

 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CO-OPS-FT-11 V6	

DATOS DEL INFORME			
Periodo a Certificar:	Desde: 01-feb.-21	Hasta: 28-feb.-21	
Nombre del Contratista:	ROSA CECILIA GARCIA PUNTES	Cédula:	51693441
Correo Electrónico:	soporte_his1@subredsur.gov.co	Teléfono(s):	3163960066
Nombre del Supervisor - Planta:	DIANA CAROLINA USSA RUIZ	Cargo:	JEFE OFICINA DE SISTEMAS DE
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:	VICTOR JULIO GOMEZ CABAJAL	Perfil:	PROF. ESPECIAL IV
		Código-Grado:	006-05
		No. CTO:	3163-2021

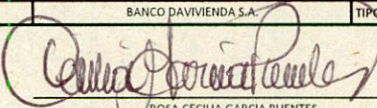
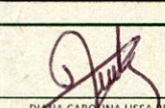
DATOS DEL CONTRATO			
NO CONTRATO:	003159	Año Contrato:	2021
PERFIL:	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO SISTEMAS DE INFORMACION TICS		
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION ADMINISTRATIVA		
UNIDAD DE SERVICIOS:	VISTA HERMOSA		
C.D.P. CONTRATO INICIAL:	153		

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
SERVICIOS	UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Ocultar						
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar						
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar						
UCI PEDIATRICA	Mostrar						
UCI NEONATAL	Mostrar						
UCI ADULTOS	Mostrar						
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Mostrar						
CONVENIO APH	Mostrar						
RURALIDAD	Mostrar						
PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD	Mostrar						
SALUD PUBLICA PIC	Mostrar						
HONORARIOS	Ocultar						
	ADMINISTRATIVA	T075A				\$ 4.850.000	100,00%
						\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%
REMUNERACION	Mostrar						
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4.850.000	CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS					

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO									
FECHA INICIO CONTRATO		01/02/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL		30/04/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	
						1			
						2	Febrero		\$4.850.000
						3			
						4			
						5			
						6			
						7			
						8			
						9			
						10			
						11			
						12			
						13			

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 14.550.000	\$ 14.550.000	\$ 4.850.000	\$ 9.700.000

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO		
OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION	PRODUCTO O EVIDENCIA
1 Gestión y Documentación de casos en la Mesa de Ayuda	En lo corrido del mes de Febrero se han atendido 45 casos MESA DE AYUDA GLPI	Mesa de Ayuda GLPI
2 Gestión y Documentación de casos recibidos por Correo Electrónico	En forma permanente se reciben correos internos en los cuales las diferentes áreas solicitan informes, capacitación, revisión de parámetros, apoyo para revisión procesos	Correo Electrónico
3 Diseñar reportes generados y personalizar los que trae la aplicación DINAMICA GERENCIAL HOSPITALARIA, de acuerdo a solicitud de los usuarios del sistema.	Se reciben solicitudes, bien sea por Mesa de Ayuda o por correo electrónico, en los cuales se solicita la generación de nuevos reportes o modificación de alguno que ya se encuentre funcionando.	Mesa de Ayuda GLPI y correo electrónico
4 Participar en la Planeación, Revisión, Soporte e Implementación de las actualizaciones del sistema de información DINAMICA GERENCIAL, en los módulos Administrativos y Asistenciales que lo conforman.	El pasado 06 de Febrero de 2021 se liberó una nueva versión del sistema de información en la Subred del Sur, por lo cual se apoyo en la revisión de los módulos asistenciales y administrativos, se reportó al proveedor las inconsistencias y se brindando soporte a los usuarios a todo nivel.	Mesa de Ayuda GLPI
5 Brindar soporte técnico remoto, telefónico y/o presencial, de acuerdo a las necesidades establecidas en la Oficina de Sistemas de Información TICS.	Esta actividad se efectúa diariamente y las solicitudes se reciben por la MESA DE AYUDA, correo electrónico, WHATSAPP y la línea de soporte que tiene la Oficina de Sistemas de Información TICS.	Mesa de Ayuda, Correo Electrónico, Whatsapp, Telefónico y Presencial
6 Diseñar consultas por el motor de bases de datos SQL SERVER para generación de información, como respuesta a solicitudes internas y externas que efectúan al área de Sistemas de Información TICS.	Esta actividad se efectúa a diario.	Mesa de Ayuda GLPI y correo electrónico
7 Desarrollar actividades para garantizar el uso y la apropiación de los sistemas de información.	Esta actividad se efectúa en las sesiones de capacitación en las cuales se concientiza al usuario que estamos frente a un sistema de información y que debemos darle buen uso, tener cuidado con el usuario, al ejecutar los reportes que sea sólo de un mes para no bloquear e ingresar los datos correctos.	
8 Apoyar en la digitalización masiva de documentos a las áreas contables administrativas.	Se apoya en la migración de documentos en los módulos de Presupuestos, Cartera, Glosas, Cuentas por Pagar, Tesorería Nómina y Contabilidad.	Mesa de Ayuda GLPI y correo electrónico
9		

 ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.			SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E		
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS					CO-OPS-FT-11 V6
10					
11					
12					
13					
14					
15					
INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO		NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA	\$
2021	1	2021	02	09	48527129
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS			CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS PESOS		
ÍTEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACION	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV
PENSIONADO	NO	PORVENIR	\$ 1.937.838	\$ 310.100	\$ 480.000
SALUD		COMPENSAR		\$ 242.200	\$ 375.000
ARL	1	SURA ARL		\$ 10.100	\$ 15.700
INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO					
ENTIDAD BANCARIA:		BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA
					550488402527854
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;">  <p>ROSA CECILIA GARCIA PUENTES NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA 51.693.441 CC. NO. CONTRATISTA  VICTOR JULIO GOMEZ CARVAJAL NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN PROF. ESPECIAL IV</p> </div> <div style="width: 45%;">  <p>DIANA CAROLINA USSA RUIZ NOMBRE DEL SUPERVISOR JEFE OFICINA DE SISTEMAS DE INFORMACION - TICS</p> </div> </div>					
2021-02-12					

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	51693441	ROSA CECILIA GARCIA PUENTES	CARRERA 78 BIS # 40 A 77 SUR	2645479	rocegar2002@yahoo.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	1- Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D. C.	NO			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	2021-01	2021-01	09/02/2021	48527129	1	0
					TOTAL A PAGAR	\$870.700

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	375.000	0	0	0	0	0	0
			Valor Mora Cotización		Valor Mora UPC		Total a Pagar		
			0		0		375.000		
							No. Afiliados		
							1		

TOTALES PENSION

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsidencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Povenir	8002248-08-8	480.000	0	0	0	0	0	0	0	480.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades No. Autorización	Valor	Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
14-11	ARL SURA	890903790-5	15.700				15.700	0	0	15.700		15.700	157	15.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	375.000	375.000
Pensión	1	480.000	480.000
Riesgos Laborales	1	15.700	15.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	870.700	870.700

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD	
				EMPLAADOS	UPC
				1	0
				TOTAL A PAGAR	
2021-01	2021-01	I	09/02/2021	\$870.700	

[illegible]