| 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: | 2023-05-01 | Hasta: | 2023-05-31 | |
| Nombre del Contratista: | MABEL ADRIANA GALVIS MOYA | | Número de Documento: | 52903004 | |
| Correo Electrónico: | mabelgalvis.25@hotmail.com | | Número Telefónico: | 3133266418 | |
| Nombre del Supervisor: | DIANA CAROLINA USSA RUIZ | Cargo: | JEFE OFICINA SISTEMAS DE INFORMACION TIC | Código - Grado: | 006-05 |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| No. Contrato: | 3331-2023 | 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: | USS TUNAL | | | | |

## 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 | $ 606760 | |
| 2 | MARZO | $ 1654800 | |
| 3 | ABRIL | $ 1654800 | |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 8274000 | $ 8274000 | $ 3916360 | $ 4357640 |

Digitized by CamScanner

| 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) | SE REALIZA INVENTARIO FUID USS TUNAL DE 4049 HISTORIAS CLÍNICAS. 80 UNIDADES DE CONSERVACIÓN. | FORMATO FUID |
| 2 | 2. Apoyar el proceso revision en primera linea de los inventarios documentales realizados. | NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR, SE REALIZA EL 100% DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE HISTORIAS CLÍNICAS. | NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR, SE REALIZA EL 100% DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE HISTORIAS CLÍNICAS. |
| 3 | 3 trasladar alistar y rearchivar las unidades documentales a inventariar. | NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR, SE REALIZA EL 100% DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE HISTORIAS CLÍNICAS. | NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR, SE REALIZA EL 100% DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE HISTORIAS CLÍNICAS. |
| 4 | 4. Generar informes de actividades contractuales ejecutadas durante el periodo. | NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR, SE REALIZA EL 100% DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE HISTORIAS CLÍNICAS. | NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR, SE REALIZA EL 100% DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE HISTORIAS CLÍNICAS. |
| 5 | 5. Buscar documentos (administrativos e historia clinica) solicitados para prestamos documentales y garantizar el rearchivo de los mismos. | NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR, SE REALIZA EL 100% DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE HISTORIAS CLÍNICAS. | NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR, SE REALIZA EL 100% DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE HISTORIAS CLÍNICAS. |
| 6 | 6. Atender al cliente interno y externo de la Subred Sur. | -SE CUMPLE Y SE REALIZA APOYO DE ENTREGA DE HISTORIAS CLÍNICAS USS MEISSEN . DE 44 HISTORIAS CON 2020 FOLIOS . ATENDIENDO A 60 USUARIOS EXTERNOS. SE REALIZA ENTREGA DE 2 CD, ENVIADOS POR CORREO 12 CON 1905 FOLIOS . ENTREGA DE ORDENES MEDICAS A USUARIOS 25 . SE BRINDA INFORMACION Y ENTREGA DE FORMATO DE 10 SOLICITUD DE HISTORIA CLINICA ANTIGUOS HOSPITALES CON VIGENCIAS ANTERIORES A 2016. | LIBRO RADICADOR USS MEISSEN , CORREO INSTITUCIONAL. |
| 7 | 7.Realizar labores administrativas, verificacion de las comunicaciones oficiales, radicacion en aplicativos | NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR, SE REALIZA EL 100% DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE HISTORIAS CLÍNICAS. | NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR, SE REALIZA EL 100% DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE HISTORIAS CLÍNICAS. |



Escaneado con CamScanner

| 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 | 9449635634 | | | |
| 2023 | ABRIL | 2023 | 05 | 12 | | | | |
| 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 | | ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES | $ 1160000 | $ 185600 | $ 185600 |
| Salud | | | | | SANITAS | | $ 145000 | $ 145000 |
| ARL | | | I | | SURA | | $ 6055 | $ 6100 |
| Caja de Compensación | | | NO | | | Total | $ 336655 | $ 336700 |

| INFORMACIÓN DE PAGO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Entidad Bancaria | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 004870422971 |

MABEL ADRIANA GALVIS MOYA
52903004

DIANA CAROLINA USSA RUIZ
JEFE OFICINA SISTEMAS DE INFORMACION TIC

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificacion | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 52403004 | | GALVIS MOYA MABEL ADRIANA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Transversal 71 A # 69C - 45 Sur | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 4634176 | NO |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-04 | 2023-04 | 2077614955 | 9449635634 | 1 | 2023/05/03 | 2023/05/12 | BANCO DAVIVIENDA | 9 | $363,900 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Dias | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $1,160,000 | $23,200 | | | $1,160,000 | $6,100 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $1,160,000 | $23,200 | | | $1,160,000 | $6,100 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $1,160,000 | $23,200 | | | $1,160,000 | $6,100 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 52403004 | GALVIS MABEL | 25-14 | 30 | $1,160,000 | $185,600 | EPS005 | 30 | $1,160,000 | $145,000 | CCF21 | 30 | $1,160,000 | $23,200 | 14-15 | 30 | $1,160,000 | $6,100 | 30 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | $1,160,000 | $185,600 | | | $1,160,000 | $145,000 | | | $1,160,000 | $23,200 | | | $1,160,000 | $6,100 | | $0 | $0 |



2023/05/12 01:17 PM

Powered by CamScanner

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 52903004 | | GALVIS MOYA MABEL ADRIANA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Transversal 71 A 69C - 35 Sur | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 4634176 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-04 | 2023-04 | 2077614555 | 9449635634 | I | 2023/05/03 | 2023/05/12 | BANCO DAVIVIENDA | 9 | $363,900 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $185,600 | $2,000 | $0 | $187,600 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $185,600 | $2,000 | $0 | $187,600 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,100 | $100 | $0 | $6,200 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $6,100 | $100 | $0 | $6,200 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $23,200 | $300 | $0 | $23,500 |
| CAFAM | CCF21 | 860,013,570 | 3 | 1 | $23,200 | $300 | $0 | $23,500 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $145,000 | $1,600 | $0 | $146,600 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $145,000 | $1,600 | $0 | $146,600 |
| TOTAL | | | | 1 | $359,900 | $4,000 | $0 | $363,900 |



2023/05/12 01:17 PM

Powered by CamScanner

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? Si 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 CTO 3331-2023 PDF | CUENTA FEBRERO CTO 3331-2023 PDF | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA MARZO CTO 3331-2023 PDF | CUENTA MARZO CTO 3331-2023 PDF | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA ABRIL CTO 3331-2023 PDF | CUENTA ABRIL CTO 3331-2023 PDF | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >