ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

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

## DATOS DEL INFORME

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Periodo a Certificar: | Desde: | 01-jun.-21 | Hasta: | 30-jun.-21 | | |
| Nombre del Contratista: | YENNY DIAMITH AYA CRUZ | | Cédula: | 52293782 | | |
| Correo Electrónico: | YDA.18@HOTMAIL.COM | | Teléfono(s): | 3144747269 | | |
| Nombre del Supervisor - Planta: | | | Cargo: | | Codigo-Grado: | |
| Nombre del Supervisor - Contratista: | LUZ ANALIDA PAEZ PARRA | | Perfil | PROFESIONAL ESPECIALIZADO | No. CTO: | 3543-2021 |
| Apoyo tecnico a la supervision - Planta: | | | Cargo: | | Còdigo-Grado: | |
| Apoyo tecnico a la supervision - Contratista: | DILIA BEDOYA OCAMPO | | Perfil | PROFESIONAL APOYO AUTOR | No. CTO: | 3741-2021 |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NO CONTRATO: | 003616 | Año Contrato: 2021 | C.D.P. CONTRATO INICIAL : | 147 | |
| PERFIL: | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | | | | |
| DIRECCION A LA QUE PERTENECE: | DIRECCION FINANCIERA | | | | |
| UNIDAD DE SERVICIOS : | TUNAL | | | | |

## 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 | Mostrar | | | | | | | |
| HONORARIOS | Mostrar | | | | | | | |
| REMUNERACION | Ocultar | | | | | | | |
| AUTORIZACIONES | | TUNAL | R28SA | | | | | 0,00% |
| | | | | | | | $ 1.750.074 | 100,00% |
| | | | | | | | $ - | 0,00% |

| VALOR SERVICIO PRESTADO MES: | $ 1.750.074 | UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA MIL SETENTA Y CUATRO PESOS |
|---|---|---|

### EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| FECHA INICIO CONTRATO | | 1/02/2021 | | | | FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL | 31/05/2021 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. PRORROGA | FECHA INICIO | FECHA TERMINACION | No. ADICION | VALOR ADICION | CDP | N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO | MES CUENTA DE COBRO | VALOR A PAGAR |
| | 2021-06-01 | 2021-06-30 | 1 | $ 1.750.074 | 1074 | 1 | | |
| | | | | | | 2 | Febrero | $ 1.750.074 |
| | | | | | | 3 | Marzo | $ 1.750.074 |
| | | | | | | 4 | Abril | $ 1.750.074 |
| | | | | | | 5 | Mayo | $ 1.750.074 |
| | | | | | | 6 | Junio | $ 1.750.074 |
| | | | | | | 7 | | |
| | | | | | | 8 | | |
| | | | | | | 9 | | |
| | | | | | | 10 | | |
| | | | | | | 11 | | |
| | | | | | | 12 | | |
| | | | | | | 13 | | |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 7.000.296 | $ 8.750.370 | $ 8.750.370 | $ - |

## 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 | Generar en el sistema de información los informes cada hora que permitan hacer la revisión de las ordenes emitas por la parte asistencial contra la generación del anexo No 3 y realizar el reporte a la EAPB según la normatividad y la contratación | CREAR LOS USUARIOS CORRECTAMENTE EN EL SISTEMA DE INFORMACION SEGÚN BASE DE DATOS PARA DEFINIR LINEA DE PAGO | ADMISION |
| 2 | Tramitar con la EPS los formatos correspondientes para la EAPB | REALIZACION DE ANEXOS TECNICOS PARA EL REPORTE | AUTORIZACIÓN |
| 3 | .Realizar los anexos No 3 que no fueron generados por la parte asistencial y tramitar la autorización con la EAPB | REALIZAR REPORTE DE AUTORIZACION POR MEDIO DE ANEXO 3 | ANEXO |
| 4 | Realizar tramite de autorizaciones de estancias según los censos efectuados en el sistema para reportar EAPB | REALIZAR REPORTE DE AUTORIZACION POR MEDIO DE ANEXO 3 | AUTORIZACIÓN |
| 5 | Subir los soportes de autorizaciones a los modulos y herramientas generadas para tal fin y asi garantizar la consulta de las mismas para soporte de cuenta | SUBIR LOS SOPORTES A DIAMICA GERENCIAL | DINAMICA GERENCIAL |