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:**	2023-04-01	**Hasta:**	2023-04-30	
Nombre del Contratista:	KATTY IPUCHIMA CUELO		**Número de Documento:**	1033722170	
Correo Electrónico:	KATTYTATIANAIPUCHIMA@GMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3144305279	
Nombre del Supervisor:	DIANA CAROLINA USSA RUIZ	**Cargo:**	JEFE OFICINA SISTEMAS DE INFORMACION TIC	**Código - Grado:**	006-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3316-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	521
Perfil:	APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO (GESTION DOCUMENTAL)				
Dirección a la que Pertencce:	OFICINA DE SISTEMAS DE INFORMACION - TIC				
Unidad de Servicios:	USS MEISSEN				

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	
2	MARZO	$ 1654800	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8274000	**$ 8274000**	**$ 3309600**	**$ 4964400**

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 sea REALIZA EL 100% DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE HISTORIAS CLINICAS TRANSFERENCIA, PROCESOS ARCHIVISTICOS Y BUSQUEDA DE HISTORIA CLINICA	--NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR
2	2. Apoyar el proceso revision en primera linea de los inventarios documentales realizados.	-SE RECIBIR HISTORIAS CLINICAS DE DIFERENTES DEPENDENCIAS DE LA USS MEISSEN PARA SU DEBIDO PROCESO TECNICO ,ORGANIZACIÓN Y SU RESPECTIVO ENVIO A LA BODEGA CENTRAL -VILLA ALSACIA TOTAL EN EL MES 3562	-----CONSOLIDADO Y LIBRO DE RADICADO
3	3 trasladar alistar y rearchivar las unidades documentales a inventariar.	---NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR, YA QUE sea REALIZA EL 100% DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE HISTORIAS CLINICAS TRANSFERENCIA, PROCESOS ARCHIVISTICOS Y BUSQUEDA DE HISTORIA CLINICA	--NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR
4	4. Generar informes de actividades contractuales ejecutadas durante el periodo.	--SE GENERA INFORMES ESTADISTICA MENSUAL DE ENTREGA DE HISTORIAS CLINICAS DE USUARIOS EXTERNOS DE LA USS MEISSEN	----INFORME MENSUAL AL CORREO tec.archivo.gestion@subredsur.gov.co subredsurgestiondocumental@gmail.com
5	5. Buscar documentos (administrativos e historia clinica) solicitados para prestamos documentales y garantizar el rearchivo de los mismos.	---CONSULTAS Y BUSQUEDAS DE HISTORIAS CLINICAS EN FISICO SOLICITADAS POR EL ARCHIVO CENTRAL DE VILLA-ALSACIA ORGANIZADAS CRONOLOGICA MENTE Y ESCANEADAS Y ENVIADAS TOTAL 30	-LIBRO RADICARDOR CORREOS SUMINISTRADOS POR LOS USUARIOS FACTURAS solicitudhistoriasclinicas@subredsur.gov.co
6	6. Atender al cliente interno y externo de la Subred Sur.	--ENTREGA DE HISTORIAS CLINICAS A USUARIOS EXTERNOS TOTAL 707 ORDENES MEDICAS TOTAL 185 CORREOS ENVIADOS 171 CDS ENTREGADOS TOTAL 16 FOLIOS ENTREGADOS TOTAL 3253 FOLIOS FACTURADOS TOTAL 0 ENTREGAS DE FORMATOS A USUARIOS PARA TRAMITE DE HC PARA RADICAR TOTAL 35 SE REALIZA EDICTO MENSUAL DE ENTREGA DE HC RADICADAS	---LIBRO RADICARDOR CORREOS SUMINISTRADOS POR LOS USUARIOS FACTURAS solicitudhistoriasclinicas@subredsur.gov.co
7	7.Realizar labores administrativas, verificacion de las comunicaciones oficiales, radicacion en aplicativos	----NO APLICA PARA EL PERIODO A AR, CERTIFICAR QUE SEA REALIZA EL 100% DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE HISTORIAS CLINICAS TRANSFERENCIA, PROCESOS ARCHIVISTICOS Y BUSQUEDA DE HISTORIA CLINICA	--NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR

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	1053326729		
2023	MARZO	2023	04	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	PORVENIR	$ 1160000	$ 185600	$ 185600
Salud		FAMISANAR		$ 145000	$ 145000
ARL	1	SURA		$ 6055	$ 6100
Caja de Compensación	SI	COLSUBSIDIO	Total	$ 336655	$ 336700

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870425008

Katty Ipuchima

KATTY IPUCHIMA CUELO
1033722170

DIANA CAROLINA USSA RUIZ
JEFE OFICINA SISTEMAS DE INFORMACION TIC

Smple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-04-12, 04:54:11 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1053326729

Periodo Cotización: marzo de 2023 Periodo Servicio: marzo de 2023 Referencia pago (PIN): 8840388940

PAGADO 12/04/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KATTY IPUCHIMA CUELO		
Documento	CC1033722170	Dirección	CRA 4 C N 57 12 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3144305279
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	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días COT	Días PENS	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 Minedu	Total
CC 1033722170	KATTY IPUCHIMA CUELO	59	00																	30	30	30	30	(230501) PORVENIR	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	0,522	$ 1.160.000	$ 6.190	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.160.000	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.000

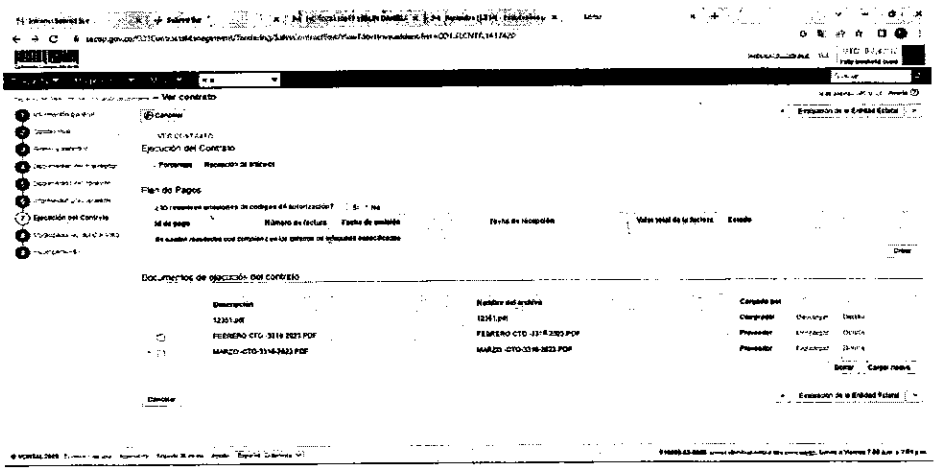
III. TOTALES

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
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 145.000	$ 9.100	$ 23.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359.900	$ 0	$ 359.900

Lineas de Servicio FenoclMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 66 - Bucaramanga: 643 56 06 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 52 - Barranquilla: 361 56 56 - Resto del País: 018666 571 671 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

El Poder de la SIMPLEI


Ver contrato
Ejecución del Contrato
Plan de Pagos
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
12351.pdf
FEBRERO CTO -3316-2023.PDF
MARZO -CTO-3316-2023.PDF
Cancelar