Número de Documento:**	39541894	
Correo Electrónico:	mariafe7@yahoo.com		**Número Telefónico:**	3104839837	
Nombre del Supervisor:	DIANA CAROLINA USSA RUIZ	**Cargo:**	JEFE OFICINA SISTEMAS DE INFORMACION TIC	**Código - Grado:**	006-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3178-2021	**Año Contrato:**	2021	**CDP Contrato Inicial:**	154
Perfil:					
Dirección a la que Pertenece:	OFICINA DE SISTEMAS DE INFORMACION - TIC				
Unidad de Servicios:	ARCHIVO CENTRAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
T07SA	OFICINA DE SISTEMAS DE INFORMACION - TIC	ADMINISTRATIVA	$ 1530000	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1530000**	**UN MILLON DE QUINIENTOS TREINTA MIL PESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2021-02-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2021-04-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2021-09-01	2021-10-31	1	$ 3060000	2108
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$ 1530000	1694
3	2021-05-01	2021-06-30	3	$ 3060000	1056
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		AGOSTO		$ 1530000	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	JULIO	$ 1530000
3	JUNIO	$ 1530000
4	MAYO	$ 1530000
5	ABRIL	$ 1530000
6	MARZO	$ 1530000
7	FEBRERO	$ 1530000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4590000	**$ 12240000**	**$ 10710000**	**$ 1530000**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Realizar procesos tecnicos archivisticos de clasificacion, organización y descripcion documental.	-No aplica para el periodo a certificar se cumplió el 100% de las actividades relacionadas con el manejo de historias clínicas custodia y entrega de expedientes.	-No aplica para el periodo a certificar
2	Realizar procesos tecnicos archivisticos de clasificacion, organización y descripcion documental.	-Se realiza proceso técnicos de depuración, clasificación, organización por numero de documento a 1000 folios de registros físicos generados en las atenciones clínicas de las unidades de servicio de salud de Usme , se organizan en legajos del año 2020-2021y se clasifican	-Se realiza proceso de depuración, Clasificación, Organización a 4.800 registros derivados de las atenciones de las Us Yomasa, Betania, Lorenzo ,Reforma, Navichuela, La flora, y Destino
3	Apoyar el proceso revision y convalidacion de las transferencias documentales y/o prestamos documentales	-No aplica para el periodo a certificar se cumplió el 100% de las actividades relacionadas con el manejo de historias clínicas custodia y entrega de expedientes.	-No aplica para el periodo a certificar
4	Realizar traslados o cambios de unidades de conservacion según requerimientos del área	- No aplica para el periodo a certificar se cumplió el 100% de las actividades relacionadas con el manejo de historias clínicas custodia y entrega de expedientes.	-No aplica para el periodo a certificar
5	Generar informes del área y de las tareas asignadas.	- No aplica para el periodo a certificar se cumplió el 100% de las actividades relacionadas con el manejo de historias clínicas custodia y entrega de expedientes.	-No aplica para el periodo a certificar
6	Buscar documentos (administrativos e historia clinica) solicitados para préstamos documentales y garantizar el rearchivo de los mismos .	se cumplió el 100% de las actividades relacionadas con el manejo de historias clínicas custodia y entrega de expedientes.	-Se realiza búsqueda de 85 atenciones de pacientes para auditoria
7	Atender al cliente con las necesidadfes del servicio.	-No aplica para el periodo a certificar se cumplió el 100% de las actividades relacionadas con el manejo de historias clínicas custodia y entrega de expedientes.	-No aplica para el periodo a certificar

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
8	Cumplir con las demas actividades tendientes al objeto de contrato indicadas por el supervisor de este y de acuerdo con las necesidades del servicio.	-Se asiste a capacitación de la ARL por MAO e inducción por intranet	-Se asiste a capacitación de la ARL por MAO e inducción por intranet

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 1530000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	7807458691		
2021	AGOSTO	2021	09	10			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON DE QUINIENTOS TREINTA MIL 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	$ 908526	$ 145364	**$ 145400**
Salud		COMPENSAR		$ 113566	**$ 113600**
ARL	1	SURA		$ 4743	**$ 4800**
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR		$ 263673	**$ 263800**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870296896

GLADYS ANDRADE CAMPOS

GLADIS ANDRADE CAMPO
39541894

DIANA CAROLINA USSA RUIZ
JEFE OFICINA SISTEMAS DE INFORMACION TIC

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	39541894
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			GLADYS ANDRADE CAMPOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CRA 108-70C-65	TELÉFONO:	6422208
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7807458691	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO 2021
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2021/09/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1125531001

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 145,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145,400	$ 0	$ 145,400
SUBTOTALES:										**$ 145,400**	**$ 0**	**$ 145,400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 113,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113,600	$ 0	$ 0	$ 113,600
SUBTOTALES:													**$ 113,600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 113,600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4,800	$ 4,800	$ 0	$ 0	$ 4,800
SUBTOTALES:									**$ 4,800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 4,800**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 18,200	$ 0	$ 18,200
SUBTOTALES:			**$ 18,200**	**$ 0**	**$ 18,200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD								ARP													
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 39541894	ANDRADE CAMPOS GLADIS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		$ 908,526				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 908,526	$ 145,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145,400	EPS008-COMPENSAR	30	$ 908,526	$ 113,600	$ 0	$ 113,600	14-11 - ARL SURA	30	$ 908,526	800248276	$ 4,800	30	$ 908,526	CCF24-COMPENSAR	$ 18,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 282,000

planilla Pagada

xYbZ2PiEoK

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

ANDRADE CAMPO GLADIS

39541894

Desarrolló el curso de INDUCCION GENERAL, con una intensidad de 16 horas

Para constancia se firma

septiembre 16, 2021

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur E.S.E.

BOGOTÁ