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:**	2023-01-01	**Hasta:**	2023-01-31	
Nombre del Contratista:	YULI MARCELA DUARTE PEDREROS		**Número de Documento:**	53097503	
Correo Electrónico:	yulid2008@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3166997655	
Nombre del Supervisor:	DIANA CAROLINA USSA RUIZ	**Cargo:**	JEFE OFICINA SISTEMAS DE INFORMACION TIC	**Código - Grado:**	006-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3612-2022	**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

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2022-12-01	2023-01-31	6	$ 1576000	3685
7	2023-01-01	2023-01-31	7	$ 1576000	246

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	NOVIEMBRE	$ 1576000
10	DICIEMBRE	$ 1576000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4728000	**$ 17336000**	**$ 15760000**	**$ 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 manejo de la Historia Clinica	-No aplica para el periodo a certificar, se realiza el 100% de las actividades relacionadas con el manejo de la Historia Clinica.
2	Realizar procesos técnicos archivísticos de clasificación, organización y descripción documental.	-Se realiza inventarios en el formato FUID de Historias Clinicas de las unidades Meissen con 19 cajas realizadas, Para un total de 2839 registros.	-Se entrega informe diario de inventario HISTORIAS CLINICAS, de la unidad de Meissen al compañero Mauricio.
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 manejo de la Historia Clinica.	-No aplica para el periodo a certificar, se realiza el 100% de las actividades relacionadas con el manejo de la Historia Clinica.
4	Realizar, traslados o cambios de unidades de conservación según requerimientos del área	-No aplica para el periodo a certificar, se realiza el 100% de las actividades relacionadas con el manejo de la Historia Clinica.	-No aplica para el periodo a certificar, se realiza el 100% de las actividades relacionadas con el manejo de la Historia Clinica.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 manejo de la Historia Clinica.	-No aplica para el periodo a certificar, se realiza el 100% de las actividades relacionadas con el manejo de la Historia Clinica.
6	Buscar documentos (administrativos e historia clínica) solicitados para préstamos documentales y garantizar el re archivo de los mismos.	-No aplica para el periodo a certificar, se realiza el 100% de las actividades relacionadas con el manejo de la Historia Clinica.	-No aplica para el periodo a certificar, se realiza el 100% de las actividades relacionadas con el manejo de la Historia Clinica.
7	Atender al cliente interno y externo de la Subred Sur.	-Se atiende al cliente interno, apoyando al área de Ventanilla desde la Bodega a la organización, clasificación y archivo de los diferentes comunicados internos y/o externos de la entidad para un total de (1731) oficios archivados los días 22,23 y 26 de Diciembre. Se apoya a la solicitud y respuesta de Historias Clinicas los días 04,05 y 06 de Enero 2023 por el Sistema Dinamica y Orfeo.	-Ubicacion en estanteria, bodega villa alsacia - Cuadros de excell de requerimientos y respuestas de Historias Clinicas

© Siasur - 2023

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	$ 1576000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1051488243		
2022	DICIEMBRE	2023	01	03			
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	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1000000	$ 160000	**$ 160000**
Salud		FAMISANAR		$ 125000	**$ 125000**
ARL	1	SURA		$ 5220	**$ 10500**
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	**Total**	**$ 290220**	$ 295500

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870264308

YULI MARCELA DUARTE PEDREROS
53097503

DIANA CAROLINA USSA RUIZ
JEFE OFICINA SISTEMAS DE INFORMACION TIC

© Siasur - 2023

Simple

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-01-03, 12:41:43 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2022
Empresa	YULI MARCELA DUARTE PEDREROS
CEDULA CIUDADANIA	CC 53097503
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1051488243
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1845989550
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 295.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

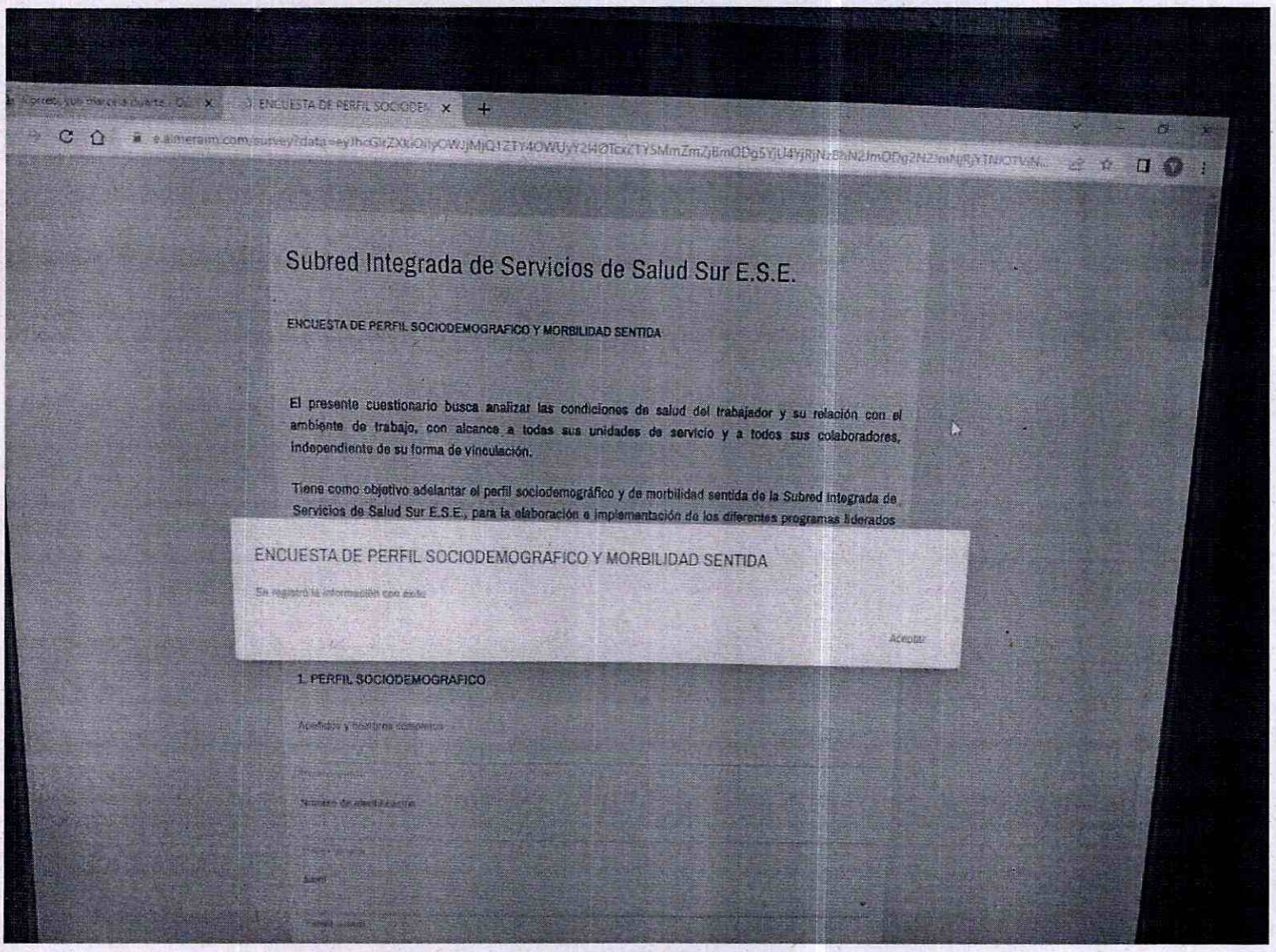
Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 160.000	$ 0
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	$ 125.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 10.500	$ 0
		SubTotales:		$ 295.500	$ 0
		Total a Pagar:			$ 295.500

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!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

¡El Poder de lo SIMPLE!

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


ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEM
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA
El presente cuestionario busca analizar las condiciones de salud del trabajador y su relación con el ambiente de trabajo, con alcance a todas sus unidades de servicio y a todos sus colaboradores, independiente de su forma de vinculación.
Tiene como objetivo adelantar el perfil sociodemográfico y de morbilidad sentida de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E., para la elaboración e implementación de los diferentes programas liderados
ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA
Se registrará la información con exito
Aceptar
1. PERFIL SOCIODEMOGRAFICO