

 ALCALÍA 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			
Período a Certificar:	Desde:	01-mar.-21	Hasta:
Nombre del Contratista:	ROSA CECILIA GARCIA PUEENTES		Cédula:
Correo Electrónico:	soporte_his1@subredsur.gov.co		Teléfono(s):
Nombre del Supervisor - Planta:	DIANA CAROLINA USSA RUIZ		Cargo:
Apoyo técnico a la supervisión - Contratista:	VICTOR JULIO GOMEZ CARVAJAL		Perfil:
			Código-Grado:
			No. CTO:

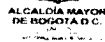
DATOS DEL CONTRATO			
NO CONTRATO:	003159	Año Contrato:	2021
PERFIL:	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO SISTEMAS DE INFORMACION TICS		
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION ADMINISTRATIVA		
UNIDAD DE SERVICIOS:	VISTA HERMOSA		

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	T07SA				\$ 4.850.000	100,00%
						\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%
REMUNERACION	Mostrar						
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 4.850.000	#¿NOMBRE?					

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO									
FECHA INICIO CONTRATO		1/02/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL		30/04/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGUN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	
						1			
						2	Febrero		\$4.850.000
						3	Marzo		\$4.850.000
						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	\$ 9.700.000	\$ 4.850.000

EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO			
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO 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 habrindado 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 efectúen al área de Sistemas de Información TICS.	Esta actividad se efectúa a diario.	Mesa de Ayuda GLPI y correo electrónico

**INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

CO-OPS-FT-11 V6

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.	Mesa de Ayuda GLPI y correo electrónico
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	Apoyo en la conciliación de los módulos Administrativos Financieros con la contabilidad: Facturación, Cartera, Inventarios, Tesorería, Cuentas por Pagar, Activos Fijos y Nómina	Esta tarea se efectúa mediante resolución de casos específicos de la Mesa de Ayuda, generación de reportes y apoyo en los procesos conciliatorios a los líderes de módulos.	Mesa de Ayuda GLPI y correo electrónico
10			
11			
12			
13			
14			
15			

PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	\$ 4.850.000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	48527129		
2021	27	2021	03	08			

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS

#NOMBRE?

ÍTEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	VALOR MÍNIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV
PENSIONADO	NO	PORVENIR	\$ 1.940.000	\$ 310.400	\$ 480.000
SALUD		COMPENSAR		\$ 242.500	\$ 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
-------------------	-----------------------	-------------	---------	------------	-----------------

ROSA CECILIA GARCIA PUENTES

NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA

51 693 441

CG. NO. CONTRATISTA

VICTOR LUIZ GOMEZ CARVALHO

PROF.ESPECIAL IV

DIANA CAROLINA VASSA RUIZ

NOMBRE DEL SUPERVISOR

JEFF OFICINA DE SISTEMAS DE INFORMACION - TICS

2021-02-12

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
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	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLÉADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2021-02	2021-02	I	08/03/2021	49161374	\$870.700

TOTALES POR SUBSISTEMAS

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

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	480.000	0	0	0	0	0	0		480.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		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
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	15.700				15.700	0	0	15.700			157	15.700	1

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de tGE, 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 DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
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	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2021-02	2021-02	I	08/03/2021	49161374	\$870,700

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE			INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Salud	Excedente	Código - Empresa	Excedente	IBG	RET	TDE	TAE	DIV	AVP	AVT	BLA	DE	LUA	VAC	AVP	VCT	INL	CONSEJO	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
CC	51693441	GARCIA PUENTES ROSA CECILIA	59	0				N															230301	3,000,000	450,000	0	0	0	0	0	EPS005	3,000,000	375,000	14-11	3,000,000	1	15,700		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA