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:**	2024-11-01	**Hasta:**	2024-11-30	
Nombre del Contratista:	KATTY IPUCHIMA CUELO		**Número de Documento:**	1033722170	
Correo Electrónico:	KATTYTATIANAIPUCHIMA@GMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3144305279	
Nombre del Supervisor:	EDNA ROCIO RINCON ROLDAN	**Cargo:**	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	**Código - Grado:**	219-19

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3808-2024	**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:	USS MEISSEN				

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
9	OCTUBRE	$ 1654800
10	NOVIEMBRE	$ 1654800

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4964400	**$ 16548000**	**$ 16548000**	**$ 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 tecnicos archivisticos de clasificacion, digitalizacion, organizacion y descripcion documental (inventarios documentales)	SE REALIZAN 4232 REGISTROS DE HISTORIAS CLINICAS DE LA USS HOSPITAL TUNAL	- SEDE BRAVO PAEZ
2	2. Apoyar el proceso revision en primera linea de los inventarios documentales realizados.	--NO APLICA PARA EL PERIODO A AR, CERTIFICAR QUE SEA REALIZA EL 100% DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE HISTORIAS CLINICAS TRANSFERENCIA, PROCESOS ARCHIVISTICOS Y BUSQUEDA DE HISTORIA CLINICA	----NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR
3	3 trasladar alistar y rearchivar las unidades documentales a inventariar.	--NO APLICA PARA EL PERIODO A AR, CERTIFICAR QUE SEA REALIZA EL 100% DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE HISTORIAS CLINICAS TRANSFERENCIA, PROCESOS ARCHIVISTICOS Y BUSQUEDA DE HISTORIA CLINICA	------NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR
4	4. Generar informes de actividades contractuales ejecutadas durante el periodo.	--NO APLICA PARA EL PERIODO A AR, CERTIFICAR QUE SEA REALIZA EL 100% DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE HISTORIAS CLINICAS TRANSFERENCIA, PROCESOS ARCHIVISTICOS Y BUSQUEDA DE HISTORIA CLINICA	------NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR
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 AR, CERTIFICAR QUE SEA REALIZA EL 100% DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE HISTORIAS CLINICAS TRANSFERENCIA, PROCESOS ARCHIVISTICOS Y BUSQUEDA DE HISTORIA CLINICA	--NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR

© Siasur - 2024

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	6. Atender al cliente interno y externo de la Subred Sur.	--NO APLICA PARA EL PERIODO A AR, CERTIFICAR QUE SEA REALIZA EL 100% DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE HISTORIAS CLINICAS TRANSFERENCIA, PROCESOS ARCHIVISTICOS Y BUSQUEDA DE HISTORIA CLINICA	-------NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR
7	7.Realizar labores administrativas, verificacion de las comunicaciones oficiales, radicacion en aplicativos	--NO APLICA PARA EL PERIODO A AR, CERTIFICAR QUE SEA REALIZA EL 100% DE LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL MANEJO DE HISTORIAS CLINICAS TRANSFERENCIA, PROCESOS ARCHIVISTICOS Y BUSQUEDA DE HISTORIA CLINICA	-NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR

© 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	1067507198	-		
2024	OCTUBRE	2024	11	13				

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	PORVENIR	$ 1300000	$ 208000	**$ 208000**
Salud		FAMISANAR		$ 162500	**$ 162500**
ARL	1	SURA		$ 6786	**$ 6800**
Caja de Compensación	SI	COLSUBSIDIO	**Total**	**$ 377286**	**$ 377300**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	4870425008

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	KATTY IPUCHIMA CUELO	2024-11-25 19:59:58
RECHAZADO SUPERVISOR	EDNA ROCIO RINCON ROLDAN	2024-11-27 14:06:08
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	KATTY IPUCHIMA CUELO	2024-11-27 18:07:00
RECHAZADO SUPERVISOR	EDNA ROCIO RINCON ROLDAN	2024-11-29 11:46:31
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	KATTY IPUCHIMA CUELO	2024-11-29 11:54:02
ACEPTADO SUPERVISIÓN	EDNA ROCIO RINCON ROLDAN	2024-11-29 11:57:59
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2024-11-29 20:13:47
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	2024-12-11 11:05:48

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

© Siasur - 2024