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:**	2022-12-01	**Hasta:**	2022-12-31	
Nombre del Contratista:	HAROLD SNEID SANCHEZ CHIQUILLO		**Número de Documento:**	1022972860	
Correo Electrónico:	harsant@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3219297096	
Nombre del Supervisor:	DIANA CAROLINA USSA RUIZ	**Cargo:**	JEFE OFICINA SISTEMAS DE INFORMACION TIC	**Código - Grado:**	006-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3617-2022	**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:	ADMINISTRATIVA				

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
5	2022-11-01	2022-12-31	5	$ 0	0

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2022-12-01	2023-01-31	6	$ 1576000	3685

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
9	OCTUBRE	$ 1576000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4728000	**$ 15760000**	**$ 14184000**	**$ 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 periodo a certificar se cumplio al 100% con el manejo de archivos.	-No aplica para periodo a certificar se cumplio al 100% con el manejo de archivos.
2	Realizar procesos técnicos archivísticos de clasificación, organización y descripción documental.	-Alistamiento de 130 unidades de conservacion de historia clinica para inventario. -Reubicacion de 390 expedientes ya inventariados.	-Unidades de conservacion en proceso de inventario. - Expedientes en estanteria.
3	Apoyar el proceso revisión y convalidación de las transferencias documentales y/o préstamos documentales.	-No aplica para periodo a certificar se cumplio al 100% con el manejo de archivos.	-No aplica para periodo a certificar se cumplio al 100% con el manejo de archivos.
4	Realizar, traslados o cambios de unidades de conservación según requerimientos del área	-No aplica para periodo a certificar se cumplio al 100% con el manejo de archivos.	-No aplica para periodo a certificar se cumplio al 100% con el manejo de archivos.
5	Generar informes del área y de las tareas asignadas.	-Seguimiento al digigenciamientodiario del FUID por parte del personal de inventario de 23.313 registros. - Registrar control de temperatura en estanteria. - Registrar control de humedad en estanteria.	-Registro y convalidacion de la informacion, con un total de 23.313 registros unificados en base de datos. - Formato de control de temperatura. - Formato de control de humedad.

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.	-Realizar la busqueda de 40 requerimientos documentales solicitados a archivo central en estanteria. - Realizar procesos tecnicos a expedientes que van a ser objeto de prestamo documental. - Realizar el rearchivo de 81 expedientes que fueron objeto de devolucion.	-Libro de registros de prestamos.
7	Atender al cliente interno y externo de la Subred Sur.	-Apoyo a los colaboradores de la entidad que ingresan a Bravo Paez a realizar alguna consulta o inspeccion.	-Apoyo a los colaboradores de la entidad que ingresan a Bravo Paez a realizar alguna consulta o inspeccion.

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**		$ 0
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	1050633796			
2022	**NOVIEMBRE**	**2022**	**12**	**13**				
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	PROTECCIÓN	$ 1000000	$ 160000	$ 160000
Salud					SURA		$ 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**	004870360221

HAROLD SANCHEZ

HAROLD SNEID SANCHEZ CHIQUILLO
1022972860

DIANA CAROLINA USSA RUIZ
JEFE OFICINA SISTEMAS DE INFORMACION TIC

© Siasur - 2022

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-12-13, 01:36:30 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1050633796

Periodo Cotización: noviembre de 2022 **Periodo Servicio:** noviembre de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8858516450

PAGADO 13/12/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HAROLD SNEYDER SANCHEZ CHIQUILLO		
Documento	CC1022972860	**Dirección**	CR 79G SUR #42 D - 35
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3219297096
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1022972860	HAROL SNEYDER SANCHEZ CHIQUILLO	59	00																		0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.000.000	$ 125.000	0,522	$ 1.000.000	$ 5.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 0	$ 160.000	$ 125.000	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.300	$ 0	$ 290.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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 Contr...
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		
☐	CUENTAFEBRERO -No CTO -3617 -2022.pdf	CUENTAFEBRERO -No CTO -3617 -2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAMARZO-CTO No 3617-2022.pdf	CUENTAMARZO-CTO No 3617-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAABRIL - CTO No 3617 2022.pdf	CUENTAABRIL - CTO No 3617 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAMAYO - CTO No 3617-2022.pdf	CUENTAMAYO - CTO No 3617-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAJUNIO - CTO No 3617-2022.pdf	CUENTAJUNIO - CTO No 3617-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAJULIO CTO N0 3617 2022.pdf	CUENTAJULIO CTO N0 3617 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTADE AGOSTO CTO . N0 3617 2022.pdf	CUENTADE AGOSTO CTO . N0 3617 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTASEPTIEMBRE CTO N0 3617-2022.PDF	CUENTASEPTIEMBRE CTO N0 3617-2022.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTAOCTUBRE CTO. 3617-2022.pdf	CUENTAOCTUBRE CTO. 3617-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >