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 V5

## DATOS DEL INFORME

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Período a Certificar: | Desde: | 01-may.-21 | Hasta: | 31-may.-21 | | | |
| Nombre del Contratista: | LEIDY JOHANA TORRES ABRIL | | Cédula: | 1030561978 | | | |
| Correo Electrónico: | JOHANAABRILAPH@GMAIL.COM | | Teléfono(s): | 3176490620 | | | |
| Nombre del Supervisor - Planta: | | | Cargo: | | Codigo-Grado: | | |
| Nombre del Supervisor - Contratista: | DIANA LUCIA VALLARINO VILLARREAL | | Perfil | REFERENTE PROCESO | No. CTO: | 1526 | |
| Apoyo tecnico a la supervision - Planta: | | | Cargo: | | Código-Grado: | | |
| Apoyo tecnico a la supervision - Contratista: | | | Perfil | | No. CTO: | | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NO CONTRATO: | 003096 | Año Contrato: | 2021 | C.D.P. CONTRATO INICIAL : | 122 |
| PERFIL: | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | | | | |
| DIRECCION A LA QUE PERTENECE: | DIRECCION DE URGENCIAS | | | | |
| UNIDAD DE SERVICIOS : | REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA TRASLADOS INTERNOS | | | | |

## LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

| SERVICIOS | | UNIDAD | CENTRO DE COSTOS | CANT HORAS ESTANDAR | CANT HORAS ADICIONALES | VALOR HORA | TOTAL | PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DIRECCION DE AMBULATORIOS | Mostrar | | | | | | | |
| 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 | Mostrar | | | | | | | |
| HONORARIOS | Mostrar | | | | | | | |
| REMUNERACION | Ocultar | | | | | | | |
| SERVICIO DE AMBULANCIAS - TRASLADO PRIMARIO | | SIRC | N11TS | | | | $ 2.369.088 | 100,00% |
| #N/A | | | 288 | | | | $ - | 0,00% |
| | | | | | | | $ - | 0,00% |

| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | $ 2.369.088 | DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL OCHENTA Y OCHO PESOS |
|---|---|---|

### EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| FECHA INICIO CONTRATO | | 1/02/2021 | | | | FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL | 30/04/2021 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. PRORROGA | FECHA INICIO | FECHA TERMINACION | No. ADICION | VALOR ADICION | CDP | N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO | MES CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR |
| 1 | 2021-04-09 | 2021-06-30 | 1 | $ 5.824.008 | 955 | 1 | | |
| | | | | | | 2 | febrero | $ 2.072.952 |
| | | | | | | 3 | marzo | $ 1.530.086 |
| | | | | | | 4 | Abril | $ 2.369.088 |
| | | | | | | 5 | Mayo | $ 2.369.088 |
| | | | | | | 6 | | |
| | | | | | | 7 | | |
| | | | | | | 8 | | |
| | | | | | | 9 | | |
| | | | | | | 10 | | |
| | | | | | | 11 | | |
| | | | | | | 12 | | |
| | | | | | | 13 | | |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 4.590.108 | $ 10.414.116 | $ 8.341.214 | $ 2.072.902 |

## 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 | prestar servicios de apoyo en procesos administrativos, logisticos y operativos del area | Prestar servicios apoyo administrativo (SIRC) Referencia y Contrareferencia en la Subred Sur, durante el tiempo de disponibilidad indicado en su propuesta | Libro de entrega de turno y novedades |
| 2 | diligenciar la documentacion propia del area | Diligenciar diariamente de manera oportuna las bases y aplicativos que soliciten *Información de la labor realizada tales como el RUR y la SIRC, entre otras que se hagan* necesarias. | bases de datos y aplicativos |
| 3 | elaborar y entregar los informes solicitados, realizadndo su respectivo seguimiento | Se realizan y se entregan oportuna y verazmente los informes a los que haya lugar según solicitudes de las diferentes áreas internas y entes externos. | Informes entregados |
| 4 | mantener la reserva y confidencialidad de la informacion | Realizar la presentación del paciente ante las diferentes entiadesprestadoras de Salud de manera oportuna y veraz, verificando con que se cuente con la documentación e información necesaria para hacer efectivo el inicio de la remisión. | Libro de novedades y bitácoras |
| 5 | consolidar las bases de datos de información de soporte a peticiones | Dar cumplimiento a lo establecido en el decreto 4747 de 2007 que rige el proceso de referencia y contrareferencia | bases de datos y aplicativos |

| 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 V5 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 6 | garantizar la adherencia y cumplimiento de los procesos establecidos en cada uno de los procesos de la institucion | Reportar las solicitudes de procedimientos no ofertados al grupo de electivas direccion de aseguramiento y garantía al derecho a la salud, con el fin de redireccionar el paciente según respuesta dada. | LISTAS DE CHEQUEO |
| 7 | realizar apertura, bloqueos, cancelaciones, reporgramaciones de agendas, segun, direccionamiento brindado por el jefe del area | Hacer seguimientos de las solicitudes realizadas a cada paciente con la finalidad de dar cumplimiento a la autorización, registrando el tiempo de cada llamada en las bitácoras establecidas | actas de cumplimiento |
| 8 | apoyo en la gestion de la lista de espera generada de los servicios del area | Diligenciar diariamente de manera oportuna las bases y aplicativos que soliciten información de la labor realizada tales como el RUR y la SIRC, entre otras que se hagan necesarias. | bases de datos y aplicativos |
| 9 | otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales | direccionamiento brindado por la jefe del area | actas de cumplimiento |
| 10 | | | |

## INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

| PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL | | FECHA DE PAGO | | | NUMERO DE PLANILLA | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DIA | | VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR | $ 2.369.088 |
| 2021 | 4 | 2021 | 05 | 11 | 9419328385 | | |
| VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS | | DOS MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL OCHENTA Y OCHO 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 | $ 947.635 | $ 151.600 | $ 151.700 |
| SALUD | | NUEVA WEPS | | $ 118.500 | $ 118.500 |
| ARL | 3 | SURA | | $ 23.100 | $ 23.100 |
| CAJA DE COMPENSACION | NO | | | $ 293.200 | $ 293.300 |

## INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

| ENTIDAD BANCARIA: | BANCO DAVIVIENDA S.A. | TIPO CUENTA | AHORROS | NRO CUENTA | 7590353194 |
|---|---|---|---|---|---|

Leidy Torres

LEIDY JOHANA TORRES ABRIL
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.030.561.978
CC. NO. CONTRATISTA

DIANA LUCIA VALLARINO VILLARREAL
NOMBRE DEL SUPERVISOR
REFERENTE PROCESO

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1030561978 | | TORRES ABRIL LEIDY JOHANA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CARRERA 80 N 76 23 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 2646770 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2021-04 | 2021-04 | 994871785 | 9419942363 | N | 2021/05/20 | 2021/05/19 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $12,100 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $6,300 | $0 | $0 | $6,300 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $6,300 | $0 | $0 | $6,300 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $900 | $0 | $0 | $900 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $900 | $0 | $0 | $900 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $4,900 | $0 | $0 | $4,900 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $4,900 | $0 | $0 | $4,900 |
| TOTAL | | | | 1 | $12,100 | $0 | $0 | $12,100 |



2021/05/19 12:45 PM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1030561978 | | TORRES ABRIL LEIDY JOHANA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CARRERA 80 N 76 23 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 2646770 | SI |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2021-04 | 2021-04 | 986209928 | 9419328385 | I | 2021/05/20 | 2021/05/11 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $281,200 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $145,400 | $0 | $0 | $145,400 |
| PROTECCION | 230201 | 800,229,739 | 0 | 1 | $145,400 | $0 | $0 | $145,400 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $22,200 | $0 | $0 | $22,200 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $22,200 | $0 | $0 | $22,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $113,600 | $0 | $0 | $113,600 |
| NUEVA E.P.S. | EPS037 | 900,156,264 | 2 | 1 | $113,600 | $0 | $0 | $113,600 |
| TOTAL | | | | 1 | $281,200 | $0 | $0 | $281,200 |