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:**	2022-11-01	**Hasta:**	2022-11-30	
Nombre del Contratista:	JUAN JARBEY MORENO CAMACHO		**Número de Documento:**	79494185	
Correo Electrónico:	jjmc44@hotmail.com		**Número Telefónico:**	3202462404	
Nombre del Supervisor:	JAMES FERNANDO BELTRÁN RODRIGUEZ	**Cargo:**	DIRECTOR DE TALENTO HUMANO	**Código - Grado:**	009-05

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	3191-2022	**Año Contrato:**	2022	**CDP Contrato Inicial:**	472
Perfil:	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO III				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO				
Unidad de Servicios:	ADMINISTRATIVA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
R15SA	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	ADMINISTRATIVA	$3863000	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3863000**	TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA 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	$ 7726000	1099
2	2022-08-01	2022-09-30	2	$ 5150667	2145
3	2022-08-01	2022-09-30	3	$ 3863000	2330
4	2022-10-01	2022-10-31	4	$ 3863000	2784
5	2022-11-01	2022-12-31	5	$ 3863000	3354

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO		
No. Cuenta Según el Mes Certificado	**Mes Cuenta de Cobro**	**Valor a Pagar**
1	FEBRERO	$ 3863000
2	MARZO	$ 3863000
3	ABRIL	$ 3863000
4	MAYO	$ 3863000
5	JUNIO	$ 3863000
6	JULIO	$ 1287667
7	AGOSTO	$ 3863000
8	SEPTIEMBRE	$ 3863000
9	OCTUBRE	$ 3863000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 11589000	**$ 36054667**	**$ 32191667**	**$ 3863000**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1.Realiza el estudio y análisis de los expedientes laborales para la elaboración del CETIL de funcionarios y exfuncionarios.	a) Solicitud de Hojas de Vida Funcionarios y Exfuncionarios.para el Bono Pensional de la Subred Sur ESE. b) Descargue de medios magnético de nómina vigencias anteriores a 1995 c) Digitación de la información laboral en el Aplicativo del Ministerio de Hacienda d) proceso de firma Digital en el Aplicativo CETIL e) Certificación de Factores Salariales Último Año o Últimos Diez Años Devengados para Trámites de Pensión	1) Diez (10) Certificaciones Electrónicas de Tiempos Laborados CETIL cargadas y firmadas por la Dirección de Talento Humano en el aplicativo de la Oficina de Bonos Pensionales del Ministerio de Hacienda y Crédito Público. 2) Dos (02) Solicitudes revisadas y devueltas a la entidad solicitante por información incompleta o traslado por competencia.
2	2.Realizar el proceso de saneamiento de aportes patronales en salud, pensión, cesantías y arl del situado fiscal vigencias 1994-2021 y por sistemas general de participación vigencias 2002-2016.	a) Depuración deudas presuntas Hospital de Nazareth y Tunal Fondo de Pensiones Porvenir por S.G.P. Decreto 1636 de 2006 y Resolución 1545 de 2020. b) Envió Oficio al Ministerio de Salud y Protección Social informando el silencio administrativo de la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud ADRES, para el cobro de los excedentes de Caprecom EPS Liquidada.	* Soportes de Planillas y Actos Administrativos. * Radicación No Orfeo 202230300253341 con soportes Minisalud fecha 11 Noviembre de 2022.
3	3.Informe a la normatividad vigente.	a) Revisión de solicitudes recibidas por Correo Electrónico b) Respuestas a peticiónes y envío de soportes en términos de ley. C) Solicitudes Internas y Externas.	*Treinta y Nueve (39) Correos Electrónicos enviados.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
4	4.Realizar las conciliaciones de los saldos con el área de contabilidad por concepto de aportes patronales.	*Conciliación de los saldos registrados por la oficina de Contabilidad frente a los saldos conciliados con los Fondos de Pensiones, Cesantías, ARL y EPS. *Entrega de Actas de Conciliación. *Elaboración de Acta de Conciliación Oficina de Contabilidad - Dirección de Gestión del Talento Humano.	*No aplica para este mes.
5	5.Realizar acompañamiento y apoyo al proceso de conciliación reportado por el FONCEP.x	Revisión estados de cuenta de la AFP Colfondos, Depuración Deuda real y Deuda Presunta. Búsqueda soportes de Planillas de Pago.	*No aplica para erste mes.
6	6.Proyectar respuestas a derechos de petición y demás requerimientos asignados y de conformidad con la norma vigente.	a) Respuesta a Derechos de Petición Internos y Entes de Control Externos. Elaboración de oficios de solicitudes relacionadas con trámites de pensión con entidades administradoras Fondos de Pensión Régimen Público y Privado. b) Seguimiento y asesoría en referencia a la documentación para trámites de pensión de los funcionarios de la Subred Sur ESE. c) Apoyo a ex funcionario radicación solicitud de pensión Oficina Virtual Colpensiones.	Orfeos: Veinte (20) oficios proyectados. Cinco (05) Asesorias Personales. Ocho (08) Asesorias Telefónicas Un (01) Radicado
7	7.Asistir a las reuniones de comité de Hospital Universitarios y adelantar las tareas e informes que se generen en el mismo.	*Asistir a las reuniones convocadas *Tomar apuntes relevantes de la reunión y/o *Adelantar las tareas acordadas por el comité en lo conserniente a la Dirección de Gestión del Talento	*No aplica para este mes.
8	8.Realizar las demás actividades inherentes al objeto y naturaleza del contrato que sean asignadas por el supervisor.	* Apoyo respuesta Acción de Tutela No 2022-464 Impetrada por el funcionario Fernando Saavedra Gordillo. * Asistencia Capacitación Foncep. Tema reporte información mensual aplicativo PASIVOCOL. * Dos (02) Reuniones Mesa de Conciliación Colpensiones por Sistema General de Participaciones.	*- Respuesta Mediante Orfeo No 20223030063873 02 Nov 2022 * 08 Noviembre de 2022 - 10:00 am a 12:00 m *10 y 24 de Noviembre 2022 - 10:00 am a 12:05 pm

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	$ 3863000
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	63109175		
2022	OCTUBRE	2022	11	18			
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					TRES MILLONES OCHOCIENTOS SESENTA Y TRES MIL PESOS		

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	$ 1545200	$ 247232	$ 247300
Salud		COMPENSAR		$ 193150	$ 193200
ARL	1	SURA		$ 8066	$ 8100
Caja de Compensación	NO		Total	$ 448448	$ 448600

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BBVA COLOMBIA	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	0083326504

Juan Jarbey Moreno Camacho

JUAN JARBEY MORENO CAMACHO
79494185

JAMES FERNANDO BELTRÁN RODRIGUEZ
DIRECTOR DE TALENTO HUMANO

© 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	79494185	JUAN JARBEY MORENO CAMACHO	CALLE 4B No 23 A 46A APTO 509	6014777233	jmo44@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	
2022-10	2022-10	I	18/11/2022	63109175	$448.600	

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	193.200	0		0		0	0	0	0	193.200	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	247.300	0	0	0	0	0	0		247.300	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	8.100				8.100	0	0	8.100			81	8.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	193.200	193.200
Pensión	1	247.300	247.300
Riesgos Laborales	1	8.100	8.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	448.600	448.600

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	79494185	JUAN JARBEY MORENO CAMACHO		CALLE 4B No 23 A 46A APTO 509	6014777233	jmc44@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	
2022-10	2022-10	I	18/11/2022	63109175	$448.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Dedicado	Sustitu	Extranjero	Colomb. retornado	Residente	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	79494185	MORENO CAMACHO JUAN JARBEY	59	0			N																25-14	1.545.200	247.300	0	0	0	0	EPS008	1.545.200	193.200	14-11	1.545.200	1	8.100		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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