| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E | |
|---|---|---|
| | INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | CO-OPS-FT-11 V6 |

## DATOS DEL INFORME

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo a Certificar: | Desde: | 01-abr-21 | Hasta: | 30-abr-21 | | | |
| Nombre del Contratista: | RUBBY ALEJANDRA LOPEZ PEREZ | | Cédula: | 1032411705 | | | |
| Correo Electrónico: | rubbylopezperez@gmail.com | | Teléfono(s): | 3164545305 | | | |
| Nombre del Supervisor - Planta: | WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ | | Cargo: | COORDINADOR PSPIC | Codigo-Grado: | 243-20 | |
| Nombre del Supervisor - Contratista: | | | Perfil | | No. CTO: | | |
| Apoyo tecnico a la supervision - Planta: | | | Cargo: | | Código-Grado: | | |
| Apoyo tecnico a la supervision - Contratista: | LUCY YAMILE VILLOTA VILLACORTE | | Perfil | LIDER E.TRABAJO | No. CTO: | 5026-2020 | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NO CONTRATO: | 005020 | Año Contrato: 2020 | C.D.P. CONTRATO INICIAL : | 965 | |
| PERFIL: | ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL | | | | |
| DIRECCION A LA QUE PERTENECE: | DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD | | | | |
| UNIDAD DE SERVICIOS : | E.TRABAJO | | | | |

## LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

| SERVICIOS | | UNIDAD | CENTRO DE COSTOS | CANT HORAS ESTANDAR | CANT HORAS ADICIONALES | VALOR HORA | TOTAL | PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIRECCION DE AMBULATORIOS | Ocultar | | | | | | | |
| | | | | | | | $ - | 0,00% |
| | | | | | | | $ - | 0,00% |
| | | | | | | | $ - | 0,00% |
| DIRECCION DE URGENCIAS | Mostrar | | | | | | | |
| DIRECCION DE HOSPITALARIOS | Mostrar | | | | | | | |
| UCI PEDIATRICA | Mostrar | | | | | | | |
| UCI NEONATAL | Mostrar | | | | | | | |
| UCI ADULTOS | Mostrar | | | | | | | |
| DIRECCION COMPLEMENTARIOS | Mostrar | | | | | | | |
| CONVENIO APH | Mostrar | | | | | | | |
| SIRC | | | | | | | $ - | 0,00% |
| RURALIDAD | Mostrar | | | | | | | |
| PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD | Mostrar | | | | | | | |
| GESTION DEL RIESGO | Mostrar | | | | | | | |
| SALUD PUBLICA PIC | Ocultar | | | | | | | |
| PIC ESPACIO TRABAJO SALUD PUBLICA | | SALUD PUBLICA | K28PI | | | | $ 4.743.822 | 100,00% |
| | | | | | | | $ - | 0,00% |
| | | | | | | | $ - | 0,00% |
| HONORARIOS | Mostrar | | | | | | | |
| REMUNERACION | Mostrar | | | | | | | |

| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | $ 4.743.822 | CUATRO MILLONES SETECIENTOS CUARENTA Y TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTIDOS PESOS |
|---|---|---|

## EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| FECHA INICIO CONTRATO | | 04/06/2020 | | | | FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL | 31/08/2020 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. PRORROGA | FECHA INICIO | FECHA TERMINACION | No. ADICION | VALOR ADICION | CDP | N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO | MES CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR |
| 1 | 2020-09-01 | 2020-10-31 | 1 | $ 9.337.314 | 1660 | 1 | Enero | $ 4.668.657 |
| 2 | 2020-11-01 | 2020-11-30 | 2 | $ 1.634.030 | 2165 | 2 | Febrero | $ 4.614.657 |
| | | | 3 | $ 3.034.627 | 2287 | 3 | Marzo | $ 4.668.657 |
| 3 | 2020-12-01 | 2020-12-10 | 4 | $ 1.556.219 | 2521 | 4 | Abril | $ 4.743.822 |
| 4 | 2020-12-11 | 2021-01-31 | 5 | $ 3.112.438 | 2618 | 5 | | |
| | | | 6 | $ 4.668.657 | 54 | 6 | Junio | $ 4.201.791 |
| 5 | 2021-02-01 | 2021-02-28 | 7 | $ 4.614.657 | 185 | 7 | Julio | $ 4.668.657 |
| 6 | 2021-03-01 | 2021-03-31 | 8 | $ 4.668.657 | 449 | 8 | Agosto | $ 4.668.657 |
| 7 | 2021-04-01 | 2021-04-30 | 9 | $ 4.743.822 | 775 | 9 | Septiembre | $ 4.668.657 |
| | | | | | | 10 | Octubre | $ 4.668.657 |
| | | | | | | 11 | Noviembre | $ 4.668.657 |
| | | | | | | 12 | Diciembre | $ 4.668.657 |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 13.539.105 | $ 50.909.526 | $ 50.909.526 | $ - |

## EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

| | OBLIGACIONES ESPECIFICAS ( Las estipuladas en la minuta ) | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION | PRODUCTO O EVIDENCIA |
|---|---|---|---|
| 1 | Implementar la(s) intervención(es) asignada(s) como Profesional Especializado 4 con criterios de calidad a fin dar cumplimiento a los objetivos y metas establecidas en el Plan de Intervenciones Colectivas, el plan de salud territorial y plan operativo institucional. | Se realizaron 39 seguindos seguimientos, tercer seguimiento y monitoreo a utis alto | Formato uti |

| ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E | |
|---|---|---|
| | INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | CO-OPS-FT-11 V6 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 2 | Consolidar cronogramas de trabajo del equipo y evaluarlos. | Entrega de bases a la SDS con la revisión respectiva, en cuanto al cumplimiento de los protocolos de bioseguridad | Correos enviados a la SDS |
| 3 | Verificar productos teniendo en cuenta las características de calidad, oportunidad y veracidad e informes según indicaciones técnicas impartidas. | Entrega de bases a la SDS con la revisión respectiva, en cuanto al cumplimiento de los protocolos de bioseguridad de jardines públicos, privados y colegios | Correos enviados a la SDS |
| 4 | Realizar la revisión de los lineamientos técnicos dados por la SDS y que son propios de su intervención y realizar apropiación de los mismos. | Lectura y arpopiación de la guía operativa del programa de cumplimiento de protocolos | Acta de apropiación de los lineamientos |
| 5 | Garantizar la entrega del archivo correspondiente a su intervención conforme a los lineamientos del proceso de gestión documental. | Entrega de bases a la SDS con la revisión respectiva, en cuanto al cumplimiento de los protocolos de bioseguridad de jardines públicos, privados y colegios | Correos enviados a la SDS |
| 6 | Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos. | Ninguna eventualidad | Ninguno |
| 7 | Realizar acompañamiento del equipo interdisciplinario incluye la apropiación y reflexión sobre fundamentación conceptual, metodológica y operativa de la acción integradora en articulación y coordinación con el equipo | Revisión de soportes para auditoria | Acta de verificación de soportes |
| 8 | Activar los procesos de referencia y contra referencia dando respuesta a las necesidades identificadas en la comunidad. | Ninguna eventualidad | Ninguno |
| 9 | Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que sean asignados y, o delegados apoyar la realización de jornadas, actividades y eventos de interés del área de salud pública de la Subred Sur cuando sea requerido. Informar a tiempo cualquier eventualidad que interfiera en el adecuado cumplimiento de los objetivos establecidos. | Asistencia técnica desde el espacio de trabajo | Acta de reunión |
| 10 | Estar disponible al cronograma de disponibilidad mensual para la atención de eventos de interés en Salud Publica en la subred Sur de Urgencias y Emergencias y sarampión. | Entrega de bases a la SDS con la revisión respectiva, en cuanto al cumplimiento de los protocolos de bioseguridad de jardines públicos, privados y colegios | Correos enviados a la SDS |

## INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

| PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL | | FECHA DE PAGO | | | NUMERO DE PLANILLA | VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR | $ 4.668.657 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DIA | | | |
| 2021 | 3 | 2021 | 04 | 10 | 1037078278 | | |

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS

| ÍTEM | | ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL | INGRESO BASE DE COTIZACION | VALOR MINIMO DE LOS APORTES | VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV |
|---|---|---|---|---|---|
| PENSIONADO | NO | PROTECCION | $ 1.867.463 | $ 298.800 | $ 298.8 |
| SALUD | | FAMISANAR | | $ 233.400 | $ 233.5 |
| ARL | 3 | SURA | | $ 45.500 | $ 45.500 |
| CAJA DE COMPENSACION | NO | | | $ 577.700 | $ 577.800 |

## INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

| ENTIDAD BANCARIA: | BANCO DAVIVIENDA S.A. | TIPO CUENTA | AHORROS | NRO CUENTA | 4870389261 |
|---|---|---|---|---|---|

Rubby López Perez

RUBBY ALEJANDRA LOPEZ PEREZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.032.411.705
CC. NO. CONTRATISTA

Yamile Villota Villacorte
E.S.P Salud Ocupacional
LICENCIA 0602

LUCY YAMILE VILLOTA VILLACORTE
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
LIDER E.TRABAJO

WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ
NOMBRE DEL SUPERVISOR
COORDINADOR PSPIC

2021-02-12

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 | 2021-04-10, 07:19:35 AM en horario extendido |
| Periodo de Cotización Otros Riesgos | marzo de 2021 |
| Periodo de Cotización Para Salud | marzo de 2021 |
| Empresa | RUBBY ALEJANDRA LOPEZ |
| CEDULA CIUDADANIA | CC 1032411705 |
| Código Sucursal (Nombre) | ( ) |
| Referencia de Pago/ Número Planilla | 1037078278 |
| Tipo de Planilla | I |
| Número Transacción Bancaria/ CUS | 951899862 |
| Banco | (1051) - BANCO DAVIVIENDA |
| Valor | $ 577.800 |
| Estado de la Transacción | Aprobada |
| Dirección IP de Origen | 10.0.19.58 |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N800229739 | 230201 | PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS | 1 | $ 298.800 | $ 0 |
| N830003564 | EPS017 | ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO | 1 | $ 233.500 | $ 0 |
| N890903790 | 14-11 | ARL SURA | 1 | $ 45.500 | $ 0 |
| | | SubTotales: | | $ 577.800 | $ 0 |
| | | Total a Pagar: | | | $ 577.800 |



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.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!