

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.		
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS		

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-05-01	Hasta:	2024-05-31	
Nombre Contratista:	del	JORGE LUIS PEÑUELA CHAVEZ		Número de Documento:	1032447360
Correo Electrónico:	jorluch78@hotmail.com			Número Telefónico:	3204271503
Nombre Supervisor:	del	DIANA CAROLINA USSA RUIZ	Cargo:	JEFE OFICINA SISTEMAS DE INFORMACION TIC	Código Grado: - 006-05

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	3837-2024	Año Contrato:	2024	CDP Contrato Inicial:	474
Perfil:	TECNICO ADMINISTRATIVO I				
Dirección a la que Perteneces:	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	93.9%
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. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2024-05-01	2024-05-31	1	\$ 2187200	1045
2	2024-05-01	2024-06-30	2	\$ 2187200	1361
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 2187200	
2		MARZO		\$ 2187200	
3		ABRIL		\$ 2187200	
4		MAYO		\$ 2187200	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 6561600		\$ 10936000	\$ 8748800	\$ 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 clínica, verificar los tiempos de respuesta definidos por el requerimiento.	-SE REALIZO CONTROL DE SOLICITUDES Y REQUERIMIENTOS DE HISTORIA CLINICA E INFORMACION MEDICA DE LA USS ENCARGADA, DONDE SE EVIDENCIA EL CUMPLIMIENTO EFECTIVO DE 118 SOLICITUDES EN GENERAL CON UNA MEDICION POR SEMANA DE 30 HC QUE SON ENVIADAS AL ENCARGADO DE LAS RESPUESTAS PARA EL RESPECTIVO CONTROL DE EFECTIVIDAD Y CUMPLIMIENTO	-CORREOS ELECTRONICOS Y ARCHIVOS COMPARTIDOS POR MEDIO DRIVE	
2	2. Verificar la información suministrada por las áreas en los procesos de transferencias documentales.	-NO APLICA AL PERIODO A CERTIFICAR, YA QUE EL 100% DE LAS ACTIVIDADES SON DESARROLLADAS EN LA CUSTODIA, ORGANIZACIÓN, Y CONSULTA DE LA INFORMACIÓN MEDICA DE LA USS TUNAL	-NO APLICA AL PERIODO A CERTIFICAR	
3	3. Presentar informes sobre el estado de solicitudes de historia clínica.	-SE REALIZO LA RESPECTIVA REVISION FISICA ENTREGADA POR PARTE DE LAS AREAS ASISTENCIALES AL AREA DE GESTION DOCUMENTAL, DONDE SE VERIFICA DETALLADAMENTE CADA DOCUMENTO Y SE CONFIRME QUE LA INFORMACIÓN RECIBIDA PERTENEZCA AL MISMO PACIENTE, PARA DESPUES PODER ARCHIVAR EN SU CORRESPONDIENTE ESPACIO	-64 SOLICITUDES POR APLICATIVO AGIL SALUD Y 37 SOLICITADAS POR CORREO ELECTRONICO, DONDE SE EVIDENCIA EL RESPECTIVO CONTROL DE RESPUESTAS DE LA USS TUNAL	
4	4. Apoyar los procesos de recolección de información que soporten los instrumentos archivísticos adoptados por la Subred Sur.	-SE TIENE LA ADECUADO APLICACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS ARCHIVÍSTICOS EN LA INFORMACIÓN COMO SON INVENTARIOS Y BASES DE DATOS DE LA INSTITUCIÓN Y PRINCIPALMENTE DE LA USS TUNAL PARA EL CONTROL DOCUMENTAL, ADEMAS SE APOYO EN LA DIGITALIZACION DE LOS SOPORTES FISICOS DE LAS HISTORIAS CLINICAS	-11 CORREOS ELECTRONICOS , 24 SOLICITUDES POR APLICATIVO AGILSALUD Y ARCHIVOS COMPARTIDOS POR MEDIO DRIVE, 38 HISTORIAS CLINICAS ANTIGUAS DEL ARCHIVO DE BRAVO PAEZ	
5	5. Organizar y controlar el envío de las comunicaciones oficiales por empresas de correo certificado.	-NO APLICA AL PERIODO A CERTIFICAR, YA QUE EL 100% DE LAS ACTIVIDADES SON DESARROLLADAS EN LA CUSTODIA, ORGANIZACIÓN, Y CONSULTA DE LA INFORMACIÓN MEDICA DE LA USS TUNAL	-NO APLICA AL PERIODO A CERTIFICAR	
6	6. Generar informes de actividades contractuales ejecutadas durante el periodo.	-SE DA RESPUESTA A LAS DIFERENTES SOLICITUDES DE INFORMACION MEDICA QUE REQUIERA INFORMACION DE LA USS TUNAL, ADEMAS, CUANDO SE REQUIERA LA ATENCION A LA CIUDADANIA, EL SERVICIO ESTARA PRESTO	-CORREOS ELECTRONICOS Y ARCHIVOS COMPARTIDOS POR MEDIO DRIVE, ENTRE LOS QUE SE ENVIAN RESULTADOS, NOTAS DE ENFERMERIA, SOLICITUDES, E HISTORIA CLINICA, ADEMAS DE LOS SOPORTES FISICOS QUE SEAN ENTREGADOS POR EL AREA DE FACTURACION. POR TAL, SE HAN DIGITALIZADO 7943 FOLIOS DE HC FISICA PARA LAS DIFERENTES SOLICITUDES	

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	7. Apoyar técnicamente los soportes para la elaboración de los informes contractuales.	-NO APLICA AL PERIODO A CERTIFICAR, YA QUE EL 100% DE LAS ACTIVIDADES SON DESARROLLADAS EN LA CUSTODIA, ORGANIZACIÓN, Y CONSULTA DE LA INFORMACION MEDICA DE LA USS TUNAL	-NO APLICA AL PERIODO A CERTIFICAR
8	8. Atender al cliente interno y externo de la Subred Sur.	-NO APLICA AL PERIODO A CERTIFICAR, YA QUE EL 100% DE LAS ACTIVIDADES SON DESARROLLADAS EN LA CUSTODIA, ORGANIZACIÓN, Y CONSULTA DE LA INFORMACION MEDICA DE LA USS TUNAL	-NO APLICA AL PERIODO A CERTIFICAR
9	9. Capacitar al personal de la Subred en temas de Gestión documental.	-NO APLICA AL PERIODO A CERTIFICAR, YA QUE EL 100% DE LAS ACTIVIDADES SON DESARROLLADAS EN LA CUSTODIA, ORGANIZACIÓN, Y CONSULTA DE LA INFORMACION MEDICA DE LA USS TUNAL	-NO APLICA AL 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	76729659	-		\$ 2187200	
2024	ABRIL	2024	05	15					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES CIENTO OCHENTA 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					COMPENSAR		\$ 162500	\$ 162500	
ARL				1	SURA		\$ 6786	\$ 6800	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 377286	\$ 377300	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BBVA COLOMBIA		Tipo de Cuenta		AHORROS		Número de Cuenta	0083366484	
HISTÓRICO									
OBSERVACIÓN					USUARIO		FECHA		
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					JORGE LUIS PEÑUELA CHAVEZ		2024-05-27 11:33:20		
RECHAZADO SUPERVISOR					DIANA CAROLINA USSA RUIZ		2024-05-27 12:01:05		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					JORGE LUIS PEÑUELA CHAVEZ		2024-05-29 16:05:13		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					JORGE LUIS PEÑUELA CHAVEZ		2024-05-29 16:05:19		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					JORGE LUIS PEÑUELA CHAVEZ		2024-05-29 16:10:32		
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES					JORGE LUIS PEÑUELA CHAVEZ		2024-05-29 16:11:02		
ACEPTADO SUPERVISIÓN					DIANA CAROLINA USSA RUIZ		2024-05-30 14:09:29		
ACEPTADO CONTRATACIÓN					ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO		2024-06-01 13:09:09		
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		2024-06-17 15:00:47		

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
Carrera 26 No. 47 b - 35 Sur - Código postal: 110611
www.subredsur.gov.co
Teléfono 7300000 Ext 26017
© Siasur - 2024

