| 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:** | 2022-07-01 | **Hasta:** | 2022-07-31 | |
| **Nombre del Contratista:** | FREDDY JHOVAN MORENO LEON | | **Número de Documento:** | 1022970885 | |
| **Correo Electrónico:** | ALICALI89@GMAIL.COM | | **Número Telefónico:** | 3008847224 | |
| **Nombre del Supervisor:** | DIANA CAROLINA USSA RUIZ | **Cargo:** | JEFE OFICINA SISTEMAS DE INFORMACION TIC | **Código - Grado:** | 006-05 |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 3644-2022 | **Año Contrato:** | 2022 | **CDP Contrato Inicial:** | 474 |
| **Perfil:** | TECNICO ADMINISTRATIVO I | | | | |
| **Dirección a la que Pertenece:** | OFICINA DE SISTEMAS DE INFORMACION - TIC | | | | |
| **Unidad de Servicios:** | USS VISTA HERMOSA | | | | |

## LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

| Centro de Costos | Dirección | Unidad | Total | Procetaje(%) 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 | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| **$ 6249000** | **$ 14581000** | **$ 10415000** | **$ 4166000** |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | Ejecutar y documentar respuesta a las incidencias y requerimientos registrados en la mesa de servicios de Sistemas de Información | Verificar mesa de ayuda y dar respuesta a los casos registrándolo en el modulo de soluciones de glpi. | Casos registrados en la mesa de ayuda del periodo 22/06/2022 al 21/07/2022 total 92 casos |
| 2 | Desarrollar procesos de mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos de cómputo, dispositivos periféricos, redes de datos de las unidades de atención de la Subred. | Se realiza revisión de equipos los cuales no encienden o no tienen conexión a internet, fallas de cables de video o poder por desgaste, proxy desconfigurado, en la unidad de meissen. | Soporte mesa de ayuda GLPI |
| 3 | Reportar los cambios sobre la infraestructura y activos fijos de la Institución de acuerdo a los procedimientos establecidos por la Subred. | Se realiza revisión de puntos de red de la unidad de meissen | Se realiza revisión de puntos de red de área de fisioterapia en sotano, facturacion consulta externat de la unidad de meissen . |
| 4 | . Promover la cultura de seguridad de la información de acuerdo a los lineamientos Institucionales. | Verificación de antivirus | Se verifica que los equipos de computo tengan la ultima versión de antivirus y con licencia, al igual se indica a los funcionarios el uso debido de los dispositivos de almacenamiento externo sea purgado y no contenga virus. |
| 5 | . Realizar rondas de verificación del estado técnico remoto, telefónico y/o presencial de acuerdo a necesidades establecidas por la Oficina de Sistemas de Información TICS 7 x 24. | Se brinda soporte técnico 24/7 en las unidad de meissen y tunjuelito y usme | Soporte mesa de ayuda glpi, chat whatsapp, soporte brindado en la unidad de meissen y tunjuelito y usme. |
| 6 | Participar en las actividades programadas para actualización de sistemas de información, cambio en infraestructura y renovación tecnológica en general desde la Oficina de Sistemas de Información TICS. | Se participa en proceso de instalacion de equipos en la unidad de meissen torre nueva. | Se instalan 64 equipos lenovo en los 6 pisos de la unidad meissen, se instala sistema de información y demas aplicativos para las labores. |
| 7 | Realizar procesos de copias de seguridad en las estaciones de trabajo de acuerdo a los lineamientos y procedimientos de la Oficina de Sistemas de Información TICS. | Se realiza copia de seguridad de equipos | Se realiza backup de equipos que presentan falla en disco duro, información guardada en disco duro equipo sistemas tic meissen. |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 8 | Apoyar los procesos de implementación de nuevos sistemas de información relacionadas con herramientas tecnológicas de apoyo en los diferentes servicios | Se realiza capacitación sobre el uso de herramientas informáticas a los profesionales y usuarios de la unidad, tales como excel, correo institucional outlook, acceso a intranet, acceso a siasur, ingreso y creación de casos en mesa de ayuda. | Se apoya proceso de implementación de nueva mesa de ayuda glpi. |
| 9 | Mantener actualizadas las hojas de vida de los equipos activos tecnológicos de su a su cargo | Se realiza verificación de acuerdo a aplicativo OCS Inventory. | Se despliega actualización de ocs en equipos de la unidad de meissen mediante script. Se ingresan equipos a inventario de siasur. |
| 10 | Cumplir con las demás actividades atinentes al objeto del contrato indicadas por el supervisor del mismo y de acuerdo a las necesidades del servicio | Se apoya proceso de instalación y configuracion de camaras de la uci 3er piso torre nueva | Visualizacion camaras sobre dvr configurado con ip 172.16.136.172 |

