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:	ELVIRA GRILLO VELASQUEZ		**Número de Documento:**	39702873	
Correo Electrónico:	elgrive@gmail.com		**Número Telefónico:**	3209864359	
Nombre del Supervisor:	DIANA CAROLINA USSA RUIZ	**Cargo:**	JEFE OFICINA SISTEMAS DE INFORMACION TIC	**Código - Grado:**	006-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3668-2022	**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
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	OCTUBRE	$ 1576000
10	NOVIEMBRE	$ 1576000
11	DICIEMBRE	$ 1576000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4728000	**$ 18912000**	**$ 17336000**	**$ 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 cumplió el 100% con el manejo del archivo central e inventario documental	--No aplica para el periodo a certificar
2	Realizar procesos técnicos archivísticos de clasificación, organización y descripción documental.	Realizo Inventario de historia clínica del antiguo Hospital de Meissen en unidades de conservación X=300 en carpetas con un total de registros=6514 equivalentes en unidades de conservación X= 300 =34, se registran en el formato Fuid de Inventarios.	-Ubicación de unidades de conservación en Estantería
3	Apoyar el proceso revisión y convalidación de las transferencias documentales y/o préstamos documentales.	No aplica para el periodo a certificar se cumplió el 100% con el manejo del archivo central e inventario documental	-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 se cumplió el 100% con el manejo del archivo central e inventario documental	-No aplica para el periodo a certificar

© Siasur - 2023

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 cumplió el 100% con el manejo del archivo central e inventario documental	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.	No aplica para el periodo a certificar se cumplió el 100% con el manejo del archivo central e inventario documental	No aplica para el periodo a certificar
7	Atender al cliente interno y externo de la Subred Sur.	No aplica para el periodo a certificar se cumplió el 100% con el manejo del archivo central e inventario documental	-No aplica para el periodo a certificar

© 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	1050935195		
2022	DICIEMBRE	2023	01	10			
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	COLFONDOS	$ 1000000	$ 160000	$ 160000
Salud		FAMISANAR		$ 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	0570004870466895

Elvira Grillo Velasquez

ELVIRA GRILLO VELASQUEZ
39702873

DIANA CAROLINA USSA RUIZ
JEFE OFICINA SISTEMAS DE INFORMACION TIC

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-01-10, 11:23:20 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1050935195

Periodo Cotización: diciembre de 2022 **Periodo Servicio:** diciembre de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8840496170

PAGADO 10/01/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ELVIRA GRILLO VELASQUEZ		
Documento	CC39702873	**Dirección**	CALLE 15 # 16 - 15 TULIPAN
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3209864359
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	FACATATIVA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
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	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días Pens	Días Salud	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 MINA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC39702873	ELVIRA GRILLO VELASQUEZ	59	00																0	30	30	0		23100% COLFONDOS	$ 1,000,000	$ 160,000	EPS005 EPS SANITAS	$ 1,000,000	$ 125,000	0,522	$ 1,000,000	$ 5,300	(14) NO CCF NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290,300

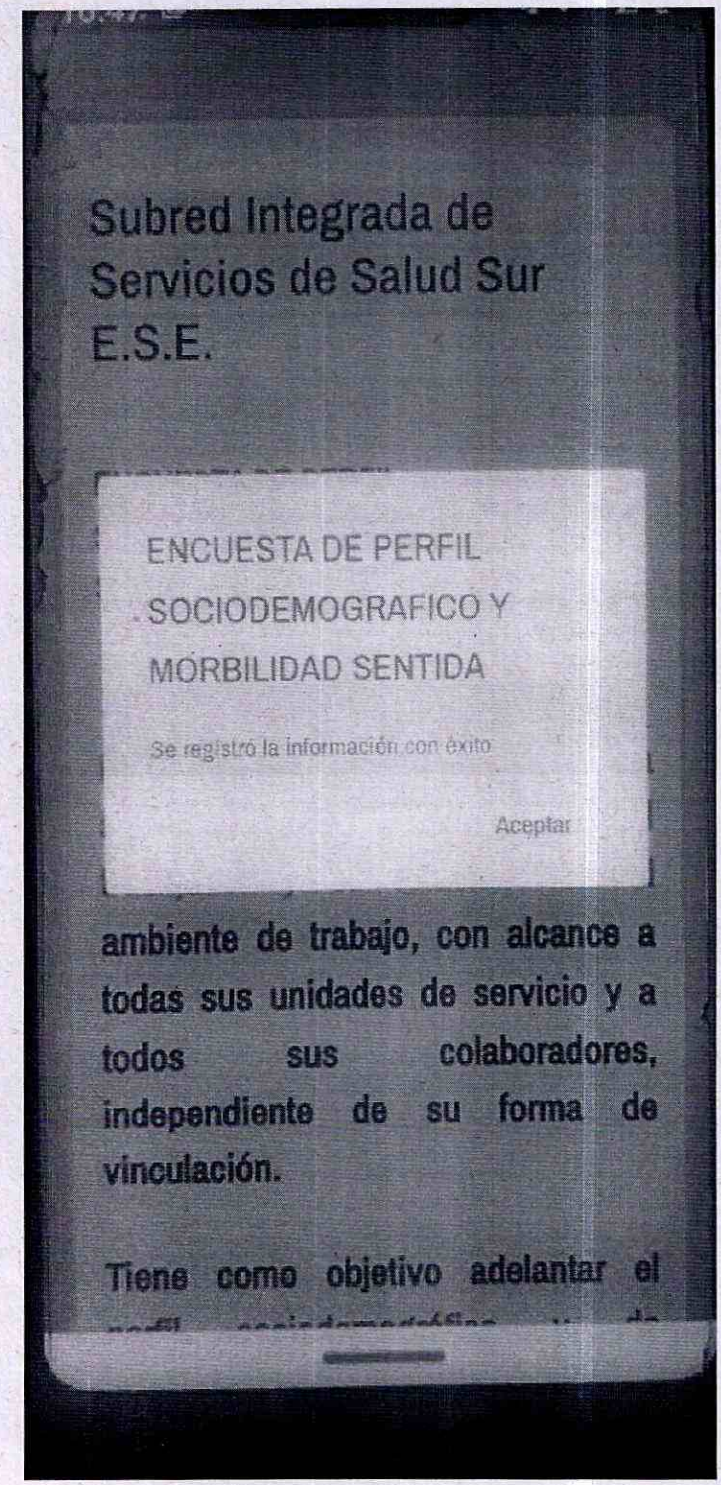
III. TOTALES

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 PonoSIMPLE: 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.


Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.
ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO Y MORBILIDAD SENTIDA
Se registró la información con éxito
Aceptar
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



UTC-5 12:07:30
ELVIRA GRILLO VEL...

Buscar | mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio ⇒ Menú ⇒ Administración de contratos ⇒ Ver contrato

Id de página: 2360/20 ayuda

cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

- información general
- Condiciones
- Bienes y servicios
- Documentos del Proveedor
- documentos del contrato
- información presupuestal
- 7 **Ejecución del Contrato**
- Modificaciones del Contrato
- cumplimientos

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

identificación 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

	Descripcion	nombre del archivo	cargado por		
☐	CUENTA FEBRERO 3668-2022.pdf	CUENTA FEBRERO 3668-2022.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO 3668 2022.pdf	CUENTA MARZO 3668 2022.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MES DE ABRIL CTO 3668 - 2022.pdf	CUENTA MES DE ABRIL CTO 3668 - 2022.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO 3668-2022.pdf	CUENTA MAYO CTO 3668-2022.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	JUNIO CTO 3668-2022.pdf	JUNIO CTO 3668-2022.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	JULIO CTO 3668 2022.pdf	JULIO CTO 3668 2022.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO-CTO 3668-2022.pdf	CUENTA AGOSTO-CTO 3668-2022.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	CTA SEPTIEMBRE-CTO 3668.PDF	CTA SEPTIEMBRE-CTO 3668.PDF	Proveedores	Descargar	Detalle
	3668-2022 (3) (1).pdf (Archivado)	3668-2022 (3) (1).pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	CTA OCTUBRE-CTO 3668.pdf	CTA OCTUBRE-CTO 3668.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	CTA NOVIEMBRE- CTO 3668.PDF	CTA NOVIEMBRE- CTO 3668.PDF	Proveedores	Descargar	Detalle
☐	DICIEMBRE CTO 3668-2022.pdf	DICIEMBRE CTO 3668-2022.pdf	Proveedores	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >