Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2022-09-01	**Hasta:**	2022-09-30	
Nombre del Contratista:	DIANA MARCELA RODRIGUEZ GUZMAN		**Número de Documento:**	1010176626	
Correo Electrónico:	DIANA.RODRIGUEZGU@GMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3118560596	
Nombre del Supervisor:	DIANA CAROLINA USSA RUIZ	**Cargo:**	JEFE OFICINA SISTEMAS DE INFORMACION TIC	**Código - Grado:**	006-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3633-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	474
Perfil:	TECNICO ADMINISTRATIVO I				
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	$2083000	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2083000**	**DOS MILLONES OCHENTA Y TRES MIL PESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-02-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-04-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-04-01	2022-07-31	1	$ 4166000	1108
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 4166000	2003
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 4166000	2384
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		FEBRERO		$ 2083000	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	MARZO	$ 2083000
3	ABRIL	$ 2083000
4	MAYO	$ 2083000
5	JUNIO	$ 2083000
6	JULIO	$ 2083000
7	AGOSTO	$ 2083000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6249000	$ 18747000	$ 14581000	$ 4166000

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Consolidar y proyectar respuesta de solicitud de historia clínica, verificar los tiempos de respuesta definidos por el requerimiento	* INGRESO DE SOLICITUD DE H.C. POR MEDIO DE FORMATO TRAMITE DE ENTREGA DE COPIA DE HISTORIA CLINICA Y CORREO ELECTRONICO ATENCION AL USUARIO 114. * INGRESO DE SOLICITUD DE COPIA H.C. POR MEDIO DE CORREO ELECTRONICO Y APLICATIVO ORFEO 728. * INGRESO TOTAL DE SOLICITUD DE HISTORIA CLINICA 842. * PROYECCION DE RESPUESTA DE COPIA DE H.C. 141 OFICIOS. * PROYECCION DE RESPUESTA POR ORFEO EN INFORMADOS 717. * PROYECCION DE RESPUESTA POR CORREO ELECTRONICO 110. * ADJUNTAR AL APLICATIVO ORFEO PROYECCION DE RESPUESTA 141 OFICIOS. * ADJUNTAR AL APLICATIVO ORFEO COPIAS DE HISTORIA CLINICA 728 CARPETAS O PDF * UNIFICAR – DIVIDIR – COMPRIMIR PDF 114 PDF. * BUSQUEDA 50 H.C. DEL APLICATIVO DINAMICA * ARCHIVAR LAS RESPUESTAS EMITIDAS POR LA OFICINA SISTEMAS DE INFORMACION TIC. * ACTUALIZAR BASE DE DATOS A DIARIO CON LOS DIFERENTES ITEMS.	* EXCELL USUARIOS 114 * EXCELL CORREO Y ORFEO 728 * OFICIOS DE RESPUESTA 141 * COPIAS DE HISTORIA CLINICA 842 * CARPETA OFICINA SISTEMA DE INFORMACION TIC
2	Verificar la información suministrada por las áreas en los procesos de transferencias documentales.	-NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR , SE REALIZA EL 100 % DE LAS ACTIVIDADES DE LAS RESPUESTAS DE HISTORIA CLINICA	-NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR
3	Presentar informes sobre el estado de solicitudes de historia clínica	-INFORMAR NUMERO DE REQUERIMIENTOS REALIZADOS AL PROCESO DE GESTION DOCUMENTAL POR MEDIO DE CORREO ELECTRONICO Y ORFEO EN CUANTO A SOLICITUD DE HISTORIA CLINICA, ALIMENTANDO LA BASE EN EXCELL A DIARIO - 1 INFORME	-CORREO ELECTRONICO Y EXCELL - 1 INFORME

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	Apoyar los procesos de recolección de información que soporten los instrumentos archivísticos adoptados por la Subred Sur	-NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR , SE REALIZA EL 100 % DE LAS ACTIVIDADES DE LAS RESPUESTAS DE HISTORIA CLINICA	-NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR
5	Organizar y controlar el envío de las comunicaciones oficiales por empresas de correo certificado.	-NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR , SE REALIZA EL 100 % DE LAS ACTIVIDADES DE LAS RESPUESTAS DE HISTORIA CLINICA	-NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR
6	Generar informes del área y de las tareas asignadas	-* GENERAR INFORME DEL TRAMITE SOLICITUD DE HISTORIA CLINICA QUE SE RECIBEN POR LOS DIFERENTES CANALES VENTANILLA, ATENCION AL USUARIO, CORREO ELECTRONICO, APLICATIVO ORFEO * REALIZAR EDICTO MENSUAL DE LAS RESPUESTAS QUE LOS USUARIOS NO VAN A RECLAMAR * RECIBO DE CORRESPONDENCIA AL PROCESO DE GESTION DOCUMETAL	-INFORME EXCELL, CORREO ELECTRONICO Y OFICIO DEL EDICTO
7	Atender al cliente interno y externo	-* ENVIO DE RESPUESTAS A CORREOS ELECTRONICOS EXTERNOS 114 - USUARIOS * ENVIO DE CORREOS A LAS VENTANILLAS MEISSEN Y TUNAL CON LA COPIA DE HISTORIA CLINICA - 109 * ENVIO DE CORREOS ELECTRONICOS Y RESPUESTAS APLICATIVO ORFEO INTERNO 172 * SE REALIZA LLAMADA A 13 USUARIOS PARA CONFIRMAR CORREOS ELECTRONICOS * INVENTARIO Y ENTREGA DE INSUMOS Y PAPELERIA	-* CORREO ELECTRONICO EXTERNO - 114 USUARIOS * CORREO ELECTRONICO INTERNO - 95 USUARIOS * RESPUESTA A SOLICITUD OFICIOS, CORREO Y APLICATIVO ORFEO TOTAL 172 * INFORME EXCEL
8	Capacitar, al personal de la Subred en temas de Gestión documental.	-NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR , SE REALIZA EL 100 % DE LAS ACTIVIDADES DE LAS RESPUESTAS DE HISTORIA CLINICA	-NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR

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	$ 2083000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9439052055		
2022	AGOSTO	2022	09	07			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES OCHENTA Y TRES MIL PESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1000000	$ 160000	$ 160000
Salud		SALUD TOTAL		$ 125000	$ 125000
ARL	1	SURA		$ 5220	$ 5300
Caja de Compensación	SI	CAFAM	Total	$ 290220	$ 290300

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	004870466978

Diana Rodriguez G.

DIANA MARCELA RODRIGUEZ GUZMAN
1010176626

DIANA CAROLINA USSA RUIZ
JEFE OFICINA SISTEMAS DE INFORMACION TIC

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 1010176626		RODRIGUEZ GUZMAN DIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 62A BIS SUR # 14 - 36 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3655699	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	21053116	9439052055	I	2022/09/07	2022/09/07	BANCO DE OCCIDENTE	0	$310,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,300	$0	$0	$5,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$5,300	$0	$0	$5,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,000	$0	$0	$20,000
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$20,000	$0	$0	$20,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				**1**	**$310,300**	**$0**	**$0**	**$310,300**

1 Modificación del contrato
2 Información general
3 Condiciones
4 Bienes y servicios
5 Documentos del Proveedor
6 Documentos del contrato
7 Información presupuestal
8 **Ejecución del Contrato**
9 Modificaciones del Contr...
10 Incumplimientos

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? Sí 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

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA FEBRERO – CTO No 3633 – 2022.pdf	CUENTA FEBRERO – CTO No 3633 – 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO – CTO No 3633 – 2022.pdf	CUENTA MARZO – CTO No 3633 – 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL – CTO No 3633 – 2022.pdf	CUENTA ABRIL – CTO No 3633 – 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO – CTO No 3633 – 2022.pdf	CUENTA MAYO – CTO No 3633 – 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO – CTO No 3633 – 2022.pdf	CUENTA JUNIO – CTO No 3633 – 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO – CTO No 3633 – 2022.pdf	CUENTA JULIO – CTO No 3633 – 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO – CTO No 3633 – 2022.pdf	CUENTA AGOSTO – CTO No 3633 – 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010176626		RODRIGUEZ GUZMAN DIANA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 62A BIS SUR # 14 - 36 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3655699	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-08	2022-08	21053116	9439052055	I	2022/09/07	2022/09/07	BANCO DE OCCIDENTE	0	$310,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$20,000			$1,000,000	$5,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$20,000			$1,000,000	$5,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Dépto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$20,000			$1,000,000	$5,300		$0	$0
1	CC	1010176626	RODRIGUEZ DIANA	230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$125,000	CCF21	30	$1,000,000	$20,000	14-11	30	$1,000,000	$5,300	30	$0	$0
Total Afiliados(1)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$20,000			$1,000,000	$5,300		$0	$0