| 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 |

## DATOS DEL INFORME

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo a Certificar: | Desde: | 01-abr.-21 | Hasta: | 30-abr.-21 | | | |
| Nombre del Contratista: | LUZ MARY SUAREZ CRUZ | | Cédula: | 52951965 | | | |
| Correo Electrónico: | lmsuarezc24@gmail.com | | Teléfono(s): | 3227292959 | | | |
| Nombre del Supervisor - Planta: | DIANA CAROLINA USSA RUIZ | | Cargo: | JEFE OFICINA DE SISTEMAS DE | Codigo-Grado: | 006-05 | |
| Apoyo tecnico a la supervision - Contratista: | EDNA ROSSIO BLAÑCO GARCIA | | Perfil | PROFESIONAL ESPECIALIZADO | No. CTO: | 3156-2021 | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NO CONTRATO: | 003181 | Año Contrato: | 2021 | C.D.P. CONTRATO INICIAL : | 154 |
| PERFIL: | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | | | | |
| DIRECCION A LA QUE PERTENECE: | OFICINA SISITEMAS DE INFORMACION -TIC | | | | |
| UNIDAD DE SERVICIOS : | VILLA ALSACIA | | | | |

## 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 | | | | | | | |
| | | | | | | | $ - | 0,00% |
| | | | | | | | $ - | 0,00% |
| | | | | | | | $ - | 0,00% |
| 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 | | ADMINISTRATIVA | R35SA | | | | $ 1.530.000 | 100,00% |

| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | $ 1.530.000 | UN MILLON QUINIENTOS TREINTA MIL PESOS |
|---|---|---|

### 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 SEGÚN MES CERTIFICADO | MES CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR |
| | | | | | | 1 | | |
| | | | | | | 2 | Febrero | $ 1.530.000 |
| | | | | | | 3 | Marzo | $ 1.530.000 |
| | | | | | | 4 | Abril | $ 1.530.000 |
| | | | | | | 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 | $ 4.590.000 | $ - |

## 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 administrativas de generación de oficios, verificación de las comunicaciones oficiales, radicación en aplicativos. | No aplica para el periodo a certificar-se realiza el 100% de las actividades relacionadas con el sub proceso de Gestión Documental en las actividades relacionadas con el manejo de archivo de Gestión de historias clínicas de la Uss Meissen. | No aplica para el periodo a certificar. |
| 2 | Realizar procesos técnicos archivísticos de clasificación, organización y descripción documental. | Se realiza búsqueda de 199 historias clínicas en el aplicativo de dinámica gerencial, aplicativo de Heon, bases de datos y archivo de Gestión Documental para solicitudes. De la misma manera se realiza el foliado, retiro de material metálico, organización cronológica, escaneado y se hace el rearchivo de los soportes físicos las de las historias clínicas que han sido solicitadas. | Listados y bases de datos. |
| 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 sub proceso de Gestión Documental en las actividades relacionadas con el manejo de archivo de Gestión de historias clínicas de la Uss Meissen. | No aplica para el periodo a certificar. |
| 4 | Realizar traslados o cambios de unidades de conservación según requerimientos del área. | Se realiza cambio de 13 unidades de conservación para recepción de historia clínica de la Uss Meissen, debido a que estos soportes se encontraban en bolsas plásticas. | Listados y bases de datos. |

| 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 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 5 | Generar informes del área y de las tareas asignadas. | No aplica para el periodo a certificar-se realiza el 100% de las actividades relacionadas con el sub proceso de Gestión Documental en las actividades relacionadas con el manejo de archivo de Gestión de historias clínicas de la Uss Meissen. | No aplica para el periodo a certificar |
| 6 | Buscar documentos (administrativos e historia clínica) solicitados para préstamos documentales y garantizar el rearchivo de los mismos. | Se realiza búsqueda de 9 historias clínicas para el área de glosas en el aplicativo de Heon, bases de datos y archivo de Gestión del año 2006 a 2016.<br>Se realiza búsqueda de 8 historias clínicas para respuesta derecho de petición Ecoopsos , se adjuntan registros de dinámica Gerencial y realiza búsqueda y envió de registros físicos.<br>Se efectúa el descargue de 172 historias clínicas del aplicativo de Dinámica Gerencial de usuarios con patologías crónicas.<br>Se realiza proceso técnico a los registros físicos en cuanto organización cronológica, retiro de material metálico, foliación, escaneado y envió de manera digital. | Correo institucional archivogestionmeissen@subredsur.gov.co, bases de datos y cuadro de solicitudes. |
| 7 | Atender al cliente interno y externo de la Subred Sur. | No aplica para el periodo a certificar-se realiza el 100% de las actividades relacionadas con el sub proceso de Gestión Documental en las actividades relacionadas con el manejo de archivo de Gestión de historias clínicas de la Uss Meissen. | No aplica para el periodo a certificar |
| 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 sub proceso de Gestión Documental en las actividades relacionadas con el manejo de archivo de Gestión de historias clínicas de la Uss Meissen. | No aplica para el periodo a certificar |

## INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

| PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL | | FECHA DE PAGO | | | NUMERO DE PLANILLA | VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR | $ 1.530.000 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DIA | | | |
| 2021 | 3 | 2021 | 04 | 12 | 4380887620 | | |

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: UN MILLON QUINIENTOS TREINTA MIL 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 | $ 908.526 | $ 145.400 | $ 145.400 |
| SALUD | | SALUD TOTAL | | $ 113.600 | $ 113.600 |
| ARL | 1 | SURA | | $ 4.700 | $ 4.800 |
| CAJA DE COMPENSACION | NO | | | $ 263.700 | $ 263.800 |

## INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

| ENTIDAD BANCARIA: | BANCO DAVIVIENDA S.A. | TIPO CUENTA | AHORROS | NRO CUENTA | "004870447085 |
|---|---|---|---|---|---|

LUZ MARY SUAREZ CRUZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.951.965
CC. NO. CONTRATISTA

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

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

2021-02-12

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 52951985 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | LUZ MARY SUAREZ CRUZ |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CLL 60 B 18A 02 | TELÉFONO: | 6174226 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Confección de prendas de vestir, excepto prendas |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 4380887620 | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | marzo AÑO | 2021 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES marzo AÑO 2021 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2021/04/12 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9994696790 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 145,400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 145,400 | $ 0 | $ 145,400 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 145,400 | $ 0 | $ 145,400 |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | UPC | COTIZACIÓN | UPC | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 113,600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 113,600 | $ 0 | $ 0 | $ 113,600 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 113,600 | $ 0 | $ 0 | $ 113,600 |

Planilla Pagada

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO | |
| 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 4,800 | $ 4,800 | $ 0 | $ 0 | $ 4,800 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 4,800 | $ 0 | $ 0 | $ 4,800 |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN | | | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | SALUD | | | | | | | | ARP | | | | | | | IBC | CCF | | SENA | | ICBF | | ESAP | | MINEDU | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | | | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | Vr UPC | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | |
| 1 | CC 52951985 | SUAREZ CRUZ LUZ MARY | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE | | $ 908,526 | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 908,526 | $ 145,400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 145,400 | EPS002-SALUD TOTAL | 30 | $ 908,526 | $ 113,600 | $ 0 | $ 113,600 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 908,526 | 52951985 | $ 4,800 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | |

| TOTAL | $ 263.800 |
|---|---|

Planilla Pagada