

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.****INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS****DATOS DEL INFORME**

Periodo a Certificar:	Desde:	2022-07-01	Hasta:	2022-07-31	
Nombre del Contratista:	FARYD CAMILO TORRES SOTELO			Número de Documento:	1013672582
Correo Electrónico:	farydortres97@gmail.com			Número Telefónico:	3134251208
Nombre del Supervisor:	DIANA CAROLINA USSA RUIZ	Cargo:	JEFE OFICINA SISTEMAS DE INFORMACION TIC	Código Grado:	- 006-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3630-2022	Año Contrato:	2022	CDP Contrato Inicial:	474
Perfil:	APOYO ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO (GESTION DOCUMENTAL)				
Dirección a la que Pertenece:	OFICINA DE SISTEMAS DE INFORMACION - TIC				
Unidad de Servicios:	ADMINISTRATIVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
T07SA	OFICINA DE SISTEMAS DE INFORMACION - TIC	ADMINISTRATIVA	\$2083000	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2083000	DOS MILLONES OCHENTA Y TRES MIL PESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato		2022-02-01		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2022-04-30
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2022-04-01	2022-07-31	1	\$ 4166000	1108
2	2022-07-01	2022-09-30	2	\$ 4166000	2003
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 2083000	
2		MARZO		\$ 2083000	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
3	ABRIL	\$ 2083000	
4	MAYO	\$ 2083000	
5	JUNIO	\$ 2083000	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	SALDO DEL CONTRATO
\$ 6249000		\$ 14581000	\$ 4166000
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Trasladar las comunicaciones oficiales de la Subred Sur en recorridos en la ciudad de Bogotá	-SE REALIZARON 138 TRASLADOS DE LAS COMUNICACIONES OFICIALES EN EL NORTE Y CENTRO DE LA CIUDAD.	-PLANILLAS DE CORRESPONDENCIA.
2	Transportar muestras de laboratorio	-NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR, YA QUE SE REALIZA EL 100% DEL TRASLADO DE LAS COMUNICACIONES OFICIALES EXPEDIDAS POR LA SUBRED SUR EN EL NORTE Y CENTRO DE LA CIUDAD.	-PLANILLAS DE CORRESPONDENCIA.
3	Trasladar préstamos documentales	-NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR, YA QUE SE REALIZA EL 100% DEL TRASLADO DE LAS COMUNICACIONES OFICIALES EXPEDIDAS POR LA SUBRED SUR EN EL NORTE Y CENTRO DE LA CIUDAD.	-NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR.
4	Trasladar comunicaciones oficiales internas y distribución en las sedes que integran la Subred Sur	-NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR, YA QUE SE REALIZA EL 100% DEL TRASLADO DE LAS COMUNICACIONES OFICIALES EXPEDIDAS POR LA SUBRED SUR EN EL NORTE Y CENTRO DE LA CIUDAD.	-NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR.
5	Apoyar radicación en tramites financieros	-NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR, YA QUE SE REALIZA EL 100% DEL TRASLADO DE LAS COMUNICACIONES OFICIALES EXPEDIDAS POR LA SUBRED SUR EN EL NORTE Y CENTRO DE LA CIUDAD.	-NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR.
6	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, YA QUE SE REALIZA EL 100% DEL TRASLADO DE LAS COMUNICACIONES OFICIALES EXPEDIDAS POR LA SUBRED SUR EN EL NORTE Y CENTRO DE LA CIUDAD.	-NO APLICA PARA EL PERIODO A CERTIFICAR.

