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:**	2022-10-01	**Hasta:**	2022-10-31	
Nombre del Contratista:	NIDIA STELLA GONZALEZ CASTRO		**Número de Documento:**	39794525	
Correo Electrónico:	nidiaes38@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3214797061	
Nombre del Supervisor:	DIANA CAROLINA USSA RUIZ	**Cargo:**	JEFE OFICINA SISTEMAS DE INFORMACION TIC	**Código - Grado:**	006-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6903-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	2479
Perfil:	APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO (GESTION DOCUMENTAL)				
Dirección a la que Pertenece:	OFICINA DE SISTEMAS DE INFORMACION - TIC				
Unidad de Servicios:	ADMINISTRATIVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
R35SA	OFICINA DE SISTEMAS DE INFORMACION - TIC	ADMINISTRATIVA	$1522000	96.6%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1522000**	**UN MILLON QUINIENTOS VEINTIDOS MIL PESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-09-07		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2022-09-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2022-10-01	2022-10-31	1	$ 1416933	2826
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	
1		SEPTIEMBRE		$ 1260800	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1365867	$ 2782800	$ 1260800	$ 1522000

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 YA QUE SE REALIZA EL 100% DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE H.C TRANSFERENCIA PROCESOS ARCHIVISTICOS Y BUSQUEDA DE H.C.	-NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR
2	Realizar procesos técnicos archivísticos de clasificación, organización y descripción documental	-SE REVISA CONTENIDO DE CAJAS DONDE SE EVIDENCIA; AZ, PLANOS Y DISEÑOS ARQUITECTONICOS, CUADERNILLOS, DE INFORME DE SUPERVISION TEC, OFICIOS DE COMUNICACIÓN RADICADOS EN APLICACIÓN (ORFEO), POSTERIOR SE PROCEDE A SU RESÉCTIVA CLASIFICACION, ORGANIZACIÓN Y DESCRIPCIONDE LOS DIFERENTES PROYECTOS DE CONSTRUCION IDENTIFICADOS POR NUMERO DE PLANO, FECHAS Y CONVENIO AL QUE CORRESPONDE Y SE FINALIZA HACIENDO LA DESCRIPCION DE LO HALLADO APLICANDO EL PROCESO TEC ARCHIVISTICO. EL CAMBIO DE CARPETA POR DETERIORO, ELIMINANDO DE AZ, UTILIZANDO SOBRE DE BOLSILLO PARA LA PROTECION DE PLANOS, RETIRO DE GANCHOS METALICOS. PARA DAR CONTINUIDAD HACEMOS LA DESCRIPCION DE LO HALLADO ROTURANDO, FOLIACION Y ORGANIZACIÓN EN STANTERIA Y CAJAS DE CONSERVACION PARA SU POSTERIOR TRASLADO DE SER NERCESARIO. APOYO AL AREA DE SALUD PUBLICA EN EL CONVENIO 204- EN EL PROCESO DE FOLIACION LOS DIAS 6 Y 7 D OCTUBRE.	-EL ARCHIVODE LA OFICINA EN ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL. OFICINA DE SALUD PUBLCA.
3	Apoyar el proceso revisión y convalidación de las transferencias documentales y/o préstamos documentales	-NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR YA QUE SE REALIZA EL 100% DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE H.C TRANSFERENCIA PROCESOS ARCHIVISTICOS Y BUSQUEDA DE H.C.	-NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR
4	Realizar, traslados o cambios de unidades de conservación según requerimientos del área	-NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR YA QUE SE REALIZA EL 100% DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE H.C TRANSFERENCIA PROCESOS ARCHIVISTICOS Y BUSQUEDA DE H.C.	-NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR YA QUE SE REALIZA EL 100% DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE H.C TRANSFERENCIA PROCESOS ARCHIVISTICOS Y BUSQUEDA DE H.C.
5	Generar informes del área y de las tareas asignadas	-NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR YA QUE SE REALIZA EL 100% DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE H.C TRANSFERENCIA PROCESOS ARCHIVISTICOS Y BUSQUEDA DE H.C.	-NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR

© Siasur - 2022

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	Buscar documentos (administrativos e historia clínica) solicitados para préstamos documentales y garantizar el re archivo de los mismos	OFICIOS DE COMUNICACIÓN BUSCAR RADICADOS EN APLICATIVO SEGÚN REQUERIMIENTO PARA PRESTAMOS A LOS ARQUITECTOS GARANTIZANDO EL RE-ARCHIVO DE LOS M9SMOS.	-EN EL ARCHIVODE LA OFICINA ASESORA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL.
7	Atender al cliente interno y externo de la Subred Sur	NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR YA QUE SE REALIZA EL 100% DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE H.C TRANSFERENCIA PROCESOS ARCHIVISTICOS Y BUSQUEDA DE H.C.-	-NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR

© Siasur - 2022

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	$ 1260800
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	62032701		
2022	SEPTIEMBRE	2022	10	11			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON DOSCIENTOS SESENTA MIL OCHOCIENTOS 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	$ 1000000	$ 160000	$ 160700
Salud		SURA		$ 125000	$ 125500
ARL	1	SURA		$ 5220	$ 5400
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 290220**	$ 291600

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	004870254408

NIDIA STELLA GONZALEZ CASTRO
39794525

DIANA CAROLINA USSA RUIZ
JEFE OFICINA SISTEMAS DE INFORMACION TIC

© Siasur - 2022

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): NIDIA STELLA GONZALEZ CASTRO
No. Identificación: CC39794525
Dirección: CRA 49C BIS A 68D-92SUR
Telefono: 3022553
Correo: nidiaes38@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 62032701

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	NIDIA STELLA GONZALEZ CASTRO
Tipo y número de identificación	CC39794525
Número de planilla	62032701
Fecha pago	2022-10-11
Número de autorización pago	1258277
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	septiembre de 2022
Periodo de Cotización Pensión	septiembre de 2022
Número de Administradoras	3
Total Pagado	291600
Total Intereses de Mora	1300

PAGADA
62032701

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	5400	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	160700	1
EPS005	Sanitas EPS	125500	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 39794525
APELLIDOS Y NOMBRES: NIDIA STELLA GONZALEZ CASTRO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	25-14	1000000	1000000	1000000	0	125000	0	160000	0	5300	0

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

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? 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

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 6903-2022.PDF	CUENTA SEPTIEMBRE CTO 6903-2022.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >