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:**	2022-11-01	**Hasta:**	2022-11-30	
Nombre del Contratista:	FREDY MARTINEZ CORZO		**Número de Documento:**	79962415	
Correo Electrónico:	fmarte.11@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3114799088	
Nombre del Supervisor:	DIANA CAROLINA USSA RUIZ	**Cargo:**	JEFE OFICINA SISTEMAS DE INFORMACION TIC	**Código - Grado:**	006-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3623-2022	**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	$ 0	0
5	2022-11-01	2022-12-31	5	$ 1576000	3341

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 en el subproceso de Gestión Documental en las actividades relacionadas con el manejo del archivo de gestión de historias clínicas de las USS que integran Vista hermosa y Usme.	-No aplica para el periodo a certificar.
2	Realizar procesos técnicos archivísticos de clasificación, organización y descripción documental.	-Se realizan procesos técnicos de clasificación y organización a 5000 folios derivados de las atenciones clínicas de las distintas USS que integran Vista hermosa y Usme	-Se organizan y clasifican 4000 folios derivados de las atenciones clínicas de consulta externa, urgencias y hospitalización evidenciados en correos, inventarios y bases de datos.
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 en el subproceso de Gestión Documental en las actividades relacionadas con el manejo del archivo de gestión de historias clínicas de las USS que integran Vista hermosa y Usme.	-No aplica para el periodo a certificar.
4	Realizar, traslados o cambios de unidades de conservación según requerimientos del área	-Se realiza recorrido en el cual se recepcionan y trasladan 15000 folios para el archivo central derivados de las atenciones de consulta externa, urgencias y hospitalización de las USS que integran Vista hermosa y Usme.	-Se realiza recorrido recepcionandose 15000 folios derivados de las atenciones evidenciandosen en correos, inventarios y formatos de entrega.
5	Generar informes del área y de las tareas asignadas.	-No aplica para el periodo a certificar, se realiza el 100% de las actividades en el subproceso de Gestión Documental en las actividades relacionadas con el manejo del archivo de gestión de historias clínicas de las USS que integran Vista hermosa y Usme.	-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.	-Se realiza verificación y búsqueda de 100 solicitudes de historia clínica en los diferentes aplicativos para digitalización, envío de respuestas y rearchivo de las mismas en las unidades de conservación.	-Se realizó 100 búsquedas de solicitudes de historias clínicas verificando os diferentes aplicativos, bases e, inventarios las cuales se dieron respuesta evidenciadas en correos planilla y bases de datos.
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 en el subproceso de Gestión Documental en las actividades relacionadas con el manejo del archivo de gestión de historias clínicas de las USS que integran Vista hermosa y Usme.	-No aplica ara el periodo a certificar.

© Siasur - 2022

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 0
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	8362727340		
2022	OCTUBRE	2022	10	31			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					CEROPESOS		

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	$ 160000
Salud		COMPENSAR		$ 125000	$ 125000
ARL	1	SURA		$ 5220	$ 5300
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	Total	$ 290220	$ 290300

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	004870332469

FREDY MARTINEZ CORZO
79962415

DIANA CAROLINA USSA RUIZ
JEFE OFICINA SISTEMAS DE INFORMACION TIC

© Siasur - 2022

Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
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		
☐	CUENTA FEBRERO 3623-2022.pdf	CUENTA FEBRERO 3623-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 3623-2022.pdf	CUENTA MARZO 3623-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 3623-2022.pdf	CUENTA ABRIL 3623-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO 3623 2022.pdf	CUENTA MAYO 3623 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO 3623 2022.pdf	CUENTA JUNIO 3623 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO 3623 2022.pdf	CUENTA JULIO 3623 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO 3623-2022.pdf	CUENTA AGOSTO 3623-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE 3623-2022.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE 3623-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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

Señor(a): FREDY MARTINEZ CORZO
No. Identificación: CC79962415
Dirección: CALLE 94 S # 8C 25 ESTE BARRIO EL VIRREY
Telefono: 6947580
Correo: FMARTE.11@HOTMAIL.COM
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8362727340

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	FREDY MARTINEZ CORZO
Tipo y número de identificación	CC79962415
Número de planilla	8362727340
Fecha pago	2022-10-31
Número de autorización pago	90803516
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	octubre de 2022
Periodo de Cotización Pensión	octubre de 2022
Número de Administradoras	4
Total Pagado	310300
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	5300	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	160000	1
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	20000	1
EPS008	Compensar EPS	125000	1

8362727340

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 79962415
APELLIDOS Y NOMBRES: FREDY MARTINEZ CORZO

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
EPS008	25-14	1000000	1000000	1000000	1000000	125000	0	160000	0	5300	0

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