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 Certifiear:	**Desde:**	2023-03-01	**Hasta:**	2023-03-31	
Nombre del Contratista:	MARISOL ARIZA CASTAÑEDA		**Número de Documento:**	52177563	
Correo Electrónico:	Marisolariz74@gmail.com		**Número Telefónico:**	3132417253	
Nombre del Supervisor:	DIANA CAROLINA USSA RUIZ	**Cargo:**	JEFE OFICINA SISTEMAS DE INFORMACION TIC	**Código - Grado:**	006-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3314-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	521
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	$1654800	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 1654800**	**UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-02-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-06-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	FEBRERO	$ 1654800	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8274000	$ 8274000	$ 1654800	$ 6619200

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA

1	1. Realizar procesos tecnicos archivisticos de clasificacion, digitalizacion, organizacion y descripcion documental (inventarios documentales)	NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR , YA QUE SE REALIZA EL 100% DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA RADICACION DE LAS COMUNICACIONES ENTRADAS, SALIDAS Y MEMORANDOS	NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR
2	2. Apoyar el proceso revision en primera linea de los inventarios documentales realizados.	NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR , YA QUE SE REALIZA EL 100% DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA RADICACION DE LAS COMUNICACIONES ENTRADAS, SALIDAS Y MEMORANDOS	NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR
3	3 trasladar alistar y rearchivar las unidades documentales a inventariar.	ORGANIZACIÓN DE ARCHIVO 2023, CARPETAS-TRASFERENCIA CLASIFICACION, ORDENACION, ROTULACION DE CAJAS Y CARPETAS SEGÚN LO REQUERIDO (5 CARPETAS)	TRANSFERENCIA DE DOCUMENTOS AL ARCHIVO CENTRAL
4	4. Generar informes de actividades contractuales ejecutadas durante el periodo.	SE REALIZA RECORRIDOS ESTABLECIDOS DE 8:00 AM-11:00 AM-2:00 PM-4:00 PM (0 TOTAL)	NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR
5	5. Buscar documentos (administrativos e historia clinica) solicitados para prestamos documentales y garantizar el rearchivo de los mismos	GENERACION DE PLANILLAS DE PRESTAMOS EN EL GESTOR DOCUMENTAL DE ORFEO A LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS	PLANILLAS PRESTAMOS DOCUMENTALES (20)
6	6. Atender al cliente interno y externo de la Subred Sur.	RADICACION DE DOCUMENTOS (ENTRADAS 364) (SALIDAS 0) (MEMORANDOS 0) (PLANILLAS DE ENTRADA 0) (PLANILLAS, SCANER DE CUMPLIDOS HISTORIAS CLINICAS (30) (PLANILLA HOJA DE RUTA RECIBOS PUBLICOS 0) ENRRUTAR OFICIOS A LOS RE MENSAJEROS PARA SU DEBIDO TRAMITE (0) SCANER CUMPLIDOS OFICINAS(118) FIRMA DE PAZ Y SALVOS (30)	SOPORTES RADICACION GESTOR DOCUMENTAL ORFEO
7	7.Realizar labores administrativas, verificacion de las comunicaciones oficiales, radicacion en aplicativos	SE ANTIENDE AL USUARIO INTERNO Y EXTERNO REALIZANDO RECEPCION Y RADICACION DE OFICIOS TOTAL (364)	SE ATIENDE USUARIOS INTERNOS Y EXTERNOS

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	$ 1654800
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1052560678		
2023	FEBRERO	2023	03	13			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1000000	$ 160000	$ 185600
Salud		COMPENSAR		$ 125000	$ 145000
ARL	1	SURA		$ 5220	$ 6100
Caja de Compensación	NO		Total	$ 290220	$ 336700

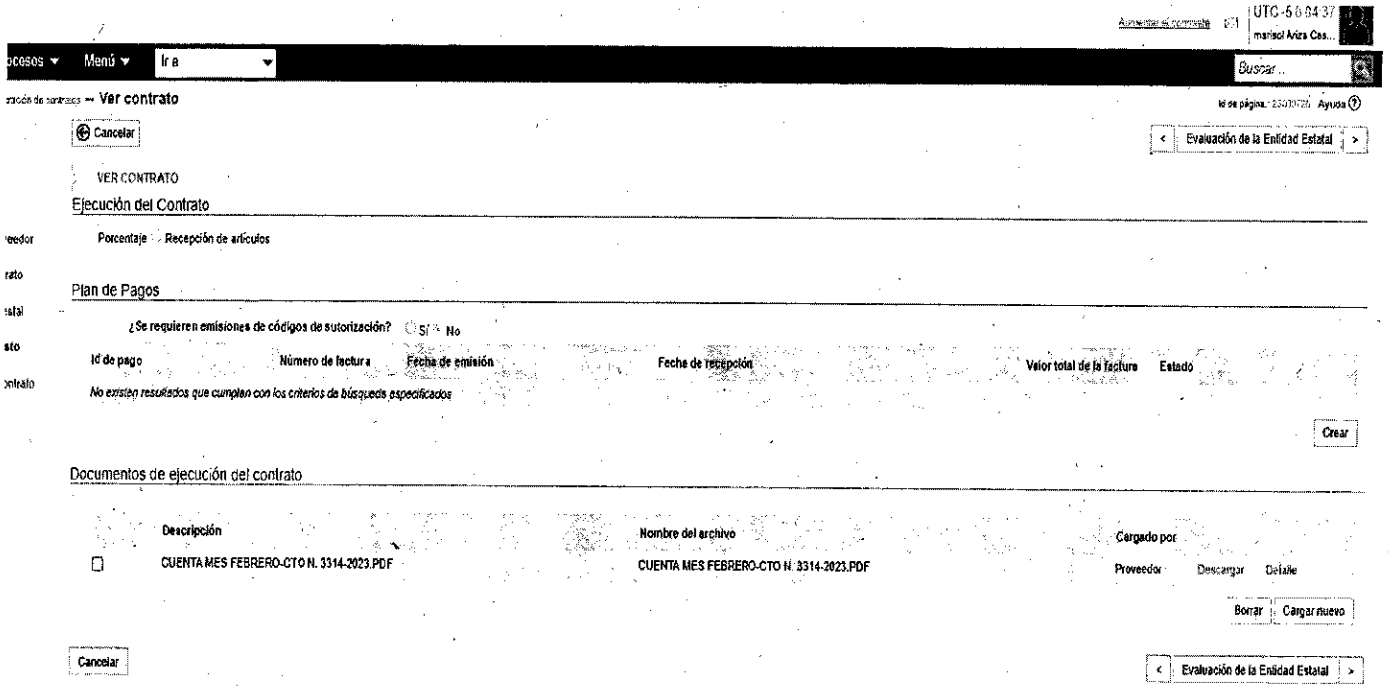
INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4682008713

MARISOL ARIZA CASTAÑEDA
52177563

DIANA CAROLINA USSA RUIZ
JEFE OFICINA SISTEMAS DE INFORMACION TIC

© Siasur - 2023


Aumentar el contraste
UTC-5 6:04:37
marisol Ariza Cas...
ocesos
Menú
Ir a
Buscar...
ración de contratos
Ver contrato
Id de página: 23070726
Ayuda
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
eedor
Porcentaje
Recepción de artículos
rato
Plan de Pagos
stal
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
Sí
No
sto
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
ontrato
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
CUENTA MES FEBRERO-CTO N. 3314-2023.PDF
CUENTA MES FEBRERO-CTO N. 3314-2023.PDF
Proveedor
Descargar
Definir
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2023-03-13, 12:44:09 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1052560678

Periodo Cotización 202302 **Periodo Servicio** 202302

Cliente:

PAGADA 2023-03-13

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARISOL ARIZA CASTANEDA				
Documento	CC 52177563	**Dirección**	CL 30A SUR #68 C - 28 PISO 2		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6017955453		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52177563		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					ARIZA CASTAÑEDA MARISOL	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			$ 1.160.000	230201		16 %	$ 1.160.000	$ 185.000	$ 0	$ 0	EPS008		12,5 %	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 1.160.000	$ 6.100	CCF24	4 %	$ 1.160.000	$ 23.200	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PROTECCION	FSP SOLIDARIDA0	FSP SUBSISTENCIA	COMPENSAR EPS	ARL SURA	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 6.100	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.900

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