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:**	2024-01-01	**Hasta:**	2024-01-31	
Nombre del Contratista:	YULI MARCELA DUARTE PEDREROS		**Número de Documento:**	53097503	
Correo Electrónico:	yulid2008@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3166997655	
Nombre del Supervisor:	DIANA CAROLINA USSA RUIZ	**Cargo:**	JEFE OFICINA SISTEMAS DE INFORMACION TIC	**Código - Grado:**	006-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3315-2023	**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	2023-10-31	3	$ 1654800	2864
4	2023-10-01	2023-11-30	4	$ 1654800	3208
5	2023-11-01	2023-12-15	5	$ 2482200	3677

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2023-12-01	2024-01-31	6	$ 0	0
7	2024-01-01	2024-01-31	7	$ 1654800	118

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
7	AGOSTO	$ 1654800
8	SEPTIEMBRE	$ 1654800
9	OCTUBRE	$ 1654800
10	NOVIEMBRE	$ 1654800
11	DICIEMBRE	$ 827400

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 8274000	**$ 19030200**	**$ 17375400**	**$ 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, se realiza el 100% de las actividades relacionadas con el manejo de la Historia Clínica.	-No aplica para el periodo a certificar, se realiza el 100% de las actividades relacionadas con el manejo de la Historia Clínica.
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 relacionadas con el manejo de la Historia Clínica.	-No aplica para el periodo a certificar, se realiza el 100% de las actividades relacionadas con el manejo de la Historia Clínica.
3	3 trasladar alistar y rearchivar las unidades documentales a inventariar.	-No aplica para el periodo a certificar, se realiza el 100% de las actividades relacionadas con el manejo de la Historia Clínica.	-No aplica para el periodo a certificar, se realiza el 100% de las actividades relacionadas con el manejo de la Historia Clínica.
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 relacionadas con el manejo de la Historia Clínica.	-No aplica para el periodo a certificar, se realiza el 100% de las actividades relacionadas con el manejo de la Historia Clínica.

© Siasur - 2024

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5		5. Buscar documentos (administrativos e historia clinica) solicitados para prestamos documentales y garantizar el rearchivo de los mismos.	-No aplica para el periodo a certificar, se realiza el 100% de las actividades relacionadas con el manejo de la Historia Clínica.	-No aplica para el periodo a certificar, se realiza el 100% de las actividades relacionadas con el manejo de la Historia Clínica.
6		6. Atender al cliente interno y externo de la Subred Sur.	-Se atiende al cliente interno de la Subred Sur, en los diferentes solicitudes y requerimientos de Historia Clínica	- Aplicativo Agilsalud y Base de Datos Informados Excel
7		7.Realizar labores administrativas, verificacion de las comunicaciones oficiales, radicacion en aplicativos	-Se realiza informe diario de los requerimientos de Historias Clínicas para la oficina de Subgerencia en salud de desaparecidos, incapacidades, fiscalías y diferentes entes públicos y privados que solicitan mediante el aplicativo Agilsalud. para un total de 70 informados de requerimiento de historias clínicas.	-Aplicativo Agilsalud y Base de Datos Informados Excel

© Siasur - 2024

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	$ 827400
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1060544923		
2023	DICIEMBRE	2024	01	15			

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL CUATROCIENTOS PESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1160000	$ 185600	$ 185600
Salud		FAMISANAR		$ 145000	$ 145000
ARL	1	SURA		$ 6055	$ 12200
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	**Total**	**$ 336655**	**$ 342800**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870264308

YULI MARCELA DUARTE PEDREROS
53097503

DIANA CAROLINA USSA RUIZ
JEFE OFICINA SISTEMAS DE INFORMACION TIC

© Siasur - 2024

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-01-15, 02:57:13 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	diciembre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	diciembre de 2023
Empresa	YULI MARCELA DUARTE PEDREROS
CEDULA CIUDADANIA	CC 53097503
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1060544923
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	397087414
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	$ 346.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 185.600	$ 2.100
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	$ 145.000	$ 1.600
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 12.200	$ 200
		SubTotales:		$ 342.800	$ 3.900
		Total a Pagar:			$ 346.700

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!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la

8:08 41%
e.almeraim.com/

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

ENCUESTA PROCESO CONTRATACIÓN

ENCUESTA PROCESO CONTRATACIÓN

Fecha de registro: 2024-01-14

N° Radicado: 255386

Aceptar

C.E.

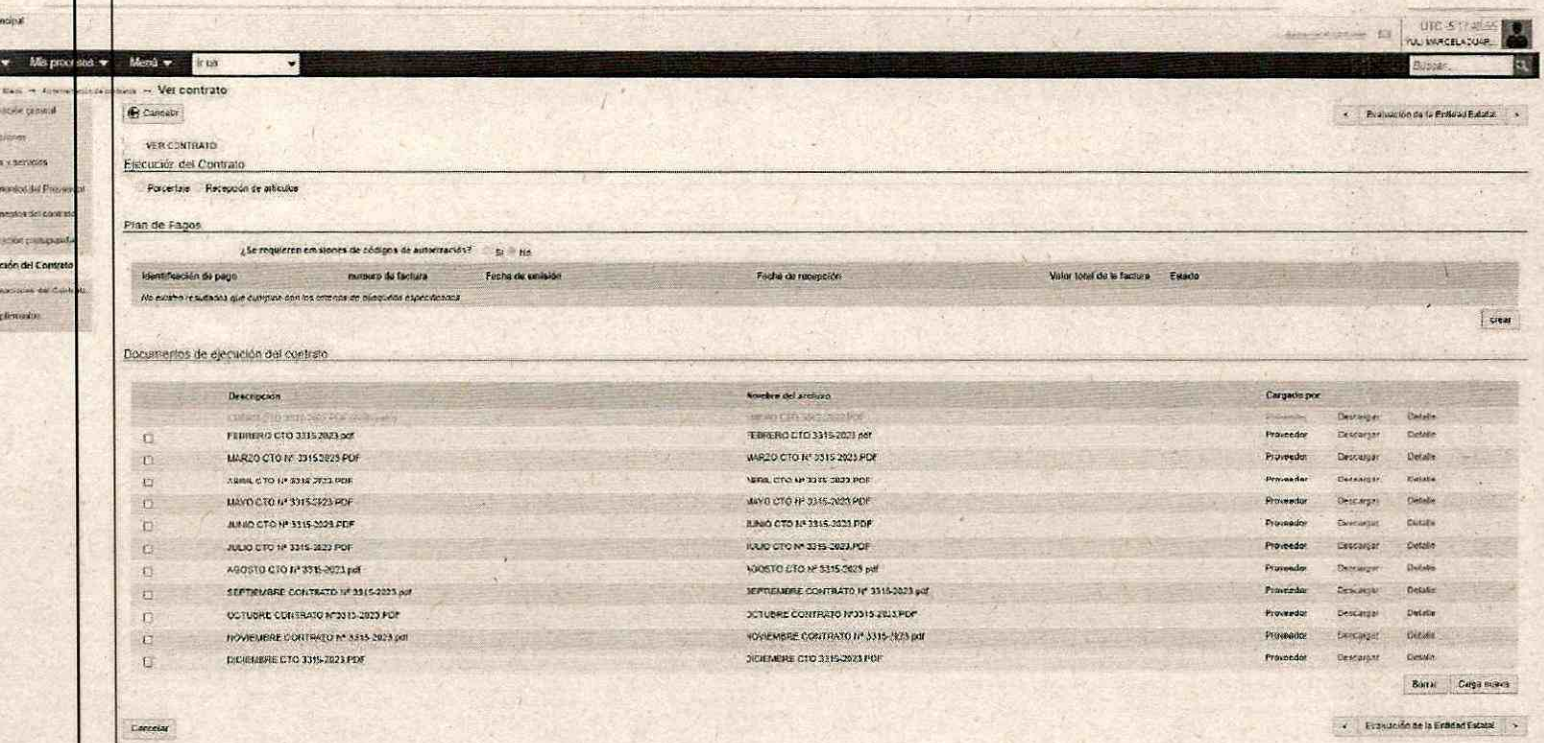
P.P.T

Pregunta requerida

NUMERO DE DOCUMENTO

Pregunta requerida

NOMBRES COMPLETOS DEL CONTRATISTA


Ver contrato
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
Identificación 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
FEBRERO CTO 3315.2023.pdf
FEBRERO CTO 3315-2023.pdf
MARZO CTO N° 3315.2023.PDF
MARZO CTO N° 3315-2023.PDF
MAYO CTO N° 3315-2023.PDF
MAYO CTO Nº 3315-2023.PDF
JUNIO CTO Nº 3315-2023.PDF
JUNIO CTO Nº 3315-2023.PDF
JULIO CTO Nº 3315-2023.PDF
JULIO CTO Nº 3315-2023.PDF
AGOSTO CTO Nº 3315-2023.pdf
AGOSTO CTO Nº 3315-2023.pdf
SEPTIEMBRE CONTRATO Nº 3315-2023.pdf
SEPTIEMBRE CONTRATO Nº 3315-2023.pdf
OCTUBRE CONTRATO N°3315-2023.PDF
OCTUBRE CONTRATO N°3315-2023.PDF
NOVIEMBRE CONTRATO Nº 3315-2023.pdf
NOVIEMBRE CONTRATO Nº 3315-2023.pdf
DICIEMBRE CTO 3315-2023.PDF
DICIEMBRE CTO 3315-2023.PDF
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Carga nueva
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal