



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS



DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	2024-01-01	Hasta:	2024-01-31
Nombre del Contratista:	ELVIRA GRILLO VELASQUEZ	Número de Documento:	39702873	
Correo Electrónico:	elgrive@gmail.com	Número Telefónico:	3209864359	
Nombre del Supervisor:	DIANA CAROLINA USSA RUIZ	Cargo:	JEFE OFICINA SISTEMAS DE INFORMACION TIC	Código Grado: - 006-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	7424-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	3348
Perfil:	APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO (GESTION DOCUMENTAL)				
Dirección a la que Perteneces:	OFICINA DE SISTEMAS DE INFORMACION - TIC				
Unidad de Servicios:	ADMINISTRATIVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

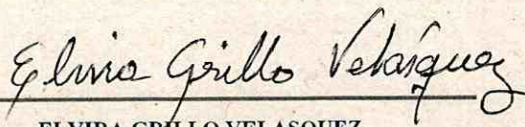
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
R35SA	OFICINA DE SISTEMAS DE INFORMACION - TIC	ADMINISTRATIVA	\$1654800	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 1654800	UN MILLON SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2023-11-01		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	\$ 1654800	3677
2	2024-01-01	2024-01-31	2	\$ 1654800	118
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		NOVIEMBRE		\$ 1654800	
2		DICIEMBRE		\$ 1654800	

CONTRATO		CONTRATO		CONTRATO	
\$ 1654800		\$ 4964400		\$ 3309600	
				\$ 1654800	
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	Realizar procesos técnicos archivísticos de clasificación, digitalización, organización y descripción documental (inventarios documentales)	-No aplica para el periodo a certificar se cumplió el 100% con el manejo del archivo central e inventario documental		No aplica para el periodo a certificar.	
2	Apoyar el proceso revisión en primera línea de los inventarios documentales realizados.	-Realizo Inventario de historia clínica del antiguo Hospital de Meissen en unidades de conservación X=300, en carpetas, con un total de registros= 4534 equivalentes a = 73 unidades de conservación X= 300 las cuales se registran en el formato Fuid de Inventarios.		Ubicación de unidades de conservación x 300 en Estantería	
3	trasladar alistar y rearchivar las unidades documentales a inventariar.	-No aplica para el periodo a certificar se cumplió el 100% con el manejo del archivo central e inventario documental		--No aplica para el periodo a certificar	
4	Generar informes de actividades contractuales ejecutadas durante el periodo.	No aplica para el periodo a certificar se cumplió el 100% con el manejo del archivo central e inventario documental		-No aplica para el periodo a certificar	
5	Buscar documentos (administrativos e historia clínica) solicitados para préstamos documentales y garantizar el rearchivo de los mismos.	--No aplica para el periodo a certificar se cumplió el 100% con el manejo del archivo central e inventario documental		-No aplica para el periodo a certificar	
6	Atender al cliente interno y externo de la Subred Sur.	-No aplica para el periodo a certificar se cumplió el 100% con el manejo del archivo central e inventario documental		-No aplica para el periodo a certificar-	
7	Realizar labores administrativas, verificación de las comunicaciones oficiales, radicación en aplicativos.	-No aplica para el periodo a certificar se cumplió el 100% con el manejo del archivo central e inventario documental		-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	1059669518				
2023	DICIEMBRE	2024	01	11					
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	COLFONDOS	\$ 1160000	\$ 185600	\$ 185600
Salud						FAMISANAR		\$ 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 Cuenta	de	0570004870466895	


ELVIRA GRILLO VELASQUEZ
39702873


DIANA CAROLINA USSA RUIZ
JEFE OFICINA SISTEMAS DE INFORMACION TIC

Consulta directa informe individual

Seleccione los parámetros de consulta

Tipo de documento (*)	Cédula de ciudadanía ▼	Número de identificación (*)	39702873
Aportante	ELVIRA GRILLO VELASQUEZ ▼		
☒ Rango fecha de pago	Fecha desde	01/07/2023	
	Fecha hasta	31/01/2024	
☐ Periodo de cotización	<input type="text"/> 		
Tipo Reporte	☒ Activos		

Consultar

Número planilla	Periodo cotización	Tipo de planilla	Fecha pagada	Nombre empresa	Sucursal
1055455792 	2023-06	I	2023/07/18	ELVIRA GRILLO VELASQUEZ	
1056274115 	2023-07	I	2023/08/16	ELVIRA GRILLO VELASQUEZ	
1056927852 	2023-08	I	2023/09/09	ELVIRA GRILLO VELASQUEZ	
1057462233 	2023-09	I	2023/10/17	ELVIRA GRILLO VELASQUEZ	
1058335800 	2023-10	I	2023/11/14	ELVIRA GRILLO VELASQUEZ	
1059031234 	2023-11	I	2023/12/11	ELVIRA GRILLO VELASQUEZ	
1059669518 	2023-12	I	2024/01/11	ELVIRA GRILLO VELASQUEZ	

◀
◀◀
Página 1 de 1
▶▶
▶

10 ▼



PAGOSIMPLE

AUTO LIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-01-11, 04:27:24 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1059669518
Período Cotización: diciembre de 2023 Período Servicio: diciembre de 2023 Referencia pago (PIN): 8840496170

PAGADO 11/01/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ELVIRA GRILLO VELASQUEZ	Dirección	CALLE 15 # 16 - 15 TULIPAN
Documento	CC39702873	Teléfono	3209864359
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	CUNDINAMARCA
Ciudad	FACATATIVA	Identificación	
Representante Legal		ARP	ARL SURA
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Calas			Parafiscales									
Identificación	Apellidos y Nombres		Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET D	TAE	TAP	VSP	COR	SLN	ISE	LMA	VCT	AFAP	Dias EPS	Dias AFP	Dias CCF	Administradora	IBC Pension	Aporte Pension	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte Juir	ESAP	Aporte Militar
2C-39702873	ELVIRA GRILLO VELASQUEZ		59	00												0.100.000.000	231001	COUPONDOS		\$ 1.160.000	\$ 185.600	(EPS005) EPS SANTAS		\$ 1.160.000	\$ 145.000	0,522	\$ 1.160.000	\$ 6.100	(NNLCC) INEJUNA CCE		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sana	Aportes CBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldo 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	\$ 0	\$ 185.600	\$ 145.000	\$ 6.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 336.700	\$ 0	\$ 336.700

Busqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Escritorio

Menú

Administración de contratos

Ver contrato

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

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			
☒ ARL 39702873 CTO 7424-2023.pdf	ARL 39702873 CTO 7424-2023.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA NOVIEMBRE - CTO 7424.pdf	CUENTA NOVIEMBRE - CTO 7424.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CTA DICIEMBRE-CTO 7424-2023.pdf	CTA DICIEMBRE-CTO 7424-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	

Cancelar

Borrar

Cargar nuevo

Evaluación de la Entidad Estatal

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda

Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.SLCNTR.11590816

1/1

ENCUESTA PROCESO CONTRATACIÓN

Fecha de registro: 2024-01-12

N° Radicado: 254469

Aceptar