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

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-feb.-21	Hasta:	28-feb.-21			
Nombre del Contratista:	YULI MARCELA DUARTE PEDREROS		Cédula:	53097503			
Correo Electrónico:	yulid2008@hotmail.com		Teléfono(s):	3166997655			
Nombre del Supervisor - Planta:	DIANA CAROLINA USSA RUIZ		Cargo:	JEFE OFICINA SISTEMAS DE INI	Codigo-Grado:	006-05	
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	EDNA ROSSIO BLANCO GARCIA		Perfil	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	No. CTO:	3156-2021	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	003170	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	154
PERFIL:	AUXILIAR GESTION DOCUMENTAL				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	OFICINA SISTEMAS DE INFORMACION - TIC				
UNIDAD DE SERVICIOS :	TUNAL				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

SERVICIOS		UNIDAD	CENTRO DE COSTOS	CANT HORAS ESTANDAR	CANT HORAS ADICIONALES	VALOR HORA	TOTAL	PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS
DIRECCION DE AMBULATORIOS	Mostrar							
DIRECCION DE URGENCIAS	Mostrar							
DIRECCION DE HOSPITALARIOS	Mostrar							
UCI PEDIATRICA	Mostrar							
UCI NEONATAL	Mostrar							
UCI ADULTOS	Mostrar							
DIRECCION COMPLEMENTARIOS	Mostrar							
CONVENIO APH	Mostrar							
SIRC							$ -	0,00%
RURALIDAD	Mostrar							
PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD	Mostrar							
GESTION DEL RIESGO	Mostrar							
SALUD PUBLICA PIC	Mostrar							
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Ocultar							
GESTION DOCUMENTAL		TUNAL	R35SA				$ 1.530.000	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 1.530.000	UN MILLON QUINIENTOS TREINTA 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	$ 1.530.000
						3		
						4		
						5		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.590.000	$ 4.590.000	$ 1.530.000	$ 3.060.000

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	Realizar labores administrativasde generacion deoficios, verificacion de las comunicaciones oficiales, radicacion en aplicativos.	No aplica para el periodo a certificar, se realiza el 100% de las actividades relacionadas con el manejo de la Historia Clinica,	No aplica para el periodo a certificar, se realiza el 100% de las actividades relacionadas con el manejo de la Historia Clinica.
2	Realizar procesos técnicos archivísticos de clasificación, organización y descripción documental.	Se realiza inventario en el formato FUID, consentimientos paquete 3 y 4 de Historias Clínicas de la Uss Vista Hermosa (2581 Registros).	Envió 2581, Registros de inventarios al correo tec.archivo.gestion@subredsur.gov.co
3	Apoyar el proceso revisión y convalidación de las transferencias documentales y/o préstamos documentales.	No aplica para el periodo a certificar, se realiza el 100% de las actividades relacionadas con el manejo de la Historia Clinica,	No aplica para el periodo a certificar, se realiza el 100% de las actividades relacionadas con el manejo de la Historia Clínica.
4	Realizar traslados o cambios de unidades de conservación, según requerimientos del área.	No aplica para el periodo a certificar, se realiza el 100% de las actividades relacionadas con el manejo de la Historia Clinica,	No aplica para el periodo a certificar, se realiza el 100% de las actividades relacionadas con el manejo de la Historia Clínica.
5	Generar informes del área y de las tareas asignadas.	Generar informe y/o estadística mensual de las entregas de Historias Clínicas de los usuarios de la Subred Integrada de Servicios De Salud Sur (1 Mensual).	Envió informe de Historias Clínicas, basada sobre el libro radicador de entrega al correo referentegestiondocumental@subredsur.gov.co
6	Buscar documentos (administrativos e Historias Clínicas) solicitados para préstamos documentales y garantizar el re archivo de los mismos.	Entrega y búsqueda de Historias Clínicas en el sistema de información institucional Dinámica Gerencial Hospitalaria. (379 Historias).	Libro radicador entrega de Historias Clínicas Uss Tunal.
7	Atender al cliente interno y externo de la Subred Sur.	Entrega de Historias Clínicas, personas atendidas 760, copias físicas entregadas 3434, cds entregados 55 y/o correos enviados 34.	Entregar al usuario, copia de la Historia Clínica , ordenes médicas, solicitudes de exámenes y fórmulas de todas las Uss de la Subred Sur, en copias físicas, cd y/o envió por correo electrónico.
8	Cumplir con las demás actividades tendientes al objeto de contrato indicadas por el supervisor de este y de acuerdo con las necesidades del servicio.	NO aplica para el periodo a certificar, se realiza el 100% de las actividades relacionadas con el manejo de la Historia Clinica .	NO aplica para el periodo a certificar, se realiza el 100% de las actividades relacionadas con el manejo de la Historia Clinica .

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

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	08	1035654395	$	1.521.855

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS	UN MILLON QUINIENTOS VEINTIUN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO 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	COLPENSIONES	$ 908.526	$ 145.400	$ 145.400
SALUD		FAMISANAR		$ 113.600	$ 113.600
ARL	1	SURA		$ 4.700	$ 4.800
CAJA DE COMPENSACION	SI	COMPENSAR		$ 263.700	$ 263.800

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	4870264308

YULI MARCELA DUARTE PEDREROS
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
53.097.503
CC. NO. CONTRATISTA

DIANA CAROLINA USSA RUIZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
JEFE OFICINA SISTEMAS DE INFORMACION - TIC

EDNA ROSSIO BLANCO GARCIA
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

2021-02-12

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-02-08, 04:40:13 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1035654395

Periodo Cotización: enero de 2021 **Periodo Servicio:** enero de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8836438710

PAGADO 08/02/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	YULI MARCELA DUARTE PEDREROS		
Documento	CC53097503	**Dirección**	CRA 78 C NO 80 85 SUR BOSA SAN JOSE
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	0
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 53097503	YULI MARCELA DUARTE PEDREROS	59	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 908,526	$ 145,400	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 908,526	$ 113,600	0,522	$ 908,526	$ 4,800	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 908,526	$ 18,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 282,000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 908,526	$ 908,526	$ 908,526	$ 908,526	$ 145,400	$ 113,600	$ 4,800	$ 18,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 282,000	$ 0	$ 282,000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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