OK

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

Período a Certificar:	Desde:	01-jun.-21	Hasta:	30-jun.-21		
Nombre del Contratista:	ARLEY STEVEN MATEUS LEMUS		Cédula:	1010219083		
Correo Electrónico:	arleymateus@gmail.com		Teléfono(s):	3192789312		
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:	
Nombre del Supervisor - Contratista:	YERLY JOHANNA FLOREZ ANGARITA		Perfil	LIDER OPERATIVO	No. CTO:	5869
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:	
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	005691	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	1076
PERFIL:	TECNICO EN SISTEMAS				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION GESTION DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS :	VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA				

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	Ocultar							
PIC VIGILANCIA SALUD PUBLICA SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K32PI				$ 2.232.442	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 2.232.442	DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INÍCIO CONTRATO		1/05/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/06/2021	
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		
						3		
						4		
						5		
						6	Mayo	$ 2.255.434
						7	Junio	$ 2.232.442
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.487.876	$ 4.487.876	$ 4.487.876	$ -

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	CAPTACIÓN, IDENTIFICACIÓN Y RECEPCIÓN DE LA INFORMACIÓN GENERADA EN LA OPERACIÓN DE LOS SUBSISTEMAS DE VSP; SEGÚN LAS PARTICULARIDADES ESTABLECIDAS EN CADA SUBSISTEMA.	SE INGRESA CASOS A DEMANDA A LA BASE DE DATOS Y APLICATIVO SIVIGILA DC, QUE NOTIFIQUEN LAS UNIDADES Y PROFESIONALES	CORREO-APLICATIVO SIVIGILA
2	INGRESO DIARIO DE LOS REGISTROS O FICHAS DE NOTIFICACIÓN, CON CALIDAD, INTEGRALIDAD Y OPORTUNIDAD; EN LAS HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS DISPUESTAS EN CADA SUBSISTEMA.	SE NOTIFICAN 102 CASOS A LA FECHA, LOS CUALES SE INGRESAN AL APLICATIVO SIVIGILA Y SE ASIGNAN A DEMANDA DE LOS PROFESIONALES DEL SUBSISTEMA SIVIM	CORREO-APLICATIVO SIVIGILA
3	GEORREFERENCIACIÓN DE LOS REGISTROS GARANTIZANDO UNOS NIVELES ADECUADOS DE COHERENCIA Y CONCORDANCIA ENTRE LAS VARIABLES DE UBICACIÓN Y LOCALIZACIÓN.	SE GEORREFERENCIAN 102 CASOS A LA FECHA, LOS CUALES SE INGRESAN AL APLICATIVO SIVIGILA REALIZANDO LOS AJUSTES EN LA ESTRUCTURA DE LA DIRECCION SEGÚN CORRESPONDA PARA QUE ESTOS CUMPLAN CON CALIDAD EN EL DATO	APLICATIVO SIVIGILA
4	ACTUALIZACIÓN DE LAS HERRAMIENTAS INFORMÁTICAS DE ACUERDO A LOS SUBSISTEMAS.	NO APLICA	NO APLICA
5	SEGUIMIENTO A LA REALIMENTACIÓN DE CALIDAD DE LOS DATOS ENVIADOS DESDE EL NIVEL CENTRAL.	SE REALIZAN LOS AJUSTES CORRESPONDIENTES SOLICITADOS DESDE EL NIVEL CENTRAL	APLICATIVO SIVIGILA

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

6	DEPURACIÓN, CONSOLIDACIÓN, AJUSTE DE LA INFORMACIÓN Y LA RESPECTIVA REALIMENTACIÓN A LA RED DE OPERADORES DE LOS HALLAZGOS EN CALIDAD DEL DATO.	SE RELACIONAN Y SE AJUSTAN LOS HALLAZGOS ENCONTRADOS AL MOMENTO DE REALIZAR LA PRECRITICA DE LA NOTIFICACION ENVIADA POR LAS UPGD PARA SU POSTERIOR RETROALIMENTACION EN LAS ASISTENCIAS TECNICAS	DRIVE
7	ANÁLISIS CRÍTICO DE INFORMACIÓN PRODUCIDA EN EL MARCO DE LA VSP	SE REALIZA EL ANALISIS DE CADA CASO CON EL FIN DE QUE LAS VARIABLES SEAN CONCORDANTES	APLICATIVO SIVIGILA
8	ENVÍO DE LAS BASES DE DATOS A NIVEL CENTRAL O ARCHIVOS PLANOS SOPORTE DE LA VIGILANCIA, SEGÚN LO DEFINIDO POR CADA SUBSISTEMA.	NO APLICA	NO APLICA
9	CRUCE DE FUENTES DE INFORMACIÓN, CON EL OBJETIVO DE FORTALECER LA COHERENCIA DE LA INFORMACIÓN PRODUCIDA EN CADA SUBSISTEMA.	SE REALIZA CRUCE CON SIVIGILA Y EEVV CON FIN DE VERIFICAR EL ABORDAJE DE LOS CASOS SEGÚN CORRESPONDA	ACTAS
10	PROCESAMIENTO DE INFORMACIÓN Y GENERACIÓN DE CONSOLIDADOS ESTADÍSTICOS PARA LOS PROCESOS DE ANÁLISIS EN ARTICULACIÓN CON LOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS A CARGO DE CADA UNO DE LOS SUBSISTEMAS.	SE GENERA LA INFORMACION SOLICITADA SEGÚN LA NECESIDAD DEL REFERENTE	BASES DE DATOS
11	SEGUIMIENTO A LA NOTIFICACIÓN, ACTUALIZACIÓN Y ASESORÍA SOBRE LAS HERRAMIENTAS SIVIGILA EN LAS UPGD.	NO APLICA	NO APLICA
12	LAS DEMÁS QUE SEAN ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO SEGÚN LA NECESIDAD DEL SERVICIO	REALIZAR ACTIVIDADES ASIGNADAS POR SUPERVISOR	ACTAS
13			
14			
15			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 2.255.434
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	05	2021	06	11	51257464		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO 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		SANITAS		$ 113.600	$ 113.600
ARL	3	SURA		$ 22.100	$ 22.200
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 281.100	$ 281.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	10039676031

ARLEY STEVEN MATEUS LEMUS
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.010.219.083
CC. NO. CONTRATISTA

YERLY JOHANNA FLOREZ ANGARITA
NOMBRE DEL SUPERVISOR
LIDER OPERATIVO

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1010219083-	ARLEY STEVEN MATEUS LEMUS	U		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
5	2021	5	2021

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
51257464	PRIVADA	INDEPENDIENTE	14-11	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
calle 68 B #46 A 52 Sur	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D. C.	11	3063196		arleymateus@hotmail.es	8299	0	1	2021/06/11	1020082268

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS005	800251440-6	113.600	0		0		0	113.600	0	0	0	113.600	0		0	0	113.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	145.400	0	0	0	0	0	0	145.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-11	8909039790-5	22.200		0	0	22.200
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**
0	0	22.200		0	222	22.200

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,I,MA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	145.400	145.400
SALUD	113.600	113.600
RIESGOS LABORALES	22.200	22.200
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	281.200	281.200

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC						LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUSTITO CUTOMBE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1010219083	MATEUS LEMUS ARLEY STEVEN	EPS005	230301																				908.526	908.526	0	908.526	0			145.400	0	0	113.600	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información