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:	LUZ MARY SUAREZ CRUZ		**Número de Documento:**	52951965	
Correo Electrónico:	lmsuarezc24@gmail.com		**Número Telefónico:**	3227292959	
Nombre del Supervisor:	DIANA CAROLINA USSA RUIZ	**Cargo:**	JEFE OFICINA SISTEMAS DE INFORMACION TIC	**Código - Grado:**	006-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3621-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	474
Perfil:	APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO (GESTION DOCUMENTAL)				
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
R35SA	OFICINA DE SISTEMAS DE INFORMACION - TIC	ADMINISTRATIVA	$1576000	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1576000**	**UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y SEIS 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	$ 3152000	1108
2	2022-07-01	2022-09-30	2	$ 3152000	2003
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 1576000	2384
4	2022-10-01	2022-10-31	4	$ 1576000	2826
No. Cuenta Según el Mes Certificado		**Mes Cuenta de Cobro**		**Valor a Pagar**	

1	FEBRERO	$ 1576000
2	MARZO	$ 1576000
3	ABRIL	$ 1576000
4	MAYO	$ 1576000
5	JUNIO	$ 1576000
6	JULIO	$ 1576000
7	AGOSTO	$ 1576000
8	SEPTIEMBRE	$ 1576000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4728000	**$ 14184000**	**$ 12608000**	**$ 1576000**

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 sub proceso de Gestión Documental en las actividades relacionadas con el manejo de archivo de Gestión de historias clínicas de la Uss Meissen.	-No aplica para el periodo a certificar.
2	Realizar procesos técnicos archivísticos de clasificación, organización y descripción documental.	-Se realiza búsqueda de 98 historias clínicas en el aplicativo de dinámica gerencial, bases de datos y archivo de Gestión Documental de la USS MEISSEN para solicitudes. De la misma manera se realiza el descargue de historias clínicas del aplicativo de dinámica, así como la búsqueda de soportes físicos, retiro de material metálico, organización cronológica, foliado, escaneado, y envió de manera digital •Se realiza ingreso de 680 registros de Historia clínica de primera vez a la base de datos de la Uss Meissen, se digitan y verifica el documento, nombres, apellidos de cada una de las historias, se organizan por documento en orden consecutivo y se empacan en la unidad de conservación correspondiente. Se hace cambio de 11 carpetas de historias clínicas que se encontraban en deterioro. Se realiza escaneado de 2552 folios de registros de historia clínica de la USS MEISSEN.	-Correo institucional archivogestionmeissen@gmail.co, bases de datos y cuadro de solicitudes.
3	Apoyar el proceso revisión y convalidación de las transferencias documentales y/o préstamos documentales.	-No aplica para el periodo a certificar-se realiza el 100% de las actividades relacionadas con el sub proceso de Gestión Documental en las actividades relacionadas con el manejo de archivo de Gestión de historias clínicas de la Uss Meissen.	-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
4	Realizar, traslados o cambios de unidades de conservación según requerimientos del área	-Se realiza movimiento de 358 unidades de conservación para hacer la búsqueda de soportes físicos de historia clínica para solicitudes y auditorias se archivan 35 carpetas de historia clínica. Se organizan 256 unidades de conservación en consecutivo que contienen HC de la USS MEISSEN y Se realiza unificación de 37 historias clínicas en su debida carpeta en físico.	-Listados y bases de datos.
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 sub proceso de Gestión Documental en las actividades relacionadas con el manejo de archivo de Gestión de historias clínicas de la Uss Meissen.	-No aplica para el periodo a certificar.
6	Buscar documentos (administrativos e historia clínica) solicitados para préstamos documentales y garantizar el re archivo de los mismos.	-Se realiza búsqueda de 12 historias clínicas para auditoria de cirugía del mes de agosto y septiembre 2022. Se realiza Búsqueda de registros físicos, así mismo se hace retiro de material metálico, organización, escaneado y envió de manera digital. Se realiza el descargue de 49 historias clínicas del aplicativo de dinámica para AUDITORIA DE CAPITAL SALUD 2021 a 2022.	-Correo institucional archivogestionmeissen@gmail.co, bases de datos y cuadro de solicitudes.
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 sub proceso de Gestión Documental en las actividades relacionadas con el manejo de archivo de Gestión de historias clínicas de la Uss Meissen.	-No aplica para el periodo a certificar.

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 1576000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	4463897000		
2022	SEPTIEMBRE	2022	10	13			

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	UN MILLON QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL PESOS

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

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	004870447085

LUZ MARY SUAREZ CRUZ
52951965

DIANA CAROLINA USSA RUIZ
JEFE OFICINA SISTEMAS DE INFORMACION TIC

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52951965
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUZ MARY SUAREZ CRUZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL 60 B 18A 02	TELÉFONO:	5174226
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Confección de prendas de vestir, excepto prendas
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4463897000		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2022		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO	2022
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/10/13		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9991774654

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000
SUBTOTALES:										**$ 160.000**	**$ 0**	**$ 160.000**

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	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:													**$ 125.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 125.000**

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	$ 5.300	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 5.300
SUBTOTALES:									**$ 5.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 5.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES										
Nº	IDENTIFICACIÓN	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	PENSIÓN								SALUD						ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN.	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																												
1	CC 52961965	SUAREZ CRUZ LUZ MARY	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.000.000				NO																		230301-PORVENIR	30	1.000.000	$ 160.000	$ 0			$ 0	Normal	$ 160.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-11 - ARL SURA	30	1.000.000	$ 52951965	$ 5.300	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 290.300**

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

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

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		
☐	FEBRERO-3621-2022.pdf	FEBRERO-3621-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO-3621-2022.pdf	MARZO-3621-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL-3621-2022.pdf	ABRIL-3621-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO-3621-2022.pdf	MAYO-3621-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO-3621-2022.pdf	JUNIO-3621-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO-3621-2022.pdf	JULIO-3621-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AGOSTO-3621-2022.pdf	AGOSTO-3621-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEPTIEMBRE 3621-2022.PDF	SEPTIEMBRE 3621-2022.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >