| 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:** | DIEGO ALEJANDRO CARRILLO RIVERA | | **Número de Documento:** | 1012335751 | |
| **Correo Electrónico:** | diegocarrillo002@gmail.com | | **Número Telefónico:** | 3142472247 | |
| **Nombre del Supervisor:** | ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA | **Cargo:** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO | **Código - Grado:** | |

| DATOS DEL CONTRATO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 5592-2022 | **Año Contrato:** | 2022 | **CDP Contrato Inicial:** | 1291 |
| **Perfil:** | TECNOLOGO PIC | | | | |
| **Dirección a la que Pertenece:** | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD | | | | |
| **Unidad de Servicios:** | SALUD PÚBLICA | | | | |

| LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Centro de Costos** | **Dirección** | **Unidad** | **Total** | **Procetaje(%) Centro de Costos** |
| K27PI | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD | SALUD PÚBLICA | $2443110 | 100% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 2443110** | **DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CIENTODIEZPESOS** | | |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha de Inicio del Contrato** | 2022-05-01 | | | **Fecha de Terminación del Contrato Inicial** | 2022-06-20 |
| **No. Prorroga** | **Fecha Inicio** | **Fecha Terminación** | **No. Adición** | **Valor Adición** | **CDP** |
| 1 | 2022-05-01 | 2022-05-31 | 1 | $ 837884 | 1291 |
| 2 | 2022-06-21 | 2022-08-15 | 2 | $ 0 | 0 |
| 3 | 2022-07-01 | 2022-07-31 | 3 | $ 2443110 | 1823 |
| 4 | 2022-08-16 | 2022-09-08 | 4 | $ 2992027 | 2215 |
| 5 | 2022-09-08 | 2022-09-30 | 5 | $ 1791614 | 2481 |

| EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 6 | 2022-10-01 | 2022-11-30 | 6 | $ 2443110 | 2928 |
| 7 | 2022-11-01 | 2022-12-31 | 7 | $ 2443110 | 3332 |

| No. Cuenta Según el Mes Certificado | Mes Cuenta de Cobro | Valor a Pagar |
|---|---|---|
| 1 | MAYO | $ 2371952 |
| 2 | JUNIO | $ 2395671 |
| 3 | JULIO | $ 2443110 |
| 4 | AGOSTO | $ 2443110 |
| 5 | SEPTIEMBRE | $ 2443110 |
| 6 | OCTUBRE | $ 2443110 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 4032318 | $ 16983173 | $ 14540063 | $ 2443110 |

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | Garantizar la calidad e integridad de la información, por medio de procesos de control de calidad de los datos de manera periódica, comparando los contenidos de las fichas de la información digitadas con la productividad verificando errores de estructura y calidad utilizando validadores de script o consultas de validación dispuestos por la Secretaría Distrital de Salud (SDS), a fin de documentar e informar hallazgos a nivel Local y Distrita | REALIZAR MONITOREO DE LAS MATRICES CARGADAS EN ONE DRIVE POR SDS, VERIFICAR EL DEBIDO DILIGENCIAMIENTO DE LOS EQUIPOS DE ACCIONES FAMILIARES, ETNIAS, HCB, GESTIÓN DEL RIESGO Y PERIURBANO, CARGAR LOS USUARIOS A LA MISMA MATRIZ A MEDIDA QUE LLEGUE BASE NUEVA Y ESTA SE DEPURE, VERIFICAR DEMAS MATRICES O TABLEROS | DRIVE BASES DE DATOS |
| 2 | Validar y pilotear aplicativos informáticos, garantizando el correcto funcionamiento de las soluciones de hardware/software en la Subred | SE VALIDA Y SE MANEJAN APLICATIVOS DE VERIFICACION DE DATOS BASICOS DE LOS USUARIOS POR MEDIO DE DINAMICA , PAI, COMPROBADOR DE DERECHOS, GEOCODIFICADOR DE DIRECCIONES Y NUESTRAS BASES DE DATOS | DRIVE BASES DE DATOS |
| 3 | Realizar cruce de bases de datos (RIPS, Sivigila, geocodificador, etc.), para apoyar el análisis de calidad de vida, salud y enfermedad. | VERIFICAR Y VALIDAR DATOS, DAR RESPUESTA A LAS INQUIETUDES Y NECESIDADES DEL REFERENTE, PROFESIONALES DE APOYO Y PROFESIONALES | DRIVE BASES DE DATOS |
| 4 | Consolidar los productos de bases de datos generados por el Entorno | CONSOLIDACION DE BASES A SOLICITUD DE LA NECESIDAD ADEMAS PARA RADICADO Y ENVIOAS A SECRETARIA LOS DIAS 5 Y 18 DE CADA MES | DRIVE BASES DE DATOS |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 5 | Establecer mecanismos de respaldo a la información en medio magnético (backup), teniendo en cuenta la normatividad vigente de la protección de datos de "Persona" (Hábeas data). | EALIZAR UN BACKUP DE CADA ARCHIVO, BASE Y CORREO QUE SE RECIBE. | CREACION DE CORREO PARA GUARDAR BACKUP EN DRIVE |
| 6 | Realizar el monitoreo, control y verificación de la información generada en el marco de las acciones desarrolladas, a partir de la administración de aplicativos y bases de datos dispuestos para tal fin. | VERIFICAR Y VALIDAR DATOS, DAR RESPUESTA A LAS INQUIETUDES Y NECESIDADES DEL REFERENTE, PROFESIONALES DE APOYO Y PROFESIONALES. | DRIVE BASES DE DATOS |
| 7 | Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones, recomendaciones obtenidas por parte del equipo de seguimiento asignado por la SDS, recomendaciones del referente y el líder. | JUSTAR BASES SEGUN LO REQUERIDO POR SDS | DRIVE BASES DE DATOS |
| 8 | Cumplir con la disponibilidad asignada, acuerdo al portafolio de servicios de la E.S.E., Adherirse al proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados, Las demás acciones que se requieren de acuerdo a las necesidades de la Institución y del PIC. | DECUMPLE ENTODO MOMENTO DISPONIBILIDAD INCLUYENDO FINES DE SEMANA CON LOS TECNICOS DE FORMA ROTATIVA ADEMAS DE LA REALIZACION DE ACTIVIDADES PROGRAMADAS EN ESTOS DIAS | DRIVE BASES DE DATOS |

| 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 | | $ 2443110 |
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 62841773 | | | |
| 2022 | OCTUBRE | 2022 | 11 | 09 | | | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | | | | DOS MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL CIENTODIEZPESOS | | | |
| 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 | SURA | | $ 24360 | $ 24400 |
| Caja de Compensación | | | | SI | COMPENSAR | Total | $ 290220 | $ 309400 |

| INFORMACIÓN DE PAGO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Entidad Bancaria | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 570006970512106 |

Diego Alejandro Carrillo Rivera

**DIEGO ALEJANDRO CARRILLO RIVERA**
**1012335751**

**ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA**
**PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO**


***© Siasur - 2022***

compensar | miplanilla.com

# PLA[illegible]LLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACI[illegible]DE APORTES

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 1012335751 | DIEGO ALEJANDRO CARRILLO RIVERA | DG 65 E BIS A SUR 78 G 62 | 7607478 | diegocarrillo002@gmail.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) | NÚ PLA |
| PERIODO SA[illegible] | PERIODO PENSIONES | | | |
| 2022-10 | 2022-10 | I | 09/11/2022 | 628 |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Tota |
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 125.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 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 | Tot |
| 231001 | Colfondos | 800227940-6 | 160.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 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 |
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | |
| 14-11 | ARL SURA | 890903790-5 | 24.400 | | | | 24.400 | 0 | 0 | 24.400 | | | 244 | 24 |

| TOTALES CAJAS | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total |
| CCF24 | Compensar Caja | 860066942-7 | 20.000 | 0 | 0 | 20 |

| 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 | | |
|---|---|---|
| [illegible]o Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes IRP |
| Salud | 1 | 125 |
| Pensión | 1 | 160 |
| Riesgos Laborales | 1 | 24 |
| CCF | 1 | 20 |
| ESAP | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 |
| TOTALES | 4 | 328 |

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 | 1012335751 | DIEGO ALEJANDRO CARRILLO RIVERA | DG 65 E BIS A SUR 78 G 62 | 7807478 | diegocarrillo002@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ. D.C. | | NO |

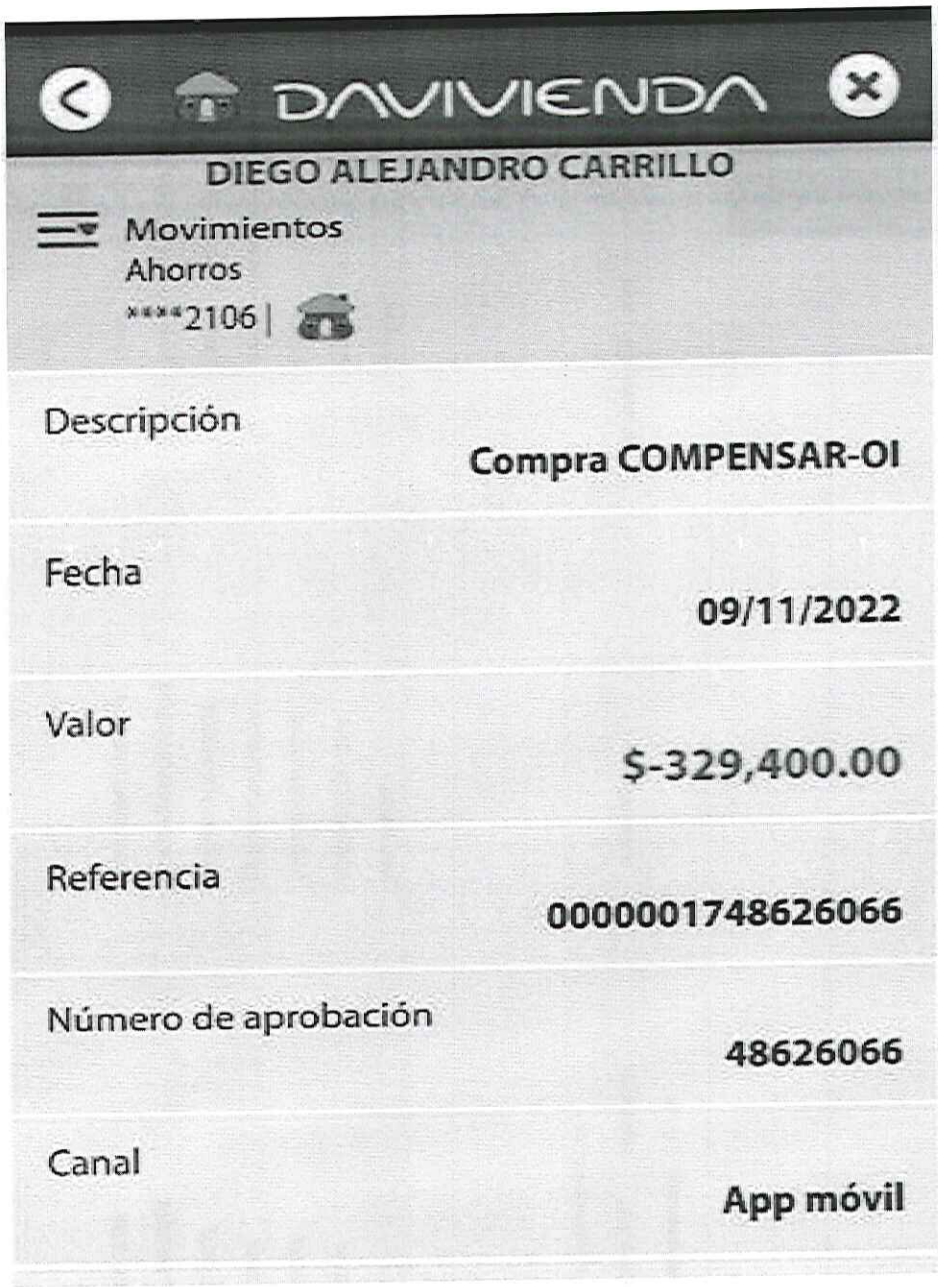
| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | 1 | 0 |
| 2022-10 | 2022-10 | I | 09/11/2022 | 62841773 | TOTAL A PAGAR | |
| | | | | | $329.400 | |

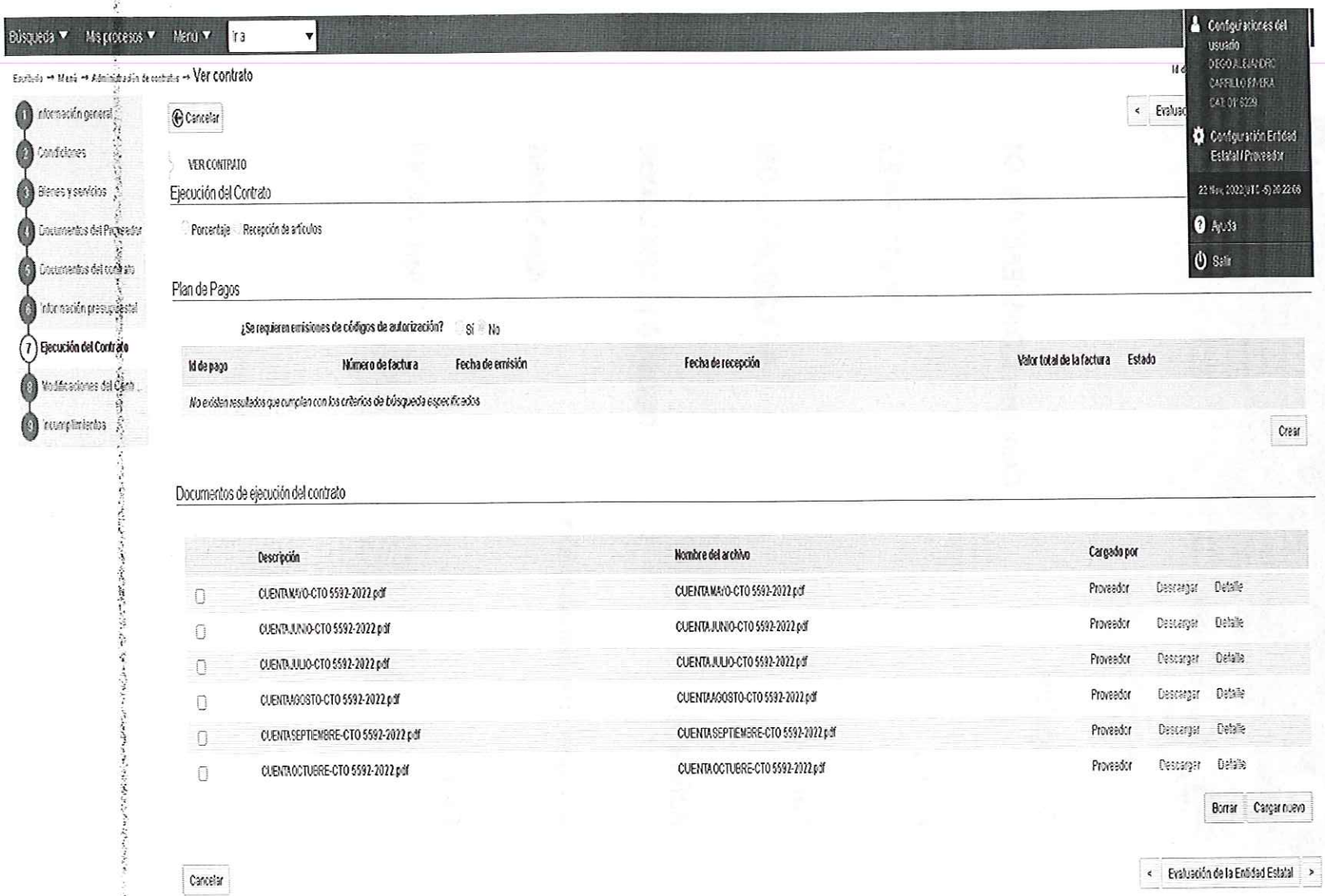
## ETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Colombia | Bolivia | Extranjero | Estudiante | Estudiante extranjero | 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 |
| CC | 1012335751 | CARRILLO RIVERA DIEGO ALEJANDRO | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 1.000.000 | 160.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.000.000 | 125.000 | 14-11 | 1.000.000 | 3 | 24.400 | CCF24 | 1.000.000 | 20.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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


DAVIVIENDA
DIEGO ALEJANDRO CARRILLO
Movimientos
Ahorros
****2106
Descripción
Compra COMPENSAR-OI
Fecha
09/11/2022
Valor
$-329,400.00
Referencia
0000001748626066
Número de aprobación
48626066
Canal
App móvil


Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Configuraciones del usuario
DIEGO ALEJANDRO CARRILLO RIVERA
CAT. OF 5229
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
Ayuda
Salir
Ver contrato
1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contr
9 Incumplimientos
Cancelar
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
Sí
No
Id de pago
Número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
CUENTAMAYO-CTO 5592-2022.pdf
CUENTAJUNIO-CTO 5592-2022.pdf
CUENTAJULIO-CTO 5592-2022.pdf
CUENTAAGOSTO-CTO 5592-2022.pdf
CUENTASEPTIEMBRE-CTO 5592-2022.pdf
CUENTAOCTUBRE-CTO 5592-2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal