| 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:** | 2021-12-01 | **Hasta:** | 2021-12-31 | |
| **Nombre del Contratista:** | MABEL ADRIANA GALVIS MOYA | | **Número de Documento:** | 52903004 | |
| **Correo Electrónico:** | mabelgalvis.25@hotmail.com | | **Número Telefónico:** | 3133266418 | |
| **Nombre del Supervisor:** | DIANA CAROLINA USSA RUIZ | **Cargo:** | JEFE OFICINA SISTEMAS DE INFORMACION TIC | **Código - Grado:** | 006-05 |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 3174-2021 | **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 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 | 2021-05-01 | 2021-06-30 | 1 | $ 3060000 | 1056 |
| 2 | 2021-07-01 | 2021-08-31 | 2 | $ 1530000 | 1694 |
| 3 | 2021-09-01 | 2021-10-31 | 3 | $ 3060000 | 2108 |
| 4 | 2021-10-01 | 2021-10-31 | 4 | $ 3060000 | 2728 |
| 5 | 2021-11-01 | 2021-12-31 | 5 | $ 0 | 0 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 2021-12-01 | 2021-12-31 | 6 | $ 1530000 | 3280 |

| No. Cuenta Según el Mes Certificado | Mes Cuenta de Cobro | Valor a Pagar |
|---|---|---|
| 1 | FEBRERO | $ 1530000 |
| 2 | MARZO | $ 1530000 |
| 3 | ABRIL | $ 1530000 |
| 4 | MAYO | $ 1530000 |
| 5 | JUNIO | $ 1530000 |
| 6 | JULIO | $ 1530000 |
| 7 | AGOSTO | $ 1530000 |
| 8 | SEPTIEMBRE | $ 1530000 |
| 9 | OCTUBRE | $ 1530000 |
| 10 | NOVIEMBRE | $ 1530000 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| **$ 4590000** | **$ 16830000** | **$ 15300000** | **$ 1530000** |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | 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, SE REALIZA EL 100% DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE HISTORIAS CLÍNICAS. | NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR, SE REALIZA EL 100% DE LAS ACTIVIDÁDES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE HISTORIAS CLÍNICAS. |
| 2 | Realizar procesos técnicos y archivísticos de clasificación, organización y descripción documental. | SE REALIZO PROCESO TÉCNICO DE ELIMINACIÓN DE DUPLICIDAD DE DOCUMENTOS COPIAS ,Y SE REALIZA INVENTARIO FUID DE 2560 HISTORIAS CLÍNICAS DE LA USS TUNJUELITO SALUDABLE CON UN TOTAL 14.240 FOLIOS Y 20 UNIDADES DE CONSERVACIÓN. | INVENTARIO FUID |
| 3 | Apoyar el proceso revisión y convalidación de las de las transferencias documentales y /o prestamos documentales . | NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR, SE REALIZA EL 100% DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE HISTORIAS CLÍNICAS. | NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR, SE REALIZA EL 100% DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE HISTORIAS CLÍNICAS. |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 4 | Realizar traslados o cambios de unidades de conservación según requerimientos del área. | NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR, SE REALIZA EL 100% DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE HISTORIAS CLÍNICAS. | NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR, SE REALIZA EL 100% DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE HISTORIAS CLÍNICAS. |
| 5 | Generar informes del área y de las tareas asignadas. | NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR, SE REALIZA EL 100% DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE HISTORIAS CLÍNICAS. | NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR, SE REALIZA EL 100% DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE HISTORIAS CLÍNICAS. |
| 6 | buscar documentos (administrativos e historias clínicas) solicitados para préstamos documentales y garantizar el re archivo de los mismos . | NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR, SE REALIZA EL 100% DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE HISTORIAS CLÍNICAS. | NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR, SE REALIZA EL 100% DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE HISTORIAS CLÍNICAS. |
| 7 | Atender al cliente interno y externo de la Subred Sur . | NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR, SE REALIZA EL 100% DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE HISTORIAS CLÍNICAS. | NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR, SE REALIZA EL 100% DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE HISTORIAS CLÍNICAS. |
| 8 | Cumplir con las demás actividades tendientes al objetos de contrato indicadas por el supervisor de este y de acuerdo con las necesidades del servicio. | *DIGITALIZACION DE EXPEDIENTES PARA DAR RESPUESTA A SOLICITUDES DE PRESTAMOS DOCUMENTALES GENERADAS A ARCHIVO CENTRAL . *DIGITALIZACION DE HISTORIAS CLÍNICAS PARA DAR RESPUESTAS A SOLICITUDES DE HISTORIA GENERADAS A ARCHIVO DE GESTIÓN. *PARTICIPACIÓN EN CAPACITACIÓN ARL SURA 22 DE NOVIEMBRE PAUSAS ACTIVAS Y HUMANIZACIÓN. *PARTICIPACIÓN CAPACITACIÓN ARL SURA 7 DE DICIEMBRE TRABAJO EN EQUIPO. | *SE DIGITALIZAN 136 EXPEDIENTES ENVIADOS A CARPETA MAGNÉTICA, CORREO ARCHIVO CENTRAL, EXPEDIENTES CONTRACTUALES 136 PDF CON 17.128 FOLIOS. *SE DIGITALIZAN 15 HISTORIAS CLÍNICAS USS USME Y USS VISTA HERMOSA CON UN TOTAL DE 75 FOLIOS,ENVIADOS A CARPETA MAGNÉTICA. *LISTADO DE ASISTENCIA. |

| 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 | 9427155217 | | |
| 2021 | NOVIEMBRE | 2021 | 12 | 06 | | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | | | | UN MILLON 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 | | SÁNITAS | | $ 113566 | $ 113600 |
| ARL | 1 | SURA | | $ 4743 | $ 4800 |
| Caja de Compensación | NO | | | $ 263673 | $ 263800 |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 004870422971 |
|---|---|---|---|---|---|

Mabel Galvis

**MABEL ADRIANA GALVIS MOYA**
**52903004**

**DIANA CAROLINA USSA RUIZ**
**JEFE OFICINA SISTEMAS DE INFORMACION TIC**

aportes en línea

# Resumen General de Pago

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 52903004 | | GALVIS MOYA MABEL ADRIANA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Transversal 71a # 69c - 85 Sur | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 4634176 | NO |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2021-11 | 2021-11 | 1234235295 | 9427155217 | I | 2021/12/02 | 2021/12/06 | BANCO DAVIVIENDA | 4 | $283,000 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | $908,526 | $145,400 | | | $908,526 | $113,600 | | | $908,526 | $18,200 | | | $908,526 | $4,800 | | $0 | $0 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) | | | | | $908,526 | $145,400 | | | $908,526 | $113,600 | | | $908,526 | $18,200 | | | $908,526 | $4,800 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $908,526 | $145,400 | | | $908,526 | $113,600 | | | $908,526 | $18,200 | | | $908,526 | $4,800 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 52903004 | GALVIS MABEL | 25-14 | 30 | $908,526 | $145,400 | EPS005 | 30 | $908,526 | $113,600 | CCF21 | 30 | $908,526 | $18,200 | 14-11 | 30 | $908,526 | $4,800 | 30 | $0 | $0 |
| Total Afiliados( 1) | | | | | $908,526 | $145,400 | | | $908,526 | $113,600 | | | $908,526 | $18,200 | | | $908,526 | $4,800 | | $0 | $0 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 52903004 | | GALVIS MOYA MABEL ADRIANA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Transversal 71a # 69c - 85 Sur | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 4634176 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2021-11 | 2021-11 | 1234235295 | 9427155217 | I | 2021/12/02 | 2021/12/06 | BANCO DAVIVIENDA | 4 | $282,000 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $145,400 | $0 | $0 | $145,400 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $145,400 | $0 | $0 | $145,400 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $4,800 | $0 | $0 | $4,800 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $4,800 | $0 | $0 | $4,800 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $18,200 | $0 | $0 | $18,200 |
| CAFAM | CCF21 | 860,013,570 | 3 | 1 | $18,200 | $0 | $0 | $18,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $113,600 | $0 | $0 | $113,600 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $113,600 | $0 | $0 | $113,600 |
| TOTAL | | | | 1 | $282,000 | $0 | $0 | $282,000 |

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

## Datos guardados

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?** ◌ Si ◉ 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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | FEBRERO 3174-2021.pdf | FEBRERO 3174-2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | MARZO 3174-2021.pdf | MARZO 3174-2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | ABRIL 3174-2021.pdf | ABRIL 3174-2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | MAYO 3174-2021.PDF | MAYO 3174-2021.PDF | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA JUNIO CTO 3174-2021.pdf | CUENTA JUNIO CTO 3174-2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA JULIO CTO 3174-2021.pdf | CUENTA JULIO CTO 3174-2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA AGOSTO CTO 3174-2021.pdf | CUENTA AGOSTO CTO 3174-2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA SEPTIEMBRE CTO - 3174-2021 (1).PDF | CUENTA SEPTIEMBRE CTO - 3174-2021 (1).PDF | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA OCTUBRE CTO 003174 -2021.pdf | CUENTA OCTUBRE CTO 003174 -2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA NOVIEMBRE CTO 3174-2021.pdf | CUENTA NOVIEMBRE CTO 3174-2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >