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:**	2023-09-01	**Hasta:**	2023-09-30	
Nombre del Contratista:	IRMA YANIRA ANGARITA SALAMANCA		**Número de Documento:**	52833256	
Correo Electrónico:	irmaangarita@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3164527351	
Nombre del Supervisor:	DIANA CAROLINA USSA RUIZ	**Cargo:**	JEFE OFICINA SISTEMAS DE INFORMACION TIC	**Código - Grado:**	006-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3317-2023	**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:	ARCHIVO CENTRAL				

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
3	2023-09-01	2023-10-15	3	$ 2482200	2864

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

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
2	MARZO	$ 1654800
3	ABRIL	$ 1654800
4	MAYO	$ 1654800
5	JUNIO	$ 1654800
6	JULIO	$ 1654800
7	AGOSTO	$ 1654800

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8274000	**$ 14065800**	**$ 11583600**	**$ 2482200**

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 proceso técnico de depuración, clasificación y organización de 952 historias clínicas por fecha de atención y número de documento de identidad; a las atenciones correspondientes de urgencias y hospitalizaciones del Hospital de Tunjuelito (383); Centro de salud san Benito (168) consentimientos de promoción y prevención, plan de contingencia ; Centro de salud El Carmen(268) consentimientos de toma de Radiografías y mamografías, plan de contingencia y se realiza el depósito en las unidades de conservación documentación producto de traslados realizados en el mes de Septiembre	-formato de entrega de soportes físicos al proceso de Gestión documental
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 en el subproceso de Gestión Documental en las actividades relacionadas con el manejo de archivo de gestión de Historias Clínicas de los Centros que integran la localidad de TUNJUELITO.	-No aplica para el periodo a certificar, se realiza el 100% de las actividades en el subproceso de Gestión Documental en las actividades relacionadas con el manejo de archivo de gestión de Historias Clínicas de los Centros que integran la localidad de TUNJUELITO.
3	3 trasladar alistar y rearchivar las unidades documentales a inventariar.	-Se lleva a cabo el traslado a Bodega Villa Alsacia de 952 atenciones clasificadas así: urgencias y hospitalizaciones del Hospital de Tunjuelito ((383); Centro de salud san Benito (168) consentimientos de promoción y prevención, plan de contingencia Centro de salud El Carmen(268) consentimientos de toma de Radiografías y mamografías, plan de contingencia y se realiza el depósito en las unidades de conservación documentación producto de traslados realizados en el mes de Septiembre	-formato de entrega de soportes físicos al proceso de Gestión Documental

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 en el subproceso de Gestión Documental en las actividades relacionadas con el manejo de archivo de gestión de Historias Clínicas de los Centros que integran la localidad de TUNJUELITO.	-No aplica para el periodo a certificar, se realiza el 100% de las actividades en el subproceso de Gestión Documental en las actividades relacionadas con el manejo de archivo de gestión de Historias Clínicas de los Centros que integran la localidad de TUNJUELITO.
5	5. Buscar documentos (administrativos e historia clinica) solicitados para prestamos documentales y garantizar el rearchivo de los mismos.	-Se realiza proceso de consulta y descarga a 72 historias clínicas en los aplicativos del antiguo Hospital de TUNJUELITO y aplicativo Dinámica Gerencial Subred sur de los centros de la localidad de TUNJUELITO, posterior a eso se verifica la ubicación de los soportes físicos de las mismas según inventarios correspondientes; se realiza el retiro de las unidades de conservación, proceso de digitalización para dar respuesta a las solicitudes del cliente interno y externo de la subred sur, y finalmente se re archiva.	-Dinámica gerencia, bases de inventarios, correos de solicitudes, cuadro de solicitudes de hc.
6	6. Atender al cliente interno y externo de la Subred Sur.	-Se realiza la atención al cliente interno de cada uno de los centros que conforman la localidad de Tunjuelito SAN BENITO, TUNJUELITO y El CARMEN; para la recepción y traslado a bodega Villa Alsacia de traslado a Bodega Villa Alsacia de 952 atenciones clasificadas así: urgencias y hospitalizaciones del Hospital de Tunjuelito ((383); Centro de salud san Benito (168) consentimientos de promoción y prevención, plan de contingencia ; Centro de salud El Carmen(268) consentimientos de toma de Radiografías y mamografías y se realiza el depósito en las unidades de conservación documentación producto de traslados realizados en el mes de septiembre	-aplicativos Dinámica Tunjuelito, Aplicativo dinámica subred, inventarios. • Correos de solicitudes, aplicativos dinámicos Tunjuelito, aplicativo Dinámica subred, inventarios, historias clínicas.
7	7.Realizar labores administrativas, verificacion de las comunicaciones oficiales, radicacion en aplicativos	-e realiza la elaboración y enviado de correos a los siguientes correos institucionales solicitudhistoriaclinica@suredsur.gov.co,referentegestiondocumental@subredsur.gov.co, profesional.enlace.sanbenito@subredsur.gov.co,ARCHIVOCENTRAL@subredsur.gov.co; profesionaldeenlace.alincoln@subredsur.gov.co en los cuales se incluyen los folios de las historias clínicas solicitadas para dar soporte a las respuestas de las mismas y así cumplir con las necesidades del cliente interno y externo de la subred de igual manera para solicitud de la busqueda de las historias clinicas de vigencias anteriores y custodiadas por archivo central; también se hace entrega del informe a los profesionales de enlace de las unidades del Hospital Tunjuelito correspondiente al cargue y las observaciones de no cargue de las historias manuales al aplicativo Dinámica.	-correos institucionales

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	70481573		
2023	AGOSTO	2023	09	15			
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	$ 1160000	$ 185600	$ 186100
Salud		COMPENSAR		$ 145000	$ 145400
ARL	1	SURA		$ 6055	$ 6200
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 336655**	$ 337700

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24123445603

IRMA ANGARITA

IRMA YANIRA ANGARITA SALAMANCA
52833256

DIANA CAROLINA USSA RUIZ
JEFE OFICINA SISTEMAS DE INFORMACION TIC

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? ○ Sí ◉ 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		
☐	FEBRERO CTO 3317-2023.PDF	FEBRERO CTO 3317-2023.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MARZO CTO 3317-2023.PDF	MARZO CTO 3317-2023.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ABRIL CTO 3317-2023.PDF	ABRIL CTO 3317-2023.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	MAYO CTO 3317-2023.PDF	MAYO CTO 3317-2023.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JUNIO CTO 3317-2023.PDF	JUNIO CTO 3317-2023.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	JULIO CTO 3317-2023.PDF	JULIO CTO 3317-2023.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	AGOSTO CTO 3317-2023.PDF	AGOSTO CTO 3317-2023.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52833256	IRMA YANIRA ANGARITA SALAMANCA	CRA 91 BIS 33 16 SUR	3164527351	irmaangarita@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	I	15/09/2023	70481573	$337.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	145.000	0		0		0	2	400	0	145.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	185.600	0	0	0	0	2	500	0	186.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	6.100				6.100	2	100	6.200			61	6.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.400
Pensión	1	185.600	186.100
Riesgos Laborales	1	6.100	6.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	336.700	337.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52833256	IRMA YANIRA ANGARITA SALAMANCA	CRA 91 BIS 33 16 SUR	3164527351	irmaangarita@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-08	I	15/09/2023	70481573	$337,700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Enumerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	52833256	ANGARITA SALAMANCA IRMA YANIRA	59	0			N																	230201	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS008	1,160,000	145,000	14-11	1,160,000	1	6,100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información