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

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Período a Certificar: | Desde: | 01-jun.-21 | Hasta: | 30-jun.-21 | | | |
| Nombre del Contratista: | YUDI TATIANA CANTOR ARIAS | | Cédula: | 1033778048 | | | |
| Correo Electrónico: | ALANBERNAL012@GMAIL.COM | | Teléfono(s): | 3143071734 | | | |
| Nombre del Supervisor - Planta: | ANDREA LOPEZ GUERRERO | | Cargo: | JEFE OFICINA DE PARTICIPACIO | Codigo-Grado: | 006-05 | |
| Nombre del Supervisor - Contratista: | | | Perfil | | No. CTO: | | |
| Apoyo tecnico a la supervision - Planta: | | | Cargo: | | Código-Grado: | | |
| Apoyo tecnico a la supervision - Contratista: | ANGIE VANESA BOLIVAR PUENTES | | Perfil | PROFESIONAL ADMINISTRATIV | No. CTO: | 3264-2021 | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NO CONTRATO: | 004646 | Año Contrato | 2021 | C.D.P. CONTRATO INICIAL : | 1040 |
| PERFIL: | AUXILIAR DE ENFERMERIA RUTA DE LA SALUD | | | | |
| DIRECCION A LA QUE PERTENECE: | OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO | | | | |
| UNIDAD DE SERVICIOS : | CANDELARIA SEDE ADMINISTRATIVA | | | | |

## 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 | Ocultar | | | | | | | |
| RUTA DE LA SALUD | | RUTA DE LA SALUD | T12RS | 161 | | $ 8.150 | $ 1.312.150 | 100,00% |
| | | | | | | | $ - | 0,00% |
| | | | | | | | $ - | 0,00% |
| GESTION DEL RIESGO | Mostrar | | | | | | | |
| SALUD PUBLICA PIC | Mostrar | | | | | | | |
| HONORARIOS | Mostrar | | | | | | | |
| REMUNERACION | Ocultar | | | | | | | |
| | | | | | | | | 0,00% |
| | | | | | | | $ - | 0,00% |
| | | | | | | | $ - | 0,00% |

| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | $ 1.312.150 | UN MILLON TRESCIENTOS DOCE MIL CIENTO CINCUENTA PESOS |
|---|---|---|

### EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| FECHA INICIO CONTRATO | | 26/04/2021 | | | | FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL | 19/05/2021 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. PRORROGA | FECHA INICIO | FECHA TERMINACION | No. ADICION | VALOR ADICION | CDP | N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO | MES CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR |
| 1 | 2021-05-20 | 2021-06-30 | 1 | $ 1.768 550 | 1333 | 1 | | |
| | | | | | | 2 | | |
| | | | | | | 3 | | |
| | | | | | | 4 | Abril | $ 252.650 |
| | | | | | | 5 | Mayo | $ 1.320.300 |
| | | | | | | 6 | Junio | $ 1.312.150 |
| | | | | | | 7 | | |
| | | | | | | 8 | | |
| | | | | | | 9 | | |
| | | | | | | 10 | | |
| | | | | | | 11 | | |
| | | | | | | 12 | | |
| | | | | | | 13 | | |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 1.515.900 | $ 3.284.450 | $ 2.885.100 | $ 399.350 |

## 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 | Apoyar a los traslados de los usuarios de la ruta de la salud | Se realiza entrega de planillas diariamente al terminar jornada laboral ( 1106 usuarios trasladados ) | Planillas de translado |
| 2 | Dar Información y orientación a los usuarios, familia comunidad sobre el acceso al programa ruta de la salud, Derechos y Deberes y demás temas transversales del programa de la Subred Sur | Se realiza charlas informativas a los usuarios trasladados ( 456 usuarios informados) | formato de charlas |
| 3 | Aplicar encuestas a satisfacción a los usuarios trasladados en la ruta de la salud | Se realiza aplicación de encuestas de satisfaccion ( 24 encuestas aplicadas ) | formato de encuestas de satisfaccion |
| 4 | Realizar limpieza y desinfección (según la guía aprobada) | Se realiza limpieza y desinfeccion diariamente ( 44 sesiones de limpieza y desinfeccion ) | formato de limpieza y desinfeccion |
| 5 | Dar cumplimiento a los puntos de embarque y recorridos establecidos en el cronograma de operación | Se da cumplimiento al cronograma estipulado por ruta ( 139 sesiones de socializacion del prógrama en los puntos de embarque ) | formato de socializacion del programa en los puntos de embarque |
| 6 | Participar en la reuniones en las cuales sean convocados por la Subred Sur. | Asistir a la reunión mensual del equipo de ruta de la salud programada por la referente del programa | acta y listado |

## INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SALUD

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

| INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | CO-OPS-FT-11 V6 |
|---|---|

| PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL | | FECHA DE PAGO | | | NUMERO DE PLANILLA | VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DIA | | | |
| 2021 | 5 | 2021 | 06 | 21 | 8351375707 | | $ 1.320.300 |

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: UN MILLON TRESCIENTOS VEINTE MIL TRESCIENTOS PESOS

| ITEM | | 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 | $ 908.526 | $ 145.400 | $ 145.400 |
| SALUD | | FAMISANAR | | $ 113.600 | $ 113.600 |
| ARL | | SURA | | $ - | |
| CAJA DE COMPENSACION | NO | NINGUNA | | $ 259.000 | $ 259.000 |

## INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

| ENTIDAD BANCARIA: | BBVA COLOMBIA | TIPO CUENTA | AHORROS | NRO CUENTA | 83458851 |
|---|---|---|---|---|---|

YUDI TATIANA CANTOR ARIAS
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.033.778.048
CC. NO. CONTRATISTA

ANDREA LOPEZ GUERRERO
NOMBRE DEL SUPERVISOR
JEFE OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO

JHOSE VANESA BOLIVAR FUENTES
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
PROFESIONAL ADMINISTRATIVO

compensar | miplanilla.com

**CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL**

El aportante **YUDY TATIANA CANTOR ARIAS**, identificado con **CC** número **1033778048**, aportó en nombre de **YUDY TATIANA CANTOR ARIAS**, identificado(a) con **CC** número **1033778048** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **3 - Independiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2021-05** y salud **2021-05** de la siguiente manera:

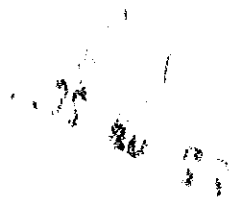
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS017 | Famisanar EPS Cafam Colsubsidio | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $908.526 | $113.600 | $0 | $0 | Mayo - 2021 | 8351375707 | 21/06/2021 | N |
| 230201 | Protección (NIG + Protección) | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | $908.526 | $145.400 | $0 | $0 | Mayo - 2021 | 8351375707 | 21/06/2021 | N |

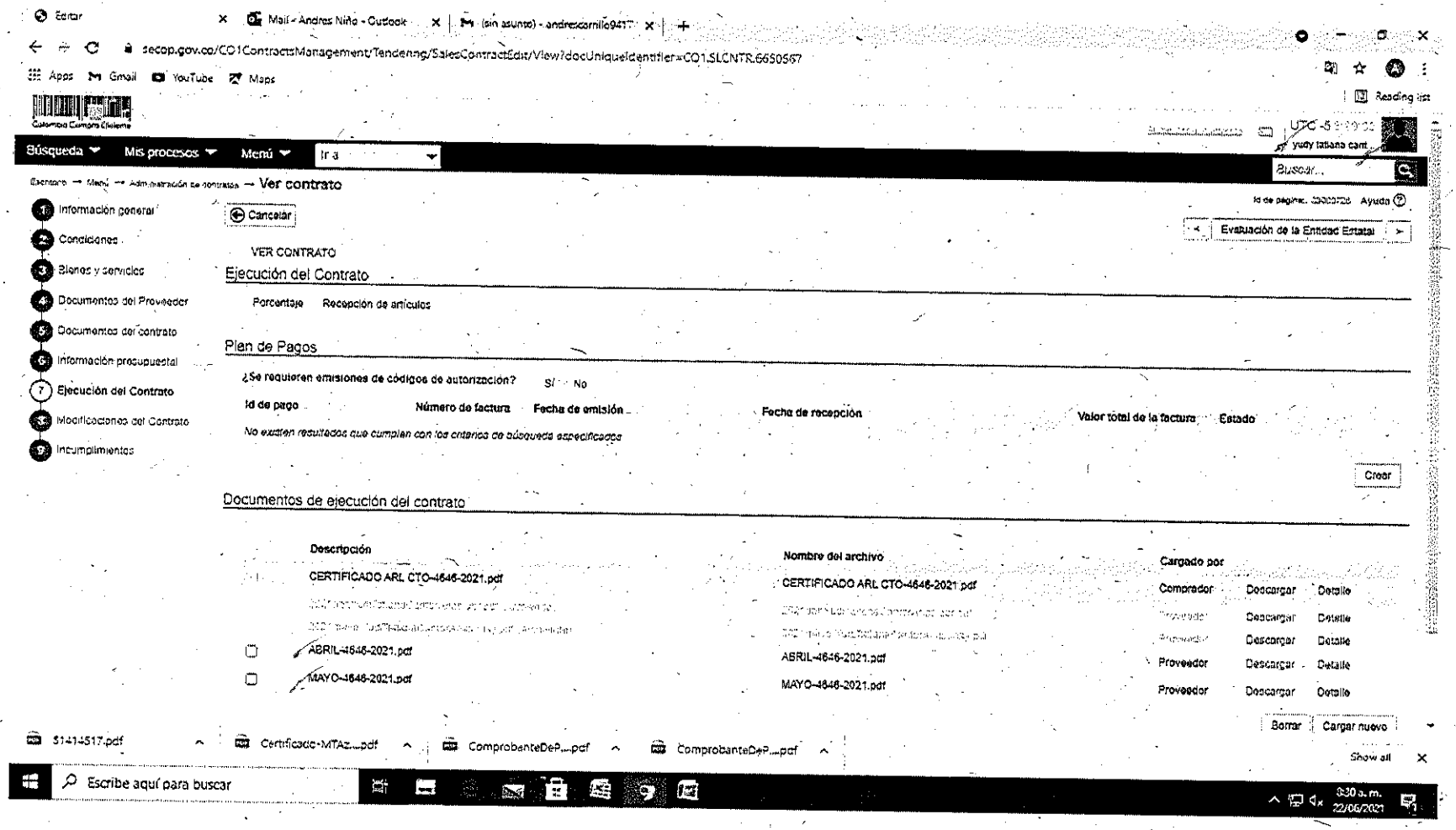
PAGADO

22 JUN. 2021 2:22 PM

El presente certificado se expide a los 21 días del mes Junio de 2021

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.






22/06/2021 9:20 AM