| 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:** | 2023-06-01 | **Hasta:** | 2023-06-30 | |
| **Nombre del Contratista:** | JAVIER ALEXIS OROZCO ANZOLA | | **Número de Documento:** | 86054356 | |
| **Correo Electrónico:** | javier.orozco77@hotmail.com | | **Número Telefónico:** | 3103005533 | |
| **Nombre del Supervisor:** | LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS | **Cargo:** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL | **Código - Grado:** | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 6066-2023 | **Año Contrato:** | 2023 | **CDP Contrato Inicial:** | 1392 |
| **Perfil:** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO (TERRITORIOS) | | | | |
| **Dirección a la que Pertenece:** | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD | | | | |
| **Unidad de Servicios:** | USS SANTA MARTA | | | | |

## LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

| Centro de Costos | Dirección | Unidad | Total | Procetaje(%) Centro de Costos |
|---|---|---|---|---|
| K33PI0022 | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD | USS SANTA MARTA | $6458216 | 100% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 6458216** | **SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS DIECISEISPESOS** | | |

## EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha de Inicio del Contrato** | | 2023-05-06 | | **Fecha de Terminación del Contrato Inicial** | 2023-06-30 |
| **No. Prorroga** | **Fecha Inicio** | **Fecha Terminación** | **No. Adición** | **Valor Adición** | **CDP** |
| 1 | 2023-06-01 | 2023-09-30 | 1 | $ 25832864 | 1789 |
| **No. Cuenta Según el Mes Certificado** | | **Mes Cuenta de Cobro** | | **Valor a Pagar** | |
| 1 | | MAYO | | $ 6458216 | |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 6458216 | $ 32291080 | $ 6458216 | $ 25832864 |

| | OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | 1.Realizar las acciones necesarias para proteger la información sensible y datos personales de los individuos abordados durante el desarrollo del Convenio que se suscriba, con base en las disposiciones legales vigentes y sus políticas de Seguridad y/o Privacidad de la información y/o Protección de Datos Personales. | -Se realiza back up de la información de los usurios identificados en el abordaje de los EAC en nube y en equipos fisicos según políticas de Seguridad y/o Privacidad de la información y/o Protección de Datos Personales | -Back up de la información |
| 2 | 2. Apoyar y consolidar la información suministrada por los EAC y Relevos generando la base consolidada de familias de acuerdo con los lineamientos de la Subred Sur y de la Secretaría Distrital de Salud. | -Creación carpeta junio 2023 para los profesionales de medicina y enfermeria con el formato de captura de las salidas de información de Atenciones, Plan de Cuidado, admisión e integrantes | -Formato google sheets |
| 3 | 3. Elaborar un informe de seguimiento de la efectividad y productividad de las visitas de los Equipos Territoriales. | -Se realiza informa de seguimiento de la operación en el informe mensual de SDS | -Informe de gestión EAC 2do desembolso |
| 4 | 4. Consolidar y alimentar los tableros de control de acuerdo con las directrices que establezca la Subred Sur y la Secretaría Distrital de Salud. | -Se generan bases y archivos con la información de la operación para las salidas de información | -Salidas de información |
| 5 | 5. Apoyar y responder por el manejo de los Sistemas de Información propios de la operación, a través de inducciones, acompañamiento en campo, respuesta a inquietudes y de ser necesario fortalecer su manejo. | -Capacitación fortalecimiento de habilidades de captura de documentos y tipos de documentos a los profesionales de Medicina, Enfermería y Psicología | -Reunión Virtual Teams |
| 6 | 6. Realizar seguimiento que esté almacenado en el sistema de información: Los reportes diarios de campo con respecto a las atenciones realizadas por los profesionales y las atenciones para enfermería. Planes de cuidado. Entrega de planes de cuidado. Visita psicológica. Entrega de medicamentos y órdenes de laboratorio. | -Creación carpeta junio 2023 para los profesionales de medicina y enfermeria con el formato de captura de las salidas de información de Atenciones, Plan de Cuidado, admisión e integrantes. Se realiza validación del Drive dispuesto por SDS para captura de información de salida de Servicios de Apoyo | -Carpeta Google Drive EAC BASES Y ANEXOS |
| 7 | 7. Realizar la entrega base de cuidadores identificados en el abordaje realizado por estos equipos, a través de las dos estrategias ruteo y casa a casa. | Se realiza envió base de usuarios de Psicología para ruteo convenio 002-23 y Relevos cuidadores | -Correos con la información solicitada |
| 8 | 8. Realizar y Apoyar el análisis y toma de decisiones a partir de la información capturada y que será enviada a quienes lo soliciten. | Envió de bases de datos y cruces a los lideres para apoyar los procesos | Correo con las bases y cruces |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 9 | 9. Dar cumplimiento a la ejecución de las obligaciones contenidas en este clausulado, de acuerdo a la matriz programática entregada por la Secretaría de Salud, realizando con calidad, pertinencia y oportunidad, el agendamiento, abordaje, visitas, valoración integral, planificación de la atención, seguimiento y monitoreo, a las poblaciones en los territorios priorizados. | -Envió de 14 salidas de información producto de la gestión de los EAC del mes de mayo | -Carpeta OneDrive SDS para el cargue de las bases |


***© Siasur - 2023***

## 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 | $ 6458216 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DÍA | 1055663084 | | |
| 2023 | MAYO | 2023 | 06 | 23 | | | |
| Valor honorarios certificados el mes anterior en letras | | SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS DIECISEISPESOS | | | | | |

| Item | | Entidades Aportantes a Seguridad Social | Ingreso Base de Cotización | Valor Mínimo de los Aportes | Valor Aportado |
|---|---|---|---|---|---|
| Pensionado | NO | ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES | $ 2583286 | $ 413326 | $ 413400 |
| Salud | | COMPENSAR | | $ 322911 | $ 323000 |
| ARL | 3 | SURA | | $ 62929 | $ 63000 |
| Caja de Compensación | NO | | Total | $ 749722 | $ 799400 |

## INFORMACIÓN DE PAGO

| Entidad Bancaria | BANCO DAVIVIENDA S.A. | Tipo de Cuenta | AHORROS | Número de Cuenta | 007500800359 |
|---|---|---|---|---|---|

**JAVIER ALEXIS OROZCO ANZOLA**
**86054356**

**LAYDI VIVIANA MARTINEZ OLIVEROS**
**PROFESIONAL ESPECIALIZADO - COODINADOR GENERAL**


***© Siasur - 2023***

Simple

## Información de la Planilla Pagada

| | |
|---|---|
| **Nit de comercio Operador de Información** | 900097333-9 |
| **Razón Social del Operador de Información** | SIMPLE S.A. |
| **Descripción** | Pago de SuAporte |
| **Fecha** | 2023-06-23, 10:09:51 AM |
| **Periodo de Cotización Otros Riesgos** | mayo de 2023 |
| **Periodo de Cotización Para Salud** | mayo de 2023 |
| **Empresa** | JAVIER ALEXIS OROZCO ANZOLA |
| **CEDULA CIUDADANIA** | CC 86054356 |
| **Código Sucursal (Nombre)** | ( ) |
| **Referencia de Pago/ Número Planilla** | 1055663084 |
| **Tipo de Planilla** | I |
| **Número Transacción Bancaria/ CUS** | 4933266 |
| **Banco** | (1051) - BANCO DAVIVIENDA |
| **Valor** | $ 823.600 |
| **Estado de la Transacción** | Aprobada |
| **Dirección IP de Origen** | 10.0.19.58 |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N900336004 | 25-14 | COLPENSIONES | 1 | $ 413.400 | $ 4.400 |
| N860066942 | EPS008 | COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD | 1 | $ 323.000 | $ 3.400 |
| N890903790 | 14-11 | ARL SURA | 1 | $ 63.000 | $ 700 |
| N860066942 | CCF24 | CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR | 1 | $ 15.500 | $ 200 |
| | | | **SubTotales:** | $ 814.900 | $ 8.700 |
| | | | **Total a Pagar:** | | $ 823.600 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Simple

# PAGOSIMPLE | Pago a las Administradoras

**Fecha Creación Reporte:** 2023-06-23, 01:41:27 PM **Tipo Planilla:** I: Planilla independientes **Número Planilla:** 1055663084

**Periodo Cotización:** mayo de 2023

**Periodo Servicio:** mayo de 2023

## PAGADO 23/06/2023

**:ro Seleccionado**
**icación Laboral BOGOTA D.C.**

**tos del Aportante**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **zón Social** | JAVIER ALEXIS OROZCO ANZOLA | | |
| **cumento** | CC86054356 | **Dirección** | CRA 86 G No. 57 C 44 |
| **o de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 7836824 |
| **o Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **dad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. |
| **presentante Legal** | | **Identificación** | |

**talle de los Pagos por Administradora**

| | Código | Nombre Administradora | Afiliados | Valor Sin Mora | Valor Mora | Total Pagado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0336004 | 25-14 | COLPENSIONES | 1 | $ 413.400 | $ 20.400 | $ 433.800 |
| 0066942 | EPS008 | COMPENSAR EPS | 1 | $ 323.000 | $ 16.000 | $ 339.000 |
| 0903790 | 14-11 | ARL SURA | 1 | $ 63.000 | $ 3.200 | $ 66.200 |
| 0066942 | CCF24 | COMPENSAR CCF | 1 | $ 15.500 | $ 800 | $ 16.300 |
| 9999034 | PASENA | SENA | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 9999239 | PAICBF | ICBF | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| l Pagado | | | | $ 814.900 | $ 40.400 | $ 855.300 |

**ior empleador, este reporte contiene el valor total de su planilla para el filtro por ubicacion laboral BOGOTA D.C.. No incluye el descuento de incapacidades ni saldos a favor, estos se cuentan en el informe sin filtros.**



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

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 Contrato
9 Incumplimientos

## Datos guardados

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 |
|---|---|---|---|

*No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados*

### Documentos de ejecución del contrato

| | Descripción | Nombre del archivo |
|---|---|---|
| ☐ | CUENTA MAYO CTO 6066-2023.pdf | CUENTA MAYO CTO 6066-2023.pdf |

Cancelar

# CERTIFICADO

**BOGOTA D.C.,**
**DISTRITO**
**CAPITAL,**
COLOMBIA,
**A quién interese**

**30/03/2023**

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JAVIER ALEXIS OROZCO ANZOLA** con **Cédula de Ciudadanía** número **86054356**

Posee en el banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS DAMAS**

| | |
|---|---|
| Número | **007500800359** |
| Fecha de apertura | **30/07/2007** |

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

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

**ENCUESTA CULTURAL ORGANIZACIONAL - 2023**

TIPO DE VINCULACIÓN

- ◯ Planta
- ◯ Contratista

Pregunta requerida

AREA

ENCUESTA CULTURAL ORGANIZACIONAL - 2023

Se registró la información con éxito

Aceptar

Pregunta requerida

NIVEL DEL CARGO

Pregunta requerida

EDAD

ANTIGÜEDAD

- ◯ 0 a 6 meses
- ◯ 7 a 24 meses
- ◯ Más de 24 meses

Pregunta requerida