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Período al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior \$ 2083000			
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	60170812				
2022	JUNIO	2022	07	11					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES OCHENTA Y TRES MIL PESOS				
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado	
Pensionado					NO	PORVENIR	\$ 1000000	\$ 160000	\$ 160000
Salud						COMPENSAR		\$ 125000	\$ 125000
ARL					4	SURA		\$ 0	\$ 0
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 290220	\$ 285000
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	004870466960	



FARYD CAMILO TORRES SOTELO
1013672582



DIANA CAROLINA USSA RUIZ
JEFE OFICINA SISTEMAS DE INFORMACION TIC

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1013672582	FARYD CAMILO TORRES SOTELO		CALLE 30 N 22 - 23 OLAYA	5607207	farydortos97@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						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
2022-06	2022-06	I	11/07/2022	60170812	\$305.000

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	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										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	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	0	0	0
CCF	1	20.000	20.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	305.000	305.000

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1013672582	FARYD CAMILO TORRES SOTELO		CALLE 30 N 22 - 23 OLAYA	5607207	farydtorres97@gmail.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
2022-06	2022-06	I	11/07/2022	60170812	\$305.000

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES									
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Idioma	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Exonerado	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari 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 de	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1013672582	TORRES SOTELO FARYD CAMILO	3	0		N												230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EP5008	1.000.000	125.000		0		0	CCF24	1.000.000	20.000	0	0	0	0	0

PAGADA

805006014:DIRECTV COLOMBIA x Crear Nueva Cuenta de Cobro x Ver Cuenta de Cobro x Editar x Siteap x 60170812.pdf x +

← ↻ ↩ 🔒 https://sideap.serviciocivil.gov.co/sideap/privado/modulos/hojaDeVida/presentarHojaDeVida.xhtml

 Manual de usuario
Hoja de Vida

 Manual de usuario
Bienes y Rentas

 Formulario de
soporte

 FARYD TORRES

🏠 / Hoja de vida / Presentación de hoja de vida

Presentación de hoja de vida

Una vez actualizada su hoja de vida, usted seleccionará la entidad a la cual la va a presentar, el tipo de vinculación que tiene o tendrá y el causal de la presentación: Actualización de datos o nueva vinculación, con lo cual se autoriza a la entidad a verificar los datos aquí consignados.

Agregar entidad

Lista Entidades

10

Id presentación	Nombre entidad	Fecha presentación	Presentar como	Motivo de presentación	Estado	Observaciones	Volver a presentar	Editar presentación	Imprimir hoja de vida validada	Eliminar
979370	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	24/07/2022	Contratista	Actualización de datos	Enviada a entidad					
829434	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	22/11/2021	Contratista	Actualización de datos	Enviada a entidad					
714005	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	10/06/2021	Contratista	Actualización de datos	Enviada a entidad					
490036	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	18/11/2020	Contratista	Actualización de datos	Enviada a entidad					
141442	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	11/12/2019	Contratista	Actualización de datos	Enviada a entidad					
84696	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	30/07/2019	Contratista	Actualización de datos	Enviada a entidad					



16°C Mayorm. nubla... 6:37 p.m. 24/07/2022 ESP

805000014:DIRECTV COLOMBIA x Crear Nueva Cuenta de Cobro x Ver Cuenta de Cobro x Editar x Sideap x 60170612.pdf x +

https://sideap.serviciocivil.gov.co/sideap/privado/modulos/conflictoIntereses/declaracionGeneral/gestionDeclaracion/tipoDeclaracion.xhtml?cid=58&id=28e13db18c889abf3401b4074fb3:21

Manual de usuario Hoja de Vida Manual de usuario Bienes y Rentas ? Formulario de soporte FARYD TORRES

Tipo Declaración

En cumplimiento de lo contemplado en la Ley 190 de 1995, Ley 1437 de 2011, Ley 734 de 2002 (Ley derogada, por el artículo 265 de la Ley 1952 de 2019, que entrará en vigencia el 29 de marzo de 2022 de acuerdo con la Ley 2094 de 2021), Ley 1952 de 2019 y la Ley 2016 de 2020 y con el fin de resguardar el interés general propio de la función pública y que este no entre en conflicto con mi interés particular, me comprometo a informar a la Administración Distrital de los eventos o situaciones, potenciales o reales, que puedan llegar a ser constitutivas de conflicto de intereses, así como de actualizar esta declaración en el momento en que se presente alguna de las causales que dé lugar a la configuración de un conflicto de interés. Por lo anterior, manifiesto bajo la gravedad de juramento:

Tipo Declaración *

-Seleccione una opción-

Entidad *

-Seleccione una opción-

Cargo *

-Seleccione una opción-

Siguiente

Histórico Declaraciones

10

Fecha Declaración	Tipo de Declaración	Fecha de Registro	Ver Declaración
18-jul-2022 00:00	Para actualizar durante la ejecución del contrato	18-jul-2022 11:26	<div>Generar Reporte</div>

< > (1 of 1)

Hola, soy Pao tu asistente virtual ¿Necesitas ayuda con el SIDEAP? pregúntame, estoy para servirte.

16°C Mayorm. nubla... ESP 6:38 p. m. 24/07/2022

805006014/DIRECTV COLOMBIA x Crear Nueva Cuenta de Cobro x Ver Cuenta de Cobro x Editar x Sideap x 60170812.pdf x

http://sideap.serviciocivil.gov.co/sideap/privado/modulos/bienesYRentas/crearNuevaDeclaracion.xhtml?cid=46jhwid=23e13db199889abf3401b4074fb321

Manual de usuario Hoja de Vida Manual de usuario Bienes y Rentas Formulario de soporte FARYD TORRES

Bienes y Rentas

Nueva Declaración

Cuentas Bancarias

Declaración

Declaración

Posesión

Participaciones en jointas

Cónyuges

Participaciones en sociedades

Ingresos

Actividades económicas

Impuestos

Presupuesto de vivienda

Imprimir

Bienes y Rentas

Apreciado servidor:

De acuerdo con las disposiciones legales en especial a lo establecido en el artículo 122 de la constitución nacional y en los artículos 13 y 14 de la Ley 190 de 1995, es requisito para la posesión y para el desempeño del cargo la declaración bajo juramento del nombrado, donde conste la identificación de sus bienes y rentas. Se debe especificar que los bienes y rentas declarados son los únicos que posee el declarante, ya sea personalmente o por interpuesta persona, a la fecha de dicha declaración. Tal información deberá ser actualizada cada año y, en todo caso, al momento de su retiro. En atención a lo anterior el Departamento Administrativo del Servicio Civil Distrital en SIDEAP ha desarrollado un módulo donde los servidores podrán diligenciar la información para la declaración juramentada de Bienes y Rentas, en el formato establecido por la Función Pública, para ser Impreso, firmado y entregado en el área de talento humano de su correspondiente entidad previa vinculación, entre el 1 de junio y 31 de julio o al momento del retiro del servicio dando así cumplimiento a lo dispuesto en el Decreto 484 de 2017.

¿Quieres diligenciar una declaración?

No estoy seguro, Volver

Si, diligenciar declaración

Declaración

10

Fecha de declaración	Año gravable	Tipo	Ver
18-jul-2022	2021	Para actualización (Periodica)	Ver
22-nov-2021	2020	Para actualización (Periodica)	Ver

16°C Mayorm. nubla... 6:38 p. m. 24/07/2022

Ejecución del Contrato			
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?			
SI No			
Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Valor total de la factura
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados			
Crear			

Documentos de ejecución del contrato

Descripción		Nombre del archivo		Cargado por	
☐	CUENTA FEBRERO - CTO No. 3630-2022 .pdf	CUENTA FEBRERO - CTO No. 3630-2022 .pdf	Proveedor	Detalle	Detalle
☐	CUENTA MARZO - CTO No. 3630-2022 .pdf	CUENTA MARZO - CTO No. 3630-2022 .pdf	Proveedor	Detalle	Detalle
☐	CUENTA ABRIL - CTO No. 3630 - 2022 .pdf	CUENTA ABRIL - CTO No. 3630 - 2022 .pdf	Proveedor	Detalle	Detalle
☐	CUENTA MAYO - CTO No. 3630 - 2022 .pdf	CUENTA MAYO - CTO No. 3630 - 2022 .pdf	Proveedor	Detalle	Detalle
☐	CUENTA JUNIO - CTO No. 3630 - 2022 .pdf	CUENTA JUNIO - CTO No. 3630 - 2022 .pdf	Proveedor	Detalle	Detalle
		Borrar		Cargar nuevo	

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal