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:**	2024-07-01	**Hasta:**	2024-07-31	
Nombre del Contratista:	RUBEN ROJAS PARRA		**Número de Documento:**	79922961	
Correo Electrónico:	RUBEN.VARGASS@HOTMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3197840980	
Nombre del Supervisor:	EDNA ROCIO RINCON ROLDAN	**Cargo:**	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	**Código - Grado:**	219-19

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3834-2024	**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:	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		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	$ 1654800	1045
2	2024-05-01	2024-06-30	2	$ 1654800	1361
3	2024-06-01	2024-07-31	3	$ 1654800	1735

No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	FEBRERO	$ 1654800
2	MARZO	$ 1654800
3	ABRIL	$ 1654800

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
4	MAYO	$ 1654800
5	JUNIO	$ 1654800
6	JULIO	$ 1654800

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4964400	**$ 9928800**	**$ 9928800**	**$ 0**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar procesos técnicos archivísticos de clasificación, digitalización, organización y descripción documental (inventarios documentales)	Se realiza el proceso técnico archivístico a expedientes de historia clínica de la Uss Tunal para inventario documental en la respectiva descripción documental de cada historia clínica correspondiente a gestión tunal con un total de 3781 registros realizados	Formato de inventario único documental - FUID.
2	2. Apoyar el proceso revisión en primera línea de los inventarios documentales realizados.	No aplica para periodo a certificar se cumplió al 100% con el manejo al archivo central	No aplica para periodo a certificar se cumplió al 100% con el manejo al archivo central
3	3 trasladar alistar y rearchivar las unidades documentales a inventariar.	No aplica para periodo a certificar se cumplió al 100% con el manejo al archivo central	No aplica para periodo a certificar se cumplió al 100% con el manejo al archivo central
4	4. Generar informes de actividades contractuales ejecutadas durante el periodo	No aplica para periodo a certificar se cumplió al 100% con el manejo al archivo central	No aplica para periodo a certificar se cumplió al 100% con el manejo al archivo central
5	5. Buscar documentos (administrativos e historia clínica) solicitados para préstamos documentales y garantizar el rearchivo de los mismos.	No aplica para periodo a certificar se cumplió al 100% con el manejo al archivo central	No aplica para periodo a certificar se cumplió al 100% con el manejo al archivo central
6	6. Atender al cliente interno y externo de la Subred Sur.	1,Se realiza 22 Radicados en labores de apoyo en la sede administrativa uss tunal en el Area de ventanilla	Expedientes de ingreso de correspondencia a Ventanilla uss tunal
7	7.Realizar labores administrativas, verificación de las comunicaciones oficiales, radicación en aplicativos.	No aplica para periodo a certificar se cumplió al 100% con el manejo al archivo central	No aplica para periodo a certificar se cumplió al 100% con el manejo al archivo central

© 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	$ 1654800
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	1065108282	-		
2024	**JUNIO**	**2024**	**07**	**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	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1300000	$ 208000	**$ 208000**
Salud		COMPENSAR		$ 162500	**$ 162500**
ARL	1	SURA		$ 6786	**$ 6800**
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	**Total**	**$ 377286**	**$ 377300**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	004870281088

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	RUBEN ROJAS PARRA	2024-07-25 12:00:57
ACEPTADO SUPERVISIÓN	EDNA ROCIO RINCON ROLDAN	2024-07-26 14:09:56
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2024-07-28 09:49:45
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	2024-08-13 15:00:19

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

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

Contrato actualizado

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 MES FEBRERO -2024 CTO 3834-2024.pdf (Archivado)	CUENTA MES FEBRERO -2024 CTO 3834-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO-2024 CTO-3834-2024.pdf	CUENTA FEBRERO-2024 CTO-3834-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO-2024 CTO-3834-2024.pdf	CUENTA MARZO-2024 CTO-3834-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL 2024 CTO -3834 2024.pdf	CUENTA ABRIL 2024 CTO -3834 2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO-2024 CTO 3834-2024.pdf	CUENTA MAYO-2024 CTO 3834-2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO-2024 CTO-3834-2024	planilla y secop junio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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	2024-07-12, 01:24:22 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	junio de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	junio de 2024
Empresa	RUBEN ROJAS PARRA
CEDULA CIUDADANIA	CC 79922961
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1065108282
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	772027200
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 403.300
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	$ 208.000	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 162.500	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 6.800	$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	$ 26.000	$ 0

SubTotales:	$ 403.300	$ 0
Total a Pagar:		$ 403.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 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 veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!