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:**	2023-11-01	**Hasta:**	2023-11-30	
Nombre del Contratista:	ANA JUDITH BUITRAGO CRISTANCHO		**Número de Documento:**	52369777	
Correo Electrónico:	Buitragocristanchoanajudith@gmail.com		**Número Telefónico:**	3106983150	
Nombre del Supervisor:	DIANA CAROLINA USSA RUIZ	**Cargo:**	JEFE OFICINA SISTEMAS DE INFORMACION TIC	**Código - Grado:**	006-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7420-2023	**Año Contrato:**	2023	**CDP Contrato Inicial:**	3348
Perfil:	TECNICO ADMINISTRATIVO I				
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	$2187200	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2187200**	**DOS MILLONES CIENTOOCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS**		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-11-01		**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2023-11-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2023-11-01	2024-01-31	1	$ 2187200	3677

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2187200	**$ 4374400**	**$ 0**	**$ 4374400**

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

1	Consolidar y proyectar respuesta de solicitud de historia clínica, verificar los tiempos de respuesta definidos por el requerimiento.	• RECEPCION EN LA BANDEJA DE DOCUMENTOS PENDIENTES DE LA SOLICITUD DIARIA DE HISTORIA CLINICA Y POSTERIOR CREACION DE TRAMITE EN BPM. 100 • INGRESO DE SOLICITUD DE H.C. POR MEDIO DE FORMATO TRAMITE DE ENTREGA DE COPIA DE HISTORIA CLINICA Y CORREO ELECTRONICO ATENCION AL USUARIO A LA BASE DE DATOS ACTUALIZANDO LOS DISTINTOS ITEMS (FECHA DE RADICADO, FECHA DE ENTREGA, NUMERO DE INSTANCIA, NOMBRES, NUMERO DE DOCUMENTO, DOCUMENTACION APORTADA EN LA SOLUCITUD, VIGENCIA SOLICITADA, ETC) 100 • INGRESO DE SOLICITUD DE COPIA H.C. POR MEDIO DE CORREO ELECTRONICO A NIVEL INTERNO DE LA INSTITUCION A LA BASE ACTUALIZANDO LOS DIFERENTES ITEMS (FECHA DE INFORMADO, FECHA DE GESTION, ENTIDAD QUE SOLICITA, NOMBRE DEL USUARIO, DOCUMENTO, VIGENCIA SOLICITADA, ETC) 97 • INGRESO TOTAL DE SOLICITUD DE HISTORIA CLINICA 197 • SE REALIZA LA ASIGNACION DE ACTIVIDADES DE LAS SOLICITUDES DE HISTORIA CLINICA A LOS COLABORADORES A CARGO DE DAR REPUESTA DE LAS UNIDADES DE ATENCION DE LA SUBRED SUR (VISTA HERMOSA, MEISSEN, TUNJUELITO, USME, TUNAL). A TRAVEZ DEL APLICATIVO AGILSALUD. 100 • SE ENVIA CORREO CON SOLICITUD DE HISTORIA CLINICA A LOS COLABORADORES A CARGO DE DAR REPUESTA DE LAS UNIDADES DE ATENCION DE LA SUBRED SUR (VISTA HERMOSA, MEISSEN, TUNJUELITO, USME, TUNAL). 5 • ENVIO DE WHAPSSAPT CON SOLICITUDES DE HISTORIAS CLINICAS DE INFORMADOS A LOS COLABORADORES A CARGO DE DAR RESPUESTA EN LAS UNIDADES DE ATENCION DE LA SUBRED SUR. (VISTA HERMOSA, MEISSEN, TUNJUELITO, USME Y TUNAL). 18 • PROYECCION DE RESPUESTA DE COPIA DE H.C. 93 OFICIOS. • PROYECCION DE RESPUESTA POR CORREO 5 • ADJUNTAR AL APLICATIVO AGILSALUD PROYECCION DE RESPUESTA 93 OFICIOS. • ADJUNTAR AL APLICATIVO AGILSALUD COPIAS DE HISTORIA CLINICA 48 ARCHIVOS CON PDF. • UNIFICAR – DIVIDIR – COMPRIMIR PDF 23 ARCHIVOS DE PDF. • ACTUALIZAR LA BASE EN LOS ITEMS DE RESPUESTA. (ESTADO DE LA RESPUESTA, FECHA DE RESPUESTA, NUMERO DE RADICADO EN APLICATIVO AGILSALUD DE LA RESPUESTA, FECHA DE ENVIO DE LA RESPUESTA, FOLIOS, ETC Y ELIMINACION DEL RADICADO DE LA SOLICITUD EN LA BANDEJA DE BPM) • RECEPCION Y POSTERIOR ARCHIVO DE LAS RESPUESTA DE HISTORIA CLINICA EMITIDAS POR LA OFICINA DE SISTEMAS TIC Y ENTREGADAS DE MANERA PERSONAL AL USUARIO.	• EXCELL USUARIOS • EXCELL CORREO Y APLICATIVO AGILSALUD • CELULAR • CORREOS ELECTRONICOS • OFICIOS DE RESPUESTA • COPIAS DE HISTORIA CLINICA • CARPETA OFICINA SISTEMA DE INFORMACION TIC
2	Verificar la información suministrada por las áreas en los procesos de transferencias documentales.	• NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR, SE REALIZA EL 100 % DE LAS ACTIVIDADES DE LAS RESPUESTAS DE HISTORIA CLINICA	• NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR

3	Presentar informes sobre el estado de solicitudes de historia clínica.	• GENERAR INFORME DE TRAMITE DE HISTORIA CLINICA CON LA CANTIDAD MENSUAL DE SOLICITUDES INTERNAS Y EXTERNAS, IDENTIFICANDO LAS QUE SON DE USUARIOS O ENTIDADES Y EL ESTADO DE LA RESPUESTA DADA, CONTROLANDO LOS TIEMPOS DE RESPUESTA CORRESPONDIENTES AL MES DE OCTUBRE 2023.	• CORREO ELECTRONICO Y EXCELL - 1 INFORME DE OCTUBRE DEL 2023.
4	Apoyar los procesos de recolección de informacion que soporten los instrumentos archivísticos adoptados por la Subred Sur.	• NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR, SE REALIZA EL 100 % DE LAS ACTIVIDADES DE LAS RESPUESTAS DE HISTORIA CLINICA	• NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR
5	Organizar y controlar el envió de las comunicaciones oficiales por empresas de correo certificado.	• NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR, SE REALIZA EL 100 % DE LAS ACTIVIDADES DE LAS RESPUESTAS DE HISTORIA CLINICA	• NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR
6	Generar informes de actividades contractuales ejecutadas durante el periodo.	• INFORMAR NUMERO DE REQUERIMIENTOS REALIZADOS AL PROCESO DE GESTION DOCUMENTAL POR MEDIO DE CORREO ELECTRONICO Y APLICATIVO AGILSALUD EN CUANTO A SOLICITUD DE HISTORIA CLINICA, ALIMENTANDO LA BASE EN EXCELL A DIARIO - 1 INFORME. • SE REALIZA EDICTO MENSUAL DE LAS RESPUESTAS QUE LOS USUARIOS NO HAN RECLAMADO DURANTE EL MES ANTERIOR (OCTUBRE DEL 2023). A LA PUBLICACION DEL MISMO EN LAS UNIDADES DE ATENCION DE LA SUBRED SUR.	• INFORME EXCELL, CORREO ELECTRONICO Y OFICIO DEL EDICTO
7	Apoyar técnicamente los soportes para la elaboración de los informes contractuales.	ACTIVIDAD 7 • SE GENERA Y ENVIA INFORME CON EL CONSOLIDADO DE RESPUESTAS A TRAMITE DE SOLICITUD DE HISTORIA CLINICA MENSUAL INTERNAS Y EXTERNAS, IDENTIFICANDO LAS CORRESPONDIENTES A USUARIOS Y A ENTIDADES, EL ESTADO DE LA RESPUESTA DADA Y ADICIONAL MEDIR LOS TIEMPOS DE RESPUESTA (CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE DEL 2023).	• INFORME EXCELL Y CORREO ELECTRONICO

8	Atender al cliente interno y externo de la Subred Sur.	ACTIVIDAD 8 • ENVIO DE RESPUESTAS A CORREOS ELECTRONICOS EXTERNOS 2-USUARIOS • ENVIO DE CORREOS A LAS VENTANILLAS MEISSEN Y TUNAL CON LA COPIA DE HISTORIA CLINICA 2 • ENVIO DE CORREOS ELECTRONICOS A NIVEL INTERNO DE LA INSTITUCION 16 • SE REALIZA LLAMADA A 3 USUARIOS PARA INFORMAR SEGUNDAS RESPUESTAS E INDAGAR INFORMACION ACERCA DE LA SOLICITUD O CONFIRMACION DE DIRECCION DE CORREOS CUANDO NO ES EFECTIVA LA ENTREGA. • SE REALIZA PEDIDO POR EL APLICATIVO DINAMICA GERENCIAL Y POSTERIOR RECEPCION; A EL AREA ENCARGADA DE INSUMOS Y DE PAPELERIA PARA LA REALIZACION DE LAS DISTINTAS ACTIVIDADES DE LOS COLABORADORES DEL PROCESO DE GESTION DOCUMENTAL. • ENTREGA DE INSUMOS Y PAPELERIA CUANDO ASI LO REQUIERAN LOS COLABORADORES DEL PROCESO. • ENTREGA Y RECEPCION DE FORMATOS PARA SOLICITUD DE PERMISOS ASI COMO DE SUS SOPORTES O LAS DE LAS INCAPACIDADES DE PERSONAL DE PLANTA PARA POSTERIOR ENVIO A SEDE ADMINISTRATIVA. • IMPRESIÓN Y ENTREGA DE PLANILLAS DE ASISTENCIA A 'PERSONAL DE PLANTA. • RECEPCION DE CUENTAS DE COBRO DE COLABORADORES PARA POSTERIOR ENVIO A SEDE ADMINISTRATIVA. • SE SOLICITA INFORMACION EN LAS VENTANILLAS DE ENTREGA DE HISTORIA CLINICA EN FISICO (MEISSEN- TUNAL) SOBRE EL RADICADO DE ENTREGA DE ESTAS; FALTANTES POR RELACIONAR EN LOS ITEMS DE LA BASE DE SOLICITUD DE USUARIOS PARA EL CONSOLIDADO Y ELABORACION DEL EDICTO. • RECIBO Y ARCHIVO DE CORRESPONDENCIA (ACTAS DE CAPACITACIONES, SOPORTES DE TRANSFERENCIAS REALIZADAS A LA BODEGA ARCHIVO CENTRAL) AL PROCESO DE GESTION DOCUMENTAL. • SE ASISTE A ENCUENTRO VIRTUAL PARA ACLARACION DE DUDAS SOBRE FUNCIONAMIENTO DE APLICATIVO AGILSALUD.	• CORREO ELECTRONICO EXTERNO • CORREO ELECTRONICO INTERNO • RESPUESTA A SOLICITUD OFICIOS, CORREO Y APLICATIVO AGILSALUD • INFORME EXCEL • FORMATOS SOLICITUD DE PERMISOS • PLANILLAS DE ASISTENCIA • CARPETAS DE TRANSFERENCIAS • CARPETA DE ACTAS DE CAPACITACIONES • APLICATIVO DINAMICA • LLAMADA TELEFONICA
9	Capacitar al personal de la Subred en temas de Gestión documental."	• NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR, SE REALIZA EL 100 % DE LAS ACTIVIDADES DE LAS RESPUESTAS 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	$ 1093600
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9458353370		
2023	OCTUBRE	2023	11	09			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					UN MILLON NOVENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS PESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1160000	$ 185600	$ 185600
Salud		SÁNITAS		$ 145000	$ 145000
ARL	1	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	004870467760

A. JUDITH BUITRAGO C.

ANA JUDITH BUITRAGO CRISTANCHO
52369777

DIANA CAROLINA USSA RUIZ
JEFE OFICINA SISTEMAS DE INFORMACION TIC

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 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

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CUENTA MARZO CTO N°-4070-2023.PDF	CUENTA MARZO CTO N°-4070-2023.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL-CTO Nª 4070-2023.PDF	CUENTA ABRIL-CTO Nª 4070-2023.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	INDUCCION ANA JUDITH BUITRAGO CRISTANCHO.pdf	INDUCCION ANA JUDITH BUITRAGO CRISTANCHO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO-CTO 4070-2023.PDF	CUENTA MAYO-CTO 4070-2023.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO-CTO N°4070-2023.PDF	CUENTA JUNIO-CTO N°4070-2023.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO-CTO N°4070-2023.PDF	CUENTA JULIO-CTO N°4070-2023.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA AGOSTO-CTO-4070-2023.PDF	CUENTA AGOSTO-CTO-4070-2023.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO-4070-2023.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO-4070-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA OCTUBRE-CTO N°4070-2023.PDF	CUENTA OCTUBRE-CTO N°4070-2023.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52369777		BUITRAGO CRISTANCHO ANA JUDITH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 32 # 33-99	SOACHA-CUNDINAMARCA	7249514	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	267747148	9458353370	I	2023/11/21	2023/11/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$336,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	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**			**$0**	**$0**			**$1,160,000**	**$6,100**		**$0**	**$0**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
1	CC 52369777	BUITRAGO ANA	230201	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0

PLANILLA PAGADA

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52369777		BUITRAGO CRISTANCHO ANA JUDITH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 32 # 33-99	SOACHA-CUNDINAMARCA	7249514	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	267747148	9458353370	I	2023/11/21	2023/11/09	BANCO DAVIVIENDA	0	$336,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$0	$0	$6,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,100	$0	$0	$6,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				**1**	**$336,700**	**$0**	**$0**	**$336,700**

PLANILLA PAGADA