| | | |
|---|---|---|
| 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:** | 2023-10-06 | **Hasta:** | 2023-10-31 | |
| **Nombre del Contratista:** | JUVER ANDERSON GIL SUAREZ | | **Número de Documento:** | 1069175052 | |
| **Correo Electrónico:** | KARAMBOLO@HOTMAIL.COM | | **Número Telefónico:** | 3504188438 | |
| **Nombre del Supervisor:** | ELISA CAROLINA VARGAS FONTECHA | **Cargo:** | PROFESIONAL ESPECIALIZADO 2 LIDER DE PROCESO | **Código - Grado:** | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **No. Contrato:** | 7277-2023 | **Año Contrato:** | 2023 | **CDP Contrato Inicial:** | 2454 |
| **Perfil:** | PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 PIC | | | | |
| **Dirección a la que Pertenece:** | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD | | | | |
| **Unidad de Servicios:** | USS USME | | | | |

## LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

| Centro de Costos | Dirección | Unidad | Número Horas | Número Horas Adicionales | Valor Hora | Total | Procetaje(%) Centro de Costos |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| K27PI | DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD | SALUD PÚBLICA | 184 | 0 | 21729 | $3998136 | 120% |
| **VALOR SERVICIO PRESTADO MES:** | **$ 3998136** | **TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL CIENTOTREINTA Y SEISPESOS** | | | | | |

## EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha de Inicio del Contrato** | | 2023-10-06 | | **Fecha de Terminación del Contrato Inicial** | 2023-10-31 |
| **No. Prorroga** | **Fecha Inicio** | **Fecha Terminación** | **No. Adición** | **Valor Adición** | **CDP** |
| 1 | 2023-10-01 | 2023-11-30 | 1 | $ 0 | 0 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 3998136 | $ 3998136 | $ 0 | $ 3998136 |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | Realizar apropiación conceptual de los lineamientos y fichas técnicas que se establezcan para cada convenio por parte de SDG. | -LEER LOS LINEAMIENTOS DE TODO EL ENTORNO PARA ENTENDER LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR CADA INTEGRANTE DEL EQUIPO ADMINISTRATIVO Y APROPIARSE DE LAS ACTIVIDADES DEL PERFIL INGENIERO DE SISTEMAS | -PDF Lineamientos Entorno Hogar SDS |
| 2 | Generación de Informes, indicadores, registro en tableros de control y cargue de bases de datos acorde a lo establecido en los lineamientos operativo de SDS. | -SE GENERARON LOS INFORMES DE MANZANAS DE CUIDADO DEL MES DE OCTUBRE 2023, LOS INFORMES DE CRONOGRAMAS ENTORNO HOGAR SEMANALES, LOS CONSOLIDADOS E INFORMES ESPECÍFICOS DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES DEL SERVICIO Y CON LO ESTABLECIDO EN LOS LINEAMIENTOS OPERATIVOS DE LA SDS ENTORNO HOGAR | --Correos de envió validaciondedatossv@gmail.com |
| 3 | Consolidar los productos de bases de datos y hacer entrega oficial a nivel central, según los tiempos preestablecidos. | --SE REALIZARON LAS ACTIVIDADES DE CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN DE BASES DE DATOS PARA ENTREGA OFICIAL DE IN INFORMACIÓN ENTORNO HOGAR. RADICACIONES REALIZADAS EL 10 Y 20 DE OCTUBRE DE 2023. ADICIONALMENTE SE APOYÓ EN LOS INFORMES DE CALIDAD PERIÓDICOS DEL MES | - Radicados SDS https://drive.google.com/drive/11/0/folders!IWBcy47SBO li1nUV9EqHZXuv_Gen2zz8v |
| 4 | Entregar las bases de datos a nivel local y Distrital cuando sean requeridas, con previa verificación. | --SE REALIZÓ LA ENTREGA DE BASES DE DATOS REQUERIDAS CON VERIFICACIÓN PREVIA | -Ver correos enviados desde validaciondedatossv@gmail .com https://drive.google.com/drive/u/O/folders/l WB1y47SBOI i 1nUV9EqHZXav_Gen2zz8v |
| 5 | Realizar el monitoreo, control y verificación de la Información generada en el marco de las acciones desarrolladas en el entorno, a partir de la administración de aplicativos y bases de datos dispuestos para tal fin. | -SE REALIZÓ EL MONITOREO CONTROL Y VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN GENERADA EN EL MARCO DE LAS ACCIONES DESARROLLADAS A PARTIR DE LA ADMINISTRACIÓN DE APLICATIVOS Y BASES DE DATOS PARA TAL FÍN. | -Drive TECNICOS GESTION DEL RIESGO PARA LA SALUD https://drive.google.com/drive/11/0/folders!I FvlafUtsv1'9Qiq7r6DQOPxmrisvv6amm |
| 6 | Realizar cruce de bases de datos (RIPS, Sivigila, geocodificador, etc.), para apoyar el análisis de calidad de vida, salud y enfermedad. | -SE REALIZARON LOS CRUCES DE BASES DE DATOS DE ACUERDO A LA NECESIDAD DEL SERVICIO. | -Drive TECNICOS GESTION DEL RIESGO PARA LA SALUD https://drive.google.com/drive/11/0/folders!I FvlafUtsv1'9Qiq7r6DQOPxmrisvv6amm |

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA) | | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 7 | . Establecer mecanismos de respaldo a la información en medio magnético (backup), teniendo en cuenta la normatividad vigente de la protección de datos de "Persona" (Habeas data). | -SE REALIZÓ EL BACKUP PARA LA INFORMACIÓN RADICADA DEL 10 Y 20 DE OCTUBRE DE 2023 DEL ENTORNO HOGAR. | -Backup realizado en Equipo de Necsoft No. inventario 16050 Carpeta ubicada en C:\06062023 EN' BACKUP |
| 8 | Alimentar tableros de reporte y programación de actividades, solicitados desde nivel central, incluyendo el reporte SECPLAN y tablero de Indicadores. | -SE REALIZA ENVIO DE SECPLAN EL 15/10/2023. | -SE ALIMENTA TABLERO SECPLAN |
| 9 | Validar y pilotear aplicativos informáticos dispuestas por la SDS; administrar usuarios acordes a premisos en aplicativos. | -PARA EL APLICATIVO A IMPLEMENTAR DESDE EL ENTORNO HOGAR Y EQUIPOS DE ATENCIÓN EN CASA PARA GARANTIZAR LA INTEGRIDAD EN EL REGISTRO DE INFORMACIÓN FAMILIAR. | -SE REALIZA CARGA DE USUARIOS Y PREDIOS AL APLICATIVO PARA ASIGNACION DE CASOS |
| 10 | Articulación permanente con el equipo GESI de la subred, con el fin de verificar calidad y concordancia de las bases a través de revisiones periódica de las bases de datos. | -SE REALIZA ARTICULACION DE GESI DE LA SUBRED SUR CON EL FIN DE VERIFICAR CALIDAD Y CONCORDANCIA DE LAS BASES A TRAVES DE REVISIONES PERIODICA DE LAS BASES DE DATOS | -BASES GESI |
| 11 | Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que hay lugar de acuerdo a las evaluaciones, recomendaciones obtenidas por parte del equipo de seguimiento asignado por la SDS, recomendaciones del referente y el líder. | -SE REALIZAN ACCIONES PARA DEPURAR LA INFORMACIÓN CORREGIDA EN DRIVE DE LA SDS PARA EQUIPOS DE ATENCIÓN EN CASA DE ACUERDO CON LAS RECOMENDACIONES DADAS POR LA SDS | -- Equipos de atención en casa Drive https://docs.google .com/spreadsheets/d /1NbWTn5961WTVTONq3zZGn YUTwFqc30h6HeF zhvkUGc/edi |
| 12 | Realizar y/o participar en el desarrollo de procesos de fortalecimiento de competencias de talento humano, impartidos por la Subred y la Secretaria Distrital de Salud. | -ENVIO DE AJUSTES A USUARIOS Y PREDIOS, RELACION DE PROBLEMAS EN APLICATIVO Y DRIVE DE APOYO DE AJUSTES INDIVIDUALES Y MASIVOS | -Aplicación de los formatos aprobados por Subred para los diferentes procesos en los cuales se participó |
| 13 | Adherirse proceso de gestión documental, en la organización y custodia de los documentos generados. | --PARTICIPACION EN REUNIONES DE SDS PARA IMPLEMENTACION CORRECTA DE APLICATIVO | -LISTA DE ASISTENCIA |

| 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** | | $ 2460448 |
| **AÑO** | **MES** | **AÑO** | **MES** | **DÍA** | 71618776 | | | |
| **2023** | **SEPTIEMBRE** | **2023** | **10** | **10** | | | | |
| **Valor honorarios certificados el mes anterior en letras** | | | | | **DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHOPESOS** | | | |
| **Item** | | | | | **Entidades Aportantes a Seguridad Social** | **Ingreso Base de Cotización** | **Valor Mínimo de los Aportes** | **Valor Aportado** |
| Pensionado | | | | NO | PORVENIR | $ 984179 | $ 157469 | $ 185600 |
| Salud | | | | | SURA | | $ 123022 | $ 145000 |
| ARL | | | | 3 | SURA | | $ 23975 | $ 28300 |
| Caja de Compensación | | | | NO | | **Total** | **$ 285628** | $ 358900 |

| INFORMACIÓN DE PAGO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Entidad Bancaria** | RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A. | **Tipo de Cuenta** | AHORROS | **Número de Cuenta** | 4722005388 |

**JUVER ANDERSON GIL SUAREZ**
**1069175052**

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


*© Siasur - 2023*

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 | 1069175052 | JUVER ANDERSON GIL SUAREZ | CARRERA 82 I 64-57 SUR | 3143681435 | karambolo@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 | |
| 2023-09 | 2023-09 | I | 10/10/2023 | 71618776 | $382.100 | |

## 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 | | | | | |
| EPS010 | EPS Sura | 800088702-2 | 145.000 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 145.000 | 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 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 185.600 | 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 | 28.300 | | | | 28.300 | 0 | 0 | 28.300 | | | 283 | 28.300 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF22 | Colsubsidio | 860007336-1 | 23.200 | 0 | 0 | 23.200 | 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 | 145.000 | 145.000 |
| Pensión | 1 | 185.600 | 185.600 |
| Riesgos Laborales | 1 | 28.300 | 28.300 |
| CCF | 1 | 23.200 | 23.200 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 4 | 382.100 | 382.100 |

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 | 1069175052 | JUVER ANDERSON GIL SUAREZ | CARRERA 82 I 64-57 SUR | 3143681435 | karambolo@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: 1 / UPC: 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR |
| 2023-09 | 2023-09 | I | 10/10/2023 | 71618776 | $382.100 |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Exonerado | 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 | 1069175052 | GIL SUAREZ JUVER ANDERSON | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.160.000 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 1.160.000 | 145.000 | 14-11 | 1.160.000 | 3 | 28.300 | CCF22 | 1.160.000 | 23.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

serviciopse@achcolombia.com.co
Para: karambolo@hotmail.com

Mar 10/10/2023 4:15 PM




## ¡Hola, juver anderson gil suarez

**Gracias por utilizar los servicios de SCOTIABANK COLPATRIA y PSE. los siguientes son los datos de tu transacción:**

Estado de la Transacción: Aprobada
CUS: 212193630
Empresa: COMPENSAR-OI
Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Valor de la Transacción: $ 382.100
Fecha de Transacción: 10/10/2023

de contratos → Ver contrato

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

## Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

## Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si 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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | CUENTA MARZO CTO No -5047-2023.pdf | CUENTA MARZO CTO No -5047-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA ABRIL CTO No -5047-2023.pdf | CUENTA ABRIL CTO No -5047-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA MAYO CTO No -5047-2023.pdf | CUENTA MAYO CTO No -5047-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA JUNIO CTO No -5047-2023.pdf | CUENTA JUNIO CTO No -5047-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA JULIO CTO 5047-2023.pdf | CUENTA JULIO CTO 5047-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA AGOSTO CTO No -5047-2023.pdf | CUENTA AGOSTO CTO No -5047-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA SEPTIEMBRE CTO No -5047-2023.pdf | CUENTA SEPTIEMBRE CTO No -5047-2023.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |