| Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E. | |
|---|---|---|
| | INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS | SIASUR |

| DATOS DEL INFORME | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo a Certificar:** | **Desde:** | 2022-05-01 | **Hasta:** | 2022-05-31 | |
| **Nombre del Contratista:** | JUVER ANDERSON GIL SUAREZ | | **Número de Documento:** | 1069175052 | |
| **Correo Electrónico:** | KARAMBOLO@HOTMAIL.COM | | **Número Telefónico:** | 3504188438 | |
| **Nombre del Supervisor:** | NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO | **Cargo:** | ENFERMERO | **Código - Grado:** | 243-20 |

| DATOS DEL CONTRATO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 5817-2022 | **Año Contrato:** | 2022 | **CDP Contrato Inicial:** | 1291 |
| **Perfil:** | TECNICO 2 PIC | | | | |
| **Dirección a la que Pertenece:** | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD | | | | |
| **Unidad de Servicios:** | PIC | | | | |

| LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Centro de Costos** | **Dirección** | **Unidad** | **Total** | **Procetaje(%) Centro de Costos** |
| K32PI | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD | SALUD PÚBLICA | $2232442 | 100% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 2232442** | **DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOSPESOS** | | |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Inicio del Contrato** | 2022-05-01 | **Fecha de Terminación del Contrato Inicial** | 2022-06-20 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 3795151 | $ 3795151 | $ 0 | $ 3795151 |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1 | 1. Captación, identificación y recepción de la información generada en la operación de los subsistemas de VSP; según las particularidades establecidas en cada subsistema. | -Asignación De Los Eventos De Salud Sexual Y Reproductiva A Las Epidemiologicas Según Corresponda | -Correo Electrónico |
| 2 | 2. Ingreso diario de los registros o fichas de notificación, con calidad, integralidad y oportunidad; en las herramientas informáticas dispuestas en cada subsistema. | -Se realiza ingreso de IEC en aplicativo DC de las visitas realizadas por parte del personal de salud sexual | -Aplicativo DC |
| 3 | 3. Georreferenciación de los registros garantizando unos niveles adecuados de coherencia y concordancia entre las variables de ubicación y localización. | -Se geocodifica fichas de notificacion que apliquen a residencia de la subred sur | -Fichas notificacion enviada po correo electronico |
| 4 | 4. Actualización de las herramientas informáticas de acuerdo a los subsistemas. | -Se mantiene actualzada la informacion registrada en bases de datos | -bases de datos en excel y google drive |
| 5 | 5. Seguimiento a la realimentación de calidad de los datos enviados desde el nivel central. | -Se realizan los ajustes necesarios en bases de datos y aplicativo SIVIGILA | -Pantallazos de ajustes realizados y bases de datos en excel y google drive |
| 6 | 6. Depuración, consolidación, ajuste de la información y la respectiva realimentación a la red de operadores de los hallazgos en calidad del dato. | -Se realiza depuracion de bases de datos de excel y google drive y se realizan los ajustes necesarios para tener una calidad de bases superior. | -Bases de datos en excel y google drive |
| 7 | 7. Análisis crítico de información producida en el marco de la VSP. | -No se desarrolla la actividad en el periodo certificado | -No se desarrolla la actividad en el periodo certificado |
| 8 | 8. Envío de las bases de datos a nivel central o archivos planos soporte de la vigilancia, según lo definido por cada subsistema. | -Se realiza envío de pantallazos de ajustes realizados y respuestas de bases de datos con ajustes realizados y solicitados por nivel central | -Correo electronico con informacion solicitada |
| 9 | 9. Cruce de fuentes de información, con el objetivo de fortalecer la coherencia de la información producida en cada subsistema. | -Se realiza concordancia entre las diferentes bases de datos como , XLS SIVIGILA, Base importados, Factura, Factura SSR | -Bases de datos en excel con informacion de la concordancia |
| 10 | 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 apoya en el proceso de analisis de la informacion para realizar informes estadisticos | -Actas e informes realizados por parte de SDS |
| 11 | 11. Seguimiento a la notificación, actualización y asesoría sobre las herramientas SIVIGILA en las UPGD | -No se desarrolla la actividad en el periodo certificado | -No se desarrolla la actividad en el periodo certificado |
| 12 | 12. Las demás que sean asignadas por el Supervisor del Contrato según la necesidad del servicio. | -Participación en la ULC correspondiente al mes en curso | -Acta de reunion que reposa en VSP |

## INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

| Periodo al que corresponde el pago | | Fecha de Pago | | | Número de Planilla | Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior | $ 0 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 58823230 | | |
| 2022 | ABRIL | 2022 | 05 | 16 | | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | | | | CEROPESOS | | |

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | PORVENIR | $ 1000000 | $ 160000 | $ 160000 |
| Salud | | SURA | | $ 125000 | $ 125000 |
| ARL | 3 | SURA | | $ 24360 | $ 24400 |
| Caja de Compensación | SI | COLSUBSIDIO | Total | $ 290220 | $ 309400 |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 4722005388 |
|---|---|---|---|---|---|

**JUVER ANDERSON GIL SUAREZ**
**1069175052**

**NANCY RODRIGUEZ CHAPARRO**
**ENFERMERO**


***© Siasur - 2022***

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1069175052 | JUVER ANDERSON GIL SUAREZ | CARRERA 82 I 64-57 SUR | 3143681435 | KARAMBOLO@HOTMAIL.COM | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | NO |

| 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 | |
| 2022-04 | 2022-04 | I | 16/05/2022 | 58823230 | $329.400 | |

## 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 | | | | | |
| EPS010 | EPS Sura | 800088702-2 | 125.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 125.000 | 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 | 160.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 160.000 | 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 | 24.400 | | | | 24.400 | 0 | 0 | 24.400 | | | 244 | 24.400 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF22 | Colsubsidio | 860007336-1 | 20.000 | 0 | 0 | 20.000 | 1 |

**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 IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 1 | 125.000 | 125.000 |
| Pensión | 1 | 160.000 | 160.000 |
| Riesgos Laborales | 1 | 24.400 | 24.400 |
| CCF | 1 | 20.000 | 20.000 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| **TOTALES** | 4 | 329.400 | 329.400 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1069175052 | JUVER ANDERSON GIL SUAREZ | | CARRERA 82 I 64-57 SUR | 3143681435 | KARAMBOLO@HOTMAIL.COM | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | NO |

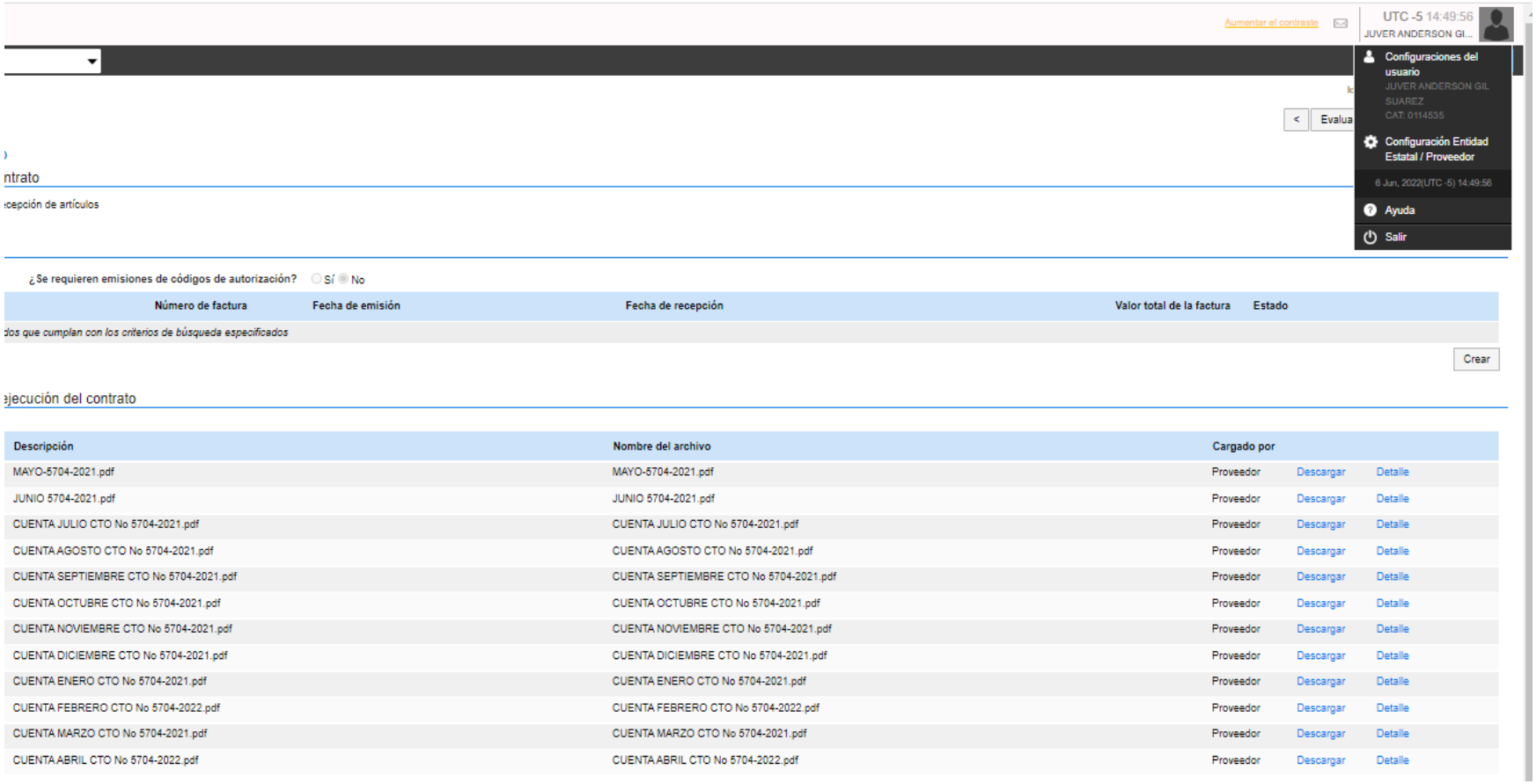
| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2022-04 | 2022-04 | I | 16/05/2022 | 58823230 | $329.400 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Estornado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario 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 |
| 1 | CC | 1069175052 | GIL SUAREZ JUVER ANDERSON | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.000.000 | 160.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 1.000.000 | 125.000 | 14-11 | 1.000.000 | 3 | 24.400 | CCF22 | 1.000.000 | 20.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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


Aumentar el contraste
UTC -5 14:49:56
JUVER ANDERSON GI...
Configuraciones del usuario
JUVER ANDERSON GIL SUAREZ
CAT: 0114535
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
6 Jun, 2022(UTC -5) 14:49:56
Ayuda
Salir
Evalua
ntrato
cepción de artículos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
dos que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
MAYO-5704-2021.pdf
MAYO-5704-2021.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
JUNIO 5704-2021.pdf
JUNIO 5704-2021.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA JULIO CTO No 5704-2021.pdf
CUENTA JULIO CTO No 5704-2021.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA AGOSTO CTO No 5704-2021.pdf
CUENTA AGOSTO CTO No 5704-2021.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA SEPTIEMBRE CTO No 5704-2021.pdf
CUENTA SEPTIEMBRE CTO No 5704-2021.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA OCTUBRE CTO No 5704-2021.pdf
CUENTA OCTUBRE CTO No 5704-2021.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA NOVIEMBRE CTO No 5704-2021.pdf
CUENTA NOVIEMBRE CTO No 5704-2021.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA DICIEMBRE CTO No 5704-2021.pdf
CUENTA DICIEMBRE CTO No 5704-2021.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA ENERO CTO No 5704-2021.pdf
CUENTA ENERO CTO No 5704-2021.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA FEBRERO CTO No 5704-2022.pdf
CUENTA FEBRERO CTO No 5704-2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA MARZO CTO No 5704-2021.pdf
CUENTA MARZO CTO No 5704-2021.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA ABRIL CTO No 5704-2022.pdf
CUENTA ABRIL CTO No 5704-2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle