PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-02-13, 12:46:50 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1060535611 **Referencia pago(PIN)** 8840366940

Periodo Cotización 202401 **Periodo Servicio** 202401

Cliente:

PAGADA 2024-02-12

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	KATTY IPUCHIMA CUELO				
Documento	CC 1033722170	**Dirección**	CRA 4 C N 57 12 SUR		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3144305279		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1033722170		**Residente**		**Exonerado**	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					IPUCHIMA CUELO KATTY	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	30			$ 1.160.000	230301		16 %	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	14-11	1	0,522 %	$ 1.300.000	$ 6.800	CCF22	2 %	$ 1.300.000	$ 26.000	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	COLSUBSIDIO	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 6.800	$ 26.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 403.300

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!

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

Datos guardados

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		
	ENERO -CTO-3613- 2023.PDF (Archivado)	ENERO -CTO-3613- 2023.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA MES ENERO -CTO-3613-2022 (3).PDF (Archivado)	CUENTA MES ENERO -CTO-3613-2022 (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
☐	AGOSTO- CTO -3316-2023.pdf	AGOSTO- CTO -3316-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SEPTIEMBRE-CTO-3316-2023 (5).pdf	SEPTIEMBRE-CTO-3316-2023 (5).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	OCTUBRE CTO-3316-2023.PDF	OCTUBRE CTO-3316-2023.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NOVIEMBRE CTO-3316 -2023.pdf	NOVIEMBRE CTO-3316 -2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	DICIEMBRE CTO-3316-2023.PDF	DICIEMBRE CTO-3316-2023.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MES ENERO 2024 - CTO 3316-2023.PDF	CUENTA MES ENERO 2024 - CTO 3316-2023.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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

Resumen

ID del contrato en SECOP	CO1.SLCNTR.12098949
Número del contrato	3808-2024
Versión del contrato	1
Objeto del contrato	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVO
Tipo de contrato	Prestación de servicios
Fecha de inicio del contrato	25 días de tiempo transcurrido *(1/02/2024 12:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Fecha de terminación del contrato	30/04/2024 11:59:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Duración del contrato	90 Días
Tiempo adiciones en días	0 días
Proveedor(es) seleccionado(s)	(•) Sí ( ) No
Estado del contrato	En ejecución
Liquidación	( ) Sí (•) No
Obligaciones Ambientales	( ) Sí (•) No
Obligaciones Pos Consumo	( ) Sí (•) No
Reversión	( ) Sí (•) No

Entidad Estatal

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

COLOMBIA, Bogotá

0 Recomendación (es)

Proveedor Seleccionado

katty ipuchima cuelo

0 Recomendación (es)

Cuenta bancaria del proveedor

Proveedor	Nombre del banco	Tipo de cuenta	Número de cuenta
katty ipuchima cuelo			

Aprobación del contrato

Aprobador – Proveedor

Aprobado por: *katty ipuchima cuelo* ***Fecha de aprobación:*** *30/01/2024 9:45:58 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Aprobador – Entidad Estatal

Aprobado por: *LUIS FERNANDO PINEDA ÁVILA* ***Fecha de aprobación:*** *30/01/2024 12:14:53 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Contrato firmado: CO1_PCCNTR_5839988_Firmado

Contrato en ejecución: CO1_PCCNTR_5839988_En ejecución

Información del objeto

Tipo de proceso	Contratación régimen especial
Unidad de contratación	DIRECCION DE CONTRATACION
Proceso de Contratación	APOYOS-DOCUMENTAL
Título de la oferta	N/A
Cuantía del contrato	4.964.400,00 COP

© 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.

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:**	2024-02-01	**Hasta:**	2024-02-29	
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:	3808-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	474
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	2024-02-01	**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2024-04-30
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**	
1	FEBRERO	$ 1654800	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4964400	**$ 4964400**	**$ 1654800**	**$ 3309600**

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

© Siasur - 2024

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 3760	----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 34	---LIBRO RADICARDOR CORREOS SUMINISTRADOS POR LOS USUARIOS FACTURAS solicitudhistoriasclinicas@subredsur.gov.co
6	6. Atender al cliente interno y externo de la Subred Sur.	-----ENTREGA DE HISTORIAS CLINICAS A USUARIOS EXTERNOS TOTAL 532 ORDENES MEDICAS TOTAL 202 CORREOS ENVIADOS 210 CDS ENTREGADOS TOTAL 6 FOLIOS ENTREGADOS TOTAL 1160 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

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	1060535611	-		$ 1654800
2024	ENERO	2024	02	12				
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	$ 1256666.6666667	$ 201067	**$ 208000**
Salud		FAMISANAR		$ 157083	**$ 162500**
ARL	1	SURA		$ 6560	**$ 6800**
Caja de Compensación	SI	COLSUBSIDIO	**Total**	**$ 364710**	**$ 377300**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870425008

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	KATTY IPUCHIMA CUELO	2024-02-24 13:01:11
RECHAZADO SUPERVISOR	DIANA CAROLINA USSA RUIZ	2024-02-26 13:42:53
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	KATTY IPUCHIMA CUELO	2024-02-26 15:00:14
ACEPTADO SUPERVISIÓN	DIANA CAROLINA USSA RUIZ	2024-02-26 15:02:26
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2024-02-29 10:13:32
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	CLAUDIA MARCELA CACERES POVEDA	2024-03-12 11:27:20

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)
NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



DIANA CAROLINA USSA RUIZ
JEFE OFICINA SISTEMAS DE INFORMACION TIC