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:**	2024-06-01	**Hasta:**	2024-06-30	
Nombre del Contratista:	YEIMI DAYANA CELIS SOGAMOSO		**Número de Documento:**	1033819194	
Correo Electrónico:	yeimy12celis@gmail.com		**Número Telefónico:**	3227220307	
Nombre del Supervisor:	EDNA ROCIO RINCON ROLDAN	**Cargo:**	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	**Código - Grado:**	219-19

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3842-2024	**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:	ADMINISTRATIVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
R35SA	OFICINA DE SISTEMAS DE INFORMACION - TIC	ADMINISTRATIVA	$2472486	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 2472486**	**DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEISPESOS**		

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
3	2024-06-01	2024-07-31	3	$ 2472487	1735

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	FEBRERO	$ 2187200
2	MARZO	$ 2187200
3	ABRIL	$ 2187200

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
4	MAYO	$ 2187200

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6561600	**$ 13408487**	**$ 8748800**	**$ 4659687**

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.	-NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR, SE REALIZA EL 100% DE LAS ACTIVIDADES EN EL PROCESO DE GESTION DOCUMENTAL	-NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR, SE REALIZA EL 100% DE LAS ACTIVIDADES EN EL PROCESO DE GESTION DOCUMENTAL
2	2. Verificar la informacion suministrada por las areas en los procesos de transferencias documentales.	-SE ENVIAN RESPUESTAS DE HISTORIAS CLINICAS SOLICITADAS POR AGIL SALUD. - SE REALIZA EL CARGUE DE LAS HISTORIAS CLINICAS DE PLAN DE CONTINGENCIA DE LOS CENTROS DE ATENCION DE LAS USS USME/SAN JUAN/NAZARETH. - SE SOLICITA A ARCHIVO CENTRAL LAS HISTORIAS CLINICAS CON VIGENCIAS ANTIGUAS PARA DAR RESPUESTA A LAS SOLICITUDES PEDIDAS.	-APLICATIVO AGIL SALUD. - CORREO DE SOLICITUDES. - HISTORIAS SOLICITADAS POR MEDIO DE WHATSAPP.
3	3. Presentar informes sobre el estado de solicitudes de historia clinica.	-NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR, SE REALIZA EL 100% DE LAS ACTIVIDADES EN EL PROCESO DE GESTION DOCUMENTAL	-NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR, SE REALIZA EL 100% DE LAS ACTIVIDADES EN EL PROCESO DE GESTION DOCUMENTAL
4	4. Apoyar los procesos de recoleccion de informacion que soporten los instrumentos archivisticos adoptados por la Subred Sur.	-SE REALIZA EL RECORRIDO A LAS USS DE USME EL DIA 29 DE MAYO Y 19 DE JUNIO Y DE LAS USS MEISSEN.	-SE RECOGEN LAS HISTORIAS CLINICAS DE PLAN DE CONTINGENCIA CON LAS SIGUIENTES CANTIDADES 1230 HISTORIAS DE PLAN DE CONTINGENCIA DEL MES DE MAYO Y 614 HISTORIAS DE PLAN DE CONTINGENCIA DEL MES DE JUNIO 2024 -CONSENTIMIENTOS INFORMADOS DE ODONTOLOGIA,LABORATORIOS ,VIH Y RX. - ESTA DOCUMENTACION SE LLEVA PARA LA BOEGA VILLA ALSACIA PARA SU CONSERVACION.
5	5. Organizar y controlar el envio de las comunicaciones oficiales por empresas de correo certificado.	-NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR, SE REALIZA EL 100% DE LAS ACTIVIDADES EN EL PROCESO DE GESTION DOCUMENTAL.	-NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR, SE REALIZA EL 100% DE LAS ACTIVIDADES EN EL PROCESO DE GESTION DOCUMENTAL.
6	6. Generar informes de actividades contractuales ejecutadas durante el periodo.	-NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR, SE REALIZA EL 100% DE LAS ACTIVIDADES EN EL PROCESO DE GESTION DOCUMENTAL.	-NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR, SE REALIZA EL 100% DE LAS ACTIVIDADES EN EL PROCESO DE GESTION DOCUMENTAL.
7	7. Apoyar tecnicamente los soportes para la elaboracion de los informes contractuales.	-NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR, SE REALIZA EL 100% DE LAS ACTIVIDADES EN EL PROCESO DE GESTION DOCUMENTAL.	-NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR, SE REALIZA EL 100% DE LAS ACTIVIDADES EN EL PROCESO DE GESTION DOCUMENTAL.
8	8. Atender al cliente interno y externo de la Subred Sur.	- APOYO A LOS COLABORADORES DE LA ENTIDAD QUE INGRESARON A LA BODEGA VILLA ALSACIA PARA REALIZAR ALGUNA CONSULTA.	- APOYO A LOS COLABORADORES DE LA ENTIDAD QUE INGRESARON A LA BODEGA VILLA ALSACIA PARA REALIZAR ALGUNA CONSULTA.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
9	9. Capacitar al personal de la Subred en temas de Gestion documental.	-NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR, SE REALIZA EL 100% DE LAS ACTIVIDADES EN EL PROCESO DE GESTION DOCUMENTAL.	-NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR, SE REALIZA EL 100% DE LAS ACTIVIDADES EN EL PROCESO DE GESTION DOCUMENTAL.

© Siasur - 2024

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**	9468192781	-		
2024	**MAYO**	**2024**	**06**	**12**				

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		CAPITAL SALUD		$ 162500	**$ 162500**
ARL	1	SURA		$ 6786	**$ 6800**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 377286**	**$ 377300**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	637426412

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YEIMI DAYANA CELIS SOGAMOSO	2024-06-26 15:23:59
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YEIMI DAYANA CELIS SOGAMOSO	2024-06-27 10:37:31
RECHAZADO SUPERVISOR	EDNA ROCIO RINCON ROLDAN	2024-06-27 15:54:18
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YEIMI DAYANA CELIS SOGAMOSO	2024-06-28 08:50:04
ACEPTADO SUPERVISIÓN	EDNA ROCIO RINCON ROLDAN	2024-06-28 08:59:48
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2024-06-29 17:33:49

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.



EDNA ROCIO RINCON ROLDAN
PROFESIONAL UNIVERSITARIO