## 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 | $ 2083000 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 9436906088 | | |
| 2022 | JUNIO | 2022 | 07 | 25 | | | |
| 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 | COLFONDOS | $ 1000000 | $ 160000 | $ 160000 |
| Salud | | COMPENSAR | | $ 125000 | $ 125000 |
| ARL | 3 | POSITIVA | | $ 24360 | $ 24400 |
| Caja de Compensación | NO | | **Total** | **$ 290220** | $ 309400 |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCO DE BOGOTÁ | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 437260292 |
|---|---|---|---|---|---|

**FREDDY JHOVAN MORENO LEON**
**1022970885**

**DIANA CAROLINA USSA RUIZ**
**JEFE OFICINA SISTEMAS DE INFORMACION TIC**


***© Siasur - 2022***

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1022970885 | | MORENO LEON FREDDY JHOVAN | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 108 B SUR # 4 - 31 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 4403631 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-06 | 2022-06 | 1567865193 | 9436906088 | I | 2022/07/22 | 2022/07/25 | BANCO DE BOGOTA | 4 | $309,400 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | $1,000,000 | $160,000 | | | $1,000,000 | $125,000 | | | $0 | $0 | | | $1,000,000 | | $24,400 | | $0 | $0 | | $309,400 |
| **Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)** | | | | | | $1,000,000 | $160,000 | | | $1,000,000 | $125,000 | | | $0 | $0 | | | $1,000,000 | | $24,400 | | $0 | $0 | | $309,400 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | | $1,000,000 | $160,000 | | | $1,000,000 | $125,000 | | | $0 | $0 | | | $1,000,000 | | $24,400 | | $0 | $0 | | $309,400 |
| 1 | CC | 1022970885 | MORENO FREDDY | 23100 1 | 30 | $1,000,000 | $160,000 | EPS010 | 30 | $1,000,000 | $125,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,000,000 | 2.436% | $24,400 | 0 | $0 | $0 | No | $309,400 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $1,000,000 | $160,000 | | | $1,000,000 | $125,000 | | | $0 | $0 | | | $1,000,000 | | $24,400 | | $0 | $0 | | $309,400 |


DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1022970885 | | MORENO LEON FREDDY JHOVAN | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CALLE 108 B SUR # 4 - 31 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 4403631 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-06 | 2022-06 | 1567865193 | 9436906088 | I | 2022/07/22 | 2022/07/25 | BANCO DE BOGOTA | 4 | $309,400 |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $160,000 | $0 | $0 | $160,000 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $160,000 | $0 | $0 | $160,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $24,400 | $0 | $0 | $24,400 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $24,400 | $0 | $0 | $24,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $125,000 | $0 | $0 | $125,000 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $125,000 | $0 | $0 | $125,000 |
| **TOTAL** | | | | 1 | $309,400 | $0 | $0 | $309,400 |



2022/08/01 02:46 PM

FORMULARIO ÚNICO

**DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA**

Persona Natural

(LEY 190 DE 1995)

*ENTIDAD RECEPTORA*

Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.

Sideap 2.0

Última Actualización: 26-jul-2022

## 1. DECLARACION JURAMENTADA

### 1.1 DE BIENES Y RENTAS

**YO,** FREDDY JHOVAN MORENO LEÓN
**IDENTIFICADO CON C.C.** (X) **C.E.** ( ) **T.I.** ( ) **No.** 1022970885 **CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:**
**País** Colombia **Departamento** Bogotá D.C. **Municipio** Bogotá D.C.
**Dirección** cll 108b sur # 4 - 31 **Teléfonos** 3008847224 4403631

BOGOTÁ

Sideap 2.0

FORMATO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

DATOS PERSONALES

| | |
|---|---|
| Nombre: | FREDDY JHOVAN MORENO LEÓN |
| Identificación: | 1022970885 |
| Entidad: | Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. |
| Cargo: | |
| Correo: | alicali89@gmail.com |
| Tipo declaración: | Para actualizar durante el ejercicio del cargo |
| Fecha Declaración: | 26/07/22 0:00 |

FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

Hoja de vida sin validar

Sideap 2.0

Última Actualización: 26-jul-2022

Fecha Validación:26-jul-2022

### 1 DATOS PERSONALES

| | | |
|---|---|---|
| *PRIMER APELLIDO* MORENO | *SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)* LEÓN | *NOMBRES* FREDDY JHOVAN |
| *DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN* C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1022970885 | *SEXO* F ( ) M (X) | *NACIONALIDAD* COL (X) EXTRANJERO ( ) |
| *LIBRETA MILITAR* PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NUMERO 1022970885 | | D.M 52 |
| *FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO* FECHA DIA 11 MES SEP AÑO 1991 | | *DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA* cll 108b sur # 4 - 31 |
| PAÍS Colombia | | PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. |
| DEPTO Bogotá D.C. | | CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 4403631 |
| CIUDAD Bogotá D.C. | | EMAIL alicali89@gmail.com |