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:**	2024-10-01	**Hasta:**	2024-10-31	
Nombre del Contratista:	YULI MARCELA DUARTE PEDREROS		**Número de Documento:**	53097503	
Correo Electrónico:	yulid2008@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3166997655	
Nombre del Supervisor:	EDNA ROCIO RINCON ROLDAN	**Cargo:**	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	**Código - Grado:**	219-19

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3807-2024	**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	2024-08-31	3	$ 3309600	1735
4	2024-09-01	2024-11-30	4	$ 4964400	2291

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

© Siasur - 2024

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
3	ABRIL	$ 1654800
4	MAYO	$ 1654800
5	JUNIO	$ 1654800
6	JULIO	$ 1654800
7	AGOSTO	$ 1654800
8	SEPTIEMBRE	$ 1654800

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4964400	**$ 16548000**	**$ 13238400**	**$ 3309600**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1. Realizar procesos tecnicos archivisticos de clasificacion, digitalizacion, organizacion y descripcion documental (inventarios documentales)	-No aplica para el periodo a certificar, se realiza el 100% de las actividades relacionadas con el manejo de la Historia Clínica.	-No aplica para el periodo a certificar, se realiza el 100% de las actividades relacionadas con el manejo de la Historia Clínica.
2	2. Apoyar el proceso revision en primera linea de los inventarios documentales realizados.	-No aplica para el periodo a certificar, se realiza el 100% de las actividades relacionadas con el manejo de la Historia Clínica.	-No aplica para el periodo a certificar, se realiza el 100% de las actividades relacionadas con el manejo de la Historia Clínica.
3	3 trasladar alistar y rearchivar las unidades documentales a inventariar.	-No aplica para el periodo a certificar, se realiza el 100% de las actividades relacionadas con el manejo de la Historia Clínica.	-No aplica para el periodo a certificar, se realiza el 100% de las actividades relacionadas con el manejo de la Historia Clínica.
4	4. Generar informes de actividades contractuales ejecutadas durante el periodo.	-No aplica para el periodo a certificar, se realiza el 100% de las actividades relacionadas con el manejo de la Historia Clínica.	-No aplica para el periodo a certificar, se realiza el 100% de las actividades relacionadas con el manejo de la Historia Clínica.
5	5. Buscar documentos (administrativos e historia clinica) solicitados para prestamos documentales y garantizar el rearchivo de los mismos.	-No aplica para el periodo a certificar, se realiza el 100% de las actividades relacionadas con el manejo de la Historia Clínica.	-No aplica para el periodo a certificar, se realiza el 100% de las actividades relacionadas con el manejo de la Historia Clínica.
6	6. Atender al cliente interno y externo de la Subred Sur.	-Se atiende al cliente interno y externo de la Subred Sur, por el aplicativo Agilsalud y la APP de la Subred Sur en los diferentes solicitudes y requerimientos de Historia Clínica	-Aplicativo Agilsalud, App Subred Sur, envíos de correos electrónicos y Base de Datos Informados Excel
7	7.Realizar labores administrativas, verificacion de las comunicaciones oficiales, radicacion en aplicativos	-Se realiza informe diario de requerimientos de Historias Clínicas para la oficina de Subgerencia en salud de la Subred Sur de desaparecidos, incapacidades, fiscalías y diferentes entes públicos y privados que solicitan mediante el aplicativo Agilsalud. para un total de 201 respuestas de solicitudes de requerimiento de historias clínicas. Y en la APP SIASUR – Subred Sur se realizaron 85 respuestas de solicitudes de Historias Clínicas. Se apoya a la descarga de 17 historias clínica del aplicativo Dinamica para auditoria.	-Aplicativo Agilsalud se suben comentarios y se envían respuestas al correo, App Subred Sur se suben comentarios al aplicativo y se envían respuestas al correo, y Base de Datos Informados Excel

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	1067203413	-		
2024	SEPTIEMBRE	2024	10	09				

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		FAMISANAR		$ 162500	**$ 162500**
ARL	1	SURA		$ 6786	**$ 13600**
Caja de Compensación	SI	COMPENSAR	**Total**	**$ 377286**	**$ 384100**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870264308

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	YULI MARCELA DUARTE PEDREROS	2024-10-25 14:51:47
ACEPTADO SUPERVISIÓN	EDNA ROCIO RINCON ROLDAN	2024-10-29 13:50:23
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2024-10-30 12:36:17

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