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:**	2024-04-01	**Hasta:**	2024-04-30	
Nombre del Contratista:	HAROLD SNEID SANCHEZ CHIQUILLO		**Número de Documento:**	1022972860	
Correo Electrónico:	harsant@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3219297096	
Nombre del Supervisor:	DIANA CAROLINA USSA RUIZ	**Cargo:**	JEFE OFICINA SISTEMAS DE INFORMACION TIC	**Código - Grado:**	006-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3816-2024	**Año Contrato:**	2024	**CDP Contrato Inicial:**	474
Perfil:	TECNICO ADMINISTRATIVO I				
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	$2187200	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2187200**	**DOS MILLONES CIENTOOCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS 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	$ 2187200	
2	MARZO	$ 2187200	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6561600	**$ 6561600**	**$ 4374400**	**$ 2187200**

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

1	1. Consolidar y proyectar respuesta de solicitud de historia clinica, verificar los tiempos de respuesta definidos por el requerimiento.	- Realizar la búsqueda de 89 requerimientos documentales de historia clínica solicitados al archivo central. - Realizar procesos técnicos a 172 expedientes de la Uss Meissen que van a ser objeto de inventario. - Se realiza consulta en el aplicativo dinámica y se descargan 53 historias clínicas de la Uss Meissen para dar respuesta a usuarios. -Se digitalizan y se cargan al aplicativo Dinámica de 3 historias clínicas de plan de contingencia de la Uss Meissen.	-- Correo de solicitudes. - Carpeta de descargas. - Expedientes en proceso de inventario . -Aplicativo Dinámica.
2	2. Verificar la informacion suministrada por las areas en los procesos de transferencias documentales.	-- Verificación y registro de 1.659 historias clínicas y 271 consentimientos nuevos de ingresan al Archivo Central de la Uss Meissen.	-- Listados de entrega, libro radicador y base Excel.
3	3. Presentar informes sobre el estado de solicitudes de historia clinica.	- Dar respuesta a solicitudes de historias clínicas de Uss Meissen requeridas al Archivo Central.	- Aplicativo Agilsalud. - Correo de solicitudes. - Solicitudes por WhatsApp.
4	4. Apoyar los procesos de recoleccion de informacion que soporten los instrumentos archivisticos adoptados por la Subred Sur.	- Identificación, organización y reempaque de 25 unidades de conservación de historias clínicas de la Uss Meissen que pasan a su respectiva ubicación. - Identificación y movimiento de 141 unidades de conservación por búsqueda de historias clínicas solicitadas. - Digitalización en formato Fuid de 556 historias clínicas de la Uss Meissen.	- Unidades de conservación en estantería. - Formato Fuid.
5	5. Organizar y controlar el envio de las comunicaciones oficiales por empresas de correo certificado.	- No aplica para periodo a certificar se cumplió al 100% con el manejo de archivos.	- No aplica para periodo a certificar se cumplió al 100% con el manejo de archivos.
6	6. Generar informes de actividades contractuales ejecutadas durante el periodo.	- No aplica para periodo a certificar se cumplió al 100% con el manejo de archivos.	- No aplica para periodo a certificar se cumplió al 100% con el manejo de archivos.
7	7. Apoyar tecnicamente los soportes para la elaboracion de los informes contractuales.	-- No aplica para periodo a certificar se cumplió al 100% con el manejo de archivos.	-No aplica para periodo a certificar se cumplió al 100% con el manejo de archivos
8	8. Atender al cliente interno y externo de la Subred Sur.	- Apoyo a los colaboradores de la entidad que ingresan al Archivo Central a realizar alguna consulta o inspección.	- Apoyo a los colaboradores de la entidad que ingresan al Archivo Central a realizar alguna consulta o inspección.
9	9. Capacitar al personal de la Subred en temas de Gestion documental.	-Capacitar al personal sobre el proceso de inventario y sobre el diligenciamiento del formato Fuid.	- Personal realizando inventario.

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	$ 2187200
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	1062172585	-		
2024	**MARZO**	**2024**	**04**	**10**				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	DOS MILLONES CIENTOOCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	PROTECCIÓN	$ 1300000	$ 208000	**$ 208000**
Salud		SURA		$ 162500	**$ 162500**
ARL	1	SURA		$ 6786	**$ 6800**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 377286**	**$ 377300**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	004870360221

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	HAROL SNEYDER SANCHEZ CHIQUILLO	2024-04-24 14:57:43
ACEPTADO SUPERVISIÓN	DIANA CAROLINA USSA RUIZ	2024-04-26 08:47:35
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2024-04-29 16:48:04

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

© Siasur - 2024

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-04-10, 10:07:04 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1062172585

Periodo Cotización: marzo de 2024 **Periodo Servicio:** marzo de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8858516450

PAGADO 10/04/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HAROLD SNEYDER SANCHEZ CHIQUILLO		
Documento	CC1022972860	**Dirección**	CR 79G SUR #42 D - 35
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3219297096
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1022972860	HAROL SNEYDER SANCHEZ CHIQUILLO	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.300.000	$ 162.500	0,522	$ 1.300.000	$ 6.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 6.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 377.300	$ 0	$ 377.300

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!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Homepage

Aumentar el contraste

UTC -5 13:19:23
HAROL SANCHEZ



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

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

< 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 FEBRERO CTO 3816 - 2024.pdf	CUENTA FEBRERO CTO 3816 - 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA MARZO CTO 3816 2024.pdf (Archivado)	CUENTA MARZO CTO 3816 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO. 3816 2024.pdf	CUENTA MARZO CTO. 3816 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< 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.

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

6tL66h0VK7

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

Harol sneyder Sanchez chiquillo

1022972860

Cumplió satisfactoriamente con la revisión temática del curso:

SARLAFT LA/FT-SICOF -PTEE

40 horas

GLORIA LIBIA POLANIA AGUILLÓN
Jefe Oficina Asesora de Desarrollo Institucional
Oficial de Cumplimiento Principal SARLAF LA/FT- SICOF -PTEE

El presente se otorga el: abril 24, 2024

Vigencia de 2 años

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

BOGOTÁ