ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | CO-OPS-FT-11 V6

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-nov-21		Hasta:	30-nov-21		
Nombre del Contratista:	LUIS ALEJANDRO ORTEGA PAEZ			Cédula:	79433990		
Correo Electrónico:	aleorte1210@hotmail.com			Teléfono(s):	3212185561		
Nombre del Supervisor - Planta:	DIANA CAROLINA USSA RUIZ			Cargo:	JEFE OFICINA DE SISTEMAS DE	Codigo-Grado:	006-05
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	EDNA ROSSIO BLANCO GARCIA			Perfil	PROFESIONAL ADMINISTRATIV	No. CTO:	3156-2021

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	003182	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	154
PERFIL:	AUXILIAR GESTION DOCUMENTAL				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	OFICINA SISTEMAS DE INFORMACION TIC				
UNIDAD DE SERVICIOS :	TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS		UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Ocultar							
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar							
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar							
UCI PEDIATRICA	Mostrar							
UCI NEONATAL	Mostrar							
UCI ADULTOS	Mostrar							
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Mostrar							
CONVENIO APH	Mostrar							
SIRC							$ -	0.00%
RURALIDAD	Mostrar							
PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD	Mostrar							
GESTION DEL RIESGO	Mostrar							
SALUD PUBLICA PIC	Mostrar							
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							
GESTION DOCUMENTAL		ADMINISTRATIVA	R35SA				$ 1,530,000	100.00%
							$ -	0.00%
							$ -	0.00%

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 1,530,000	UN MILLON QUINIENTOS TREINTA MIL PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		2021/02/01				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	2021/04/30	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2021-05-01	2021-06-30	1	$ 3,060,000	1056	1		
2	2021-07-01	2021-08-31	2	$ 1,530,000	1694	2	Febrero	$ 1,530,000
3	2021-09-01	2021-10-31	3	$ 3,060,000	2108	3	Marzo	$ 1,530,000
4	2021-11-01	2021-12-31	4	$ 3,060,000	2728	4	Abril	$ 1,530,000
						5	Mayo	$ 1,530,000
						6	Junio	$ 1,530,000
						7	Julio	$ 1,530,000
						8	Agosto	$ 1,530,000
						9	Septiembre	$ 1,530,000
						10	Octubre	$ 1,530,000
						11	Noviembre	$ 1,530,000
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4,590,000	$ 15,300,000	$ 15,300,000	$ -

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	REALIZAR LABORES ADMINISTRATIVAS DE GENERACIÓN DE OFICIOS, VERIFICACIÓN DE LAS COMUNICACIONES OFICIALES, RADICACIÓN EN APLICATIVOS.	NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR, YA QUE SEA REALIZA EL 100% DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE HISTORIAS CLINICAS TRANSFERENCIA, PROCESOS ARCHIVISTICOS Y BUSQUEDA DE HISTORIA CLINICA.	NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V6

2	REALIZAR PROCESOS TÉCNICOS ARCHIVÍSTICOS DE CLASIFICACIÓN, ORGANIZACIÓN Y DESCRIPCIÓN DOCUMENTAL	SE REALIZA EL PROCESO MARCACION DE 350 HISTORIAS CLINICAS. SE REALIZA EL PROCES PARA SU RESPECTIVA ARCHIVADA DE 1600 CONSENTIMIENTOS DE LAS AREAS DE GASTROENTROLOGIA, HEMODINAMIA, RADIOLOGIA, ECOGRAFIA, TOMOGRAFIA, CLINICAS DE HERIDAS Y UNIDAD RENAL.	UBICACIÓN ESTANTERIA - USS TUNAL
3	APOYAR EL PROCESO REVISIÓN Y CONVALIDACIÓN DE LAS TRANSFERENCIAS DOCUMENTALES Y/O PRÉSTAMOS DOCUMENTALES.	NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR, YA QUE SEA REALIZA EL 100% DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE HISTORIAS CLINICAS TRANSFERENCIA, PROCESOS ARCHIVISTICOS Y BUSQUEDA DE HISTORIA CLINICA.	NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR.
4	REALIZAR TRASLADOS O CAMBIOS DE UNIDADES DE CONSERVACIÓN SEGÚN REQUERIMIENTOS DEL ÁREA.	SE REALIZA EL PROCESO ENVIO DE 112 UNIDADES DE CONSERVACION DE CONSENTIMIENTOS PROGRAMA COVID 19, A LA BODEGA VILLA ALSACIA.	FORMATO FUID
5	GENERAR INFORMES DEL ÁREA Y DE LAS TAREAS ASIGNADAS.	NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR, YA QUE SEA REALIZA EL 100% DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE HISTORIAS CLINICAS TRANSFERENCIA, PROCESOS ARCHIVISTICOS Y BUSQUEDA DE HISTORIA CLINICA.	NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR.
6	BUSCAR DOCUMENTOS (ADMINISTRATIVOS E HISTORIA CLÍNICA) SOLICITADOS PARA PRÉSTAMOS DOCUMENTALES Y GARANTIZAR EL REARCHIVO DE LOS MISMOS.	SE REALIZA EL PROCESO PARA SU RESPECTIVA ARCHIVADA DE 771 HISTORIAS CLINICAS DE LAS AREAS DE URGENCIAS Y HOSPITALIZACION QUE HALLAN TENIDO SÚ EGRESO. SE REALIZA EL PROCESO DE DISTRIBUCION, ORGANIZACIÓN Y CLASIFCACION DE LOS INGRESOS DE LAS HISTORIAS CLINICAS ENTREGADAS POR EL AREA DE FACTURACION (771 INGRESOS), SE REALIZA EL PROCESO CLASIFICACION Y ORGANIZACIÓN DE 250 HISTORIAS CLINICAS DE PACIENTES EXTRANJEROS SE REALIZA EL PROCESO CLASIFICACION Y ORGANIZACIÓN DE 1923 CONSENTIMINTO PARARA SU RESPECTIVA UBICACION	UBICACIÓN ESTANTERIA - USS TUNAL
7	ATENDER AL CLIENTE INTERNO Y EXTERNO DE LA SUBRED SUR.	SE ATIENDE AL PERSONAL INTERNO DE LAS UNIDADES DE UNIDAD RENAL, Y ATENCION DOMICILIARIA PARA LA ENTREGA DE 150 CONSENTIMIENTOS INFORMADOS. SE APOYA A LOS RESPECTIVOS RECORRIDOS EN LAS DIFERENTES ÁREAS DE SERVICIO PARA RECOGER INGRESOS DE PACIENTES YA DADOS DE ALTA.	REGISTRÓ EN PLANILLAS DE ENTREGA Y CORREO ELECTRONICO..
8	CUMPLIR CON LAS DEMÁS ACTIVIDADES TENDIENTES AL OBJETO DE CONTRATO INDICADAS POR EL SUPERVISOR DE ESTE Y DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES DEL SERVICIO.	SE REALIZA EL PROCESO APOYO A LA VENTANILLA DE ENTREGA DE HISTORIAS CLINICAS USS TUNAL CON 85 USUARIOS ATENDIDOS, SE ENTREGAN 48 ORDENS, ENTREGA DE HISTORIAS CLINICAS FISICAS 170 , ENTREGADAS POR CD 3 ENTREGADAS POR CORREO ELECTRONICO 2	LIBRO RADICADOR ENTREGA DE HISTORIAS CLINICAS P

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 1,530,000
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	10	2021	11	10	54592917		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: UN MILLON QUINIENTOS TREINTA MIL PESOS

ÍTEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACION	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV
PENSIONADO	NO	COLPENSIONES	$ 908,526	$ 145,400	$ 145,400
SALUD		SANITAS		$ 113,600	$ 113,600
ARL	1	SURA		$ 4,700	$ 4,800
CAJA DE COMPENSACION	SI	CAFAM		$ 263,700	$ 263,800

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	4870466770

LUIS ALEJANDRO ORTEGA PAEZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
79,433,990
CC. NO. CONTRATISTA

DIANA CAROLINA OSSA RUIZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
JEFE OFICINA DE SISTEMAS DE INFORMACION TIC

EDNA ROSSIO BLANCO GARCIA
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
PROFESIONAL ADMINISTRATIVO

2021-02-12

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79433990	LUIS ALEJANDRO ORTEGA PAEZ	calle 63f 72 55 interior 4 apto 202	4308521	aleorte1210@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-10	2021-10	I	10/11/2021	54592917	$282.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	113.600	0		0		0	0	0	0	113.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	145.400	0	0	0	0	0	0		145.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	4.800				4.800	0	0	4.800			48	4.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	18.200	0	0	18.200	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	113.600	113.600
Pensión	1	145.400	145.400
Riesgos Laborales	1	4.800	4.800
CCF	1	18.200	18.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	282.000	282.000

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	79433990	LUIS ALEJANDRO ORTEGA PAEZ		calle 63f 72 55 interior 4 apto 202	4308521	aleorte1210@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-10	2021-10	I	10/11/2021	54592917	$282.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sustitu	Extranjero	Colomb. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79433990	ORTEGA PAEZ LUIS ALEJANDRO	59	0			N																	25-14	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS005	908.526	113.600	14-11	908.526	1	4.600	CCF21	908.526	18.200	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información