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:**	2023-08-01	**Hasta:**	2023-08-31	
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 Pertenece:	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. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-06-01	2023-08-31	1	$ 1654800	1764
2	2023-08-01	2023-09-30	2	$ 1654800	2482

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	FEBRERO	$ 1654800
2	MARZO	$ 1654800

3	ABRIL	$ 1654800
4	MAYO	$ 1654800
5	JUNIO	$ 1654800
6	JULIO	$ 1654800

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8274000	$ 11583600	$ 9928800	$ 1654800

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 3560	--------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 32	-----LIBRO RADICARDOR CORREOS SUMINISTRADOS POR LOS USUARIOS FACTURAS solicitudhistoriasclinicas@subredsur.gov.co

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	6. Atender al cliente interno y externo de la Subred Sur.	-----ENTREGA DE HISTORIAS CLINICAS A USUARIOS EXTERNOS TOTAL 513 ORDENES MEDICAS TOTAL 189 CORREOS ENVIADOS 168 CDS ENTREGADOS TOTAL 13 FOLIOS ENTREGADOS TOTAL 1847 FOLIOS FACTURADOS TOTAL 0 ENTREGAS DE FORMATOS A USUARIOS PARA TRAMITE DE HC PARA RADICAR TOTAL 32 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

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	1056158658		
2023	JULIO	2023	08	10			
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 CUELO
1033722170

DIANA CAROLINA USSA RUIZ
JEFE OFICINA SISTEMAS DE INFORMACION TIC

© Siasur - 2023

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-08-10, 04:51:09 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1056158658

Periodo Cotización: julio de 2023 **Periodo Servicio:** julio de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8840366940

PAGADO 10/08/2023

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	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	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 Ministerio	Total
C 1033722170	KATTY IPUCHIMA CUELO	59	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1,160,000	$ 185,600	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1,160,000	$ 145,000	0,522	$ 1,160,000	$ 6,100	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1,160,000	$ 23,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359,900

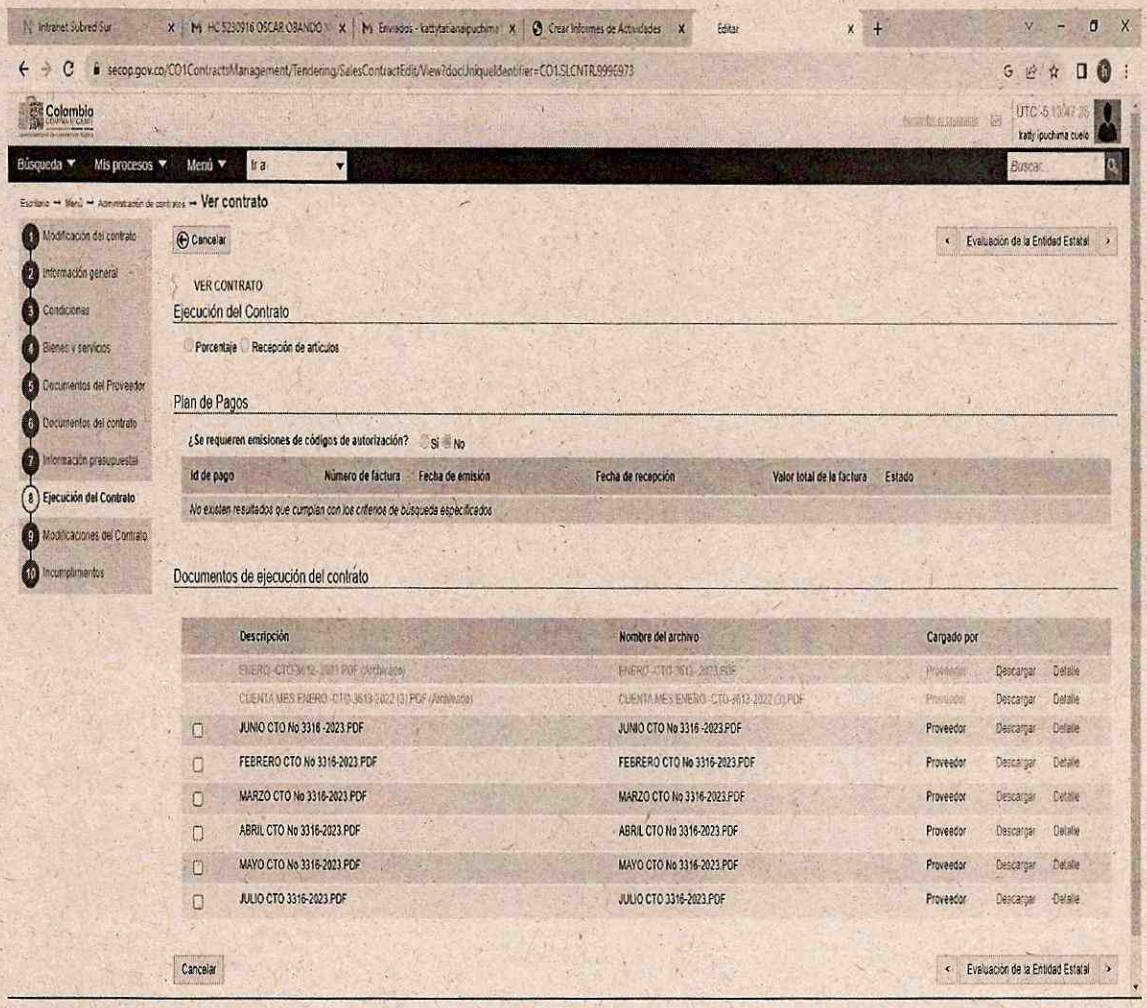
III.TOTALES

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	$ 6,100	$ 23,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 359,900	$ 0	$ 359,900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - 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.


Intranet Subred Sur
HC 5230916 OSCAR OBANDO
Enviados - kattytatianapuchima
Crear Informes de Actividades
Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.9996973
Colombia Compra Eficiente
UTC -5 10:47:26
katty ipuchima cuelo
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
1 Modificación del contrato
2 Información general
3 Condiciones
4 Bienes y servicios
5 Documentos del Proveedor
6 Documentos del contrato
7 Información presupuestal
8 Ejecución del Contrato
9 Modificaciones del Contrato
10 Incumplimientos
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
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
ENERO CTO 3612 2023 PDF (Archivado)
ENERO CTO 3612 2023.PDF
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA MES ENERO CTO 3612 2022 (3).PDF (Archivado)
CUENTA MES ENERO CTO 3612 2022 (3).PDF
Proveedor
Descargar
Detalle
JUNIO CTO No 3316 -2023.PDF
JUNIO CTO No 3316 -2023.PDF
Proveedor
Descargar
Detalle
FEBRERO CTO No 3316-2023.PDF
FEBRERO CTO No 3316-2023.PDF
Proveedor
Descargar
Detalle
MARZO CTO No 3316-2023.PDF
MARZO CTO No 3316-2023.PDF
Proveedor
Descargar
Detalle
ABRIL CTO No 3316-2023.PDF
ABRIL CTO No 3316-2023.PDF
Proveedor
Descargar
Detalle
MAYO CTO No 3316-2023.PDF
MAYO CTO No 3316-2023.PDF
Proveedor
Descargar
Detalle
JULIO CTO 3316-2023.PDF
JULIO CTO 3316-2023.PDF
Proveedor
Descargar
Detalle
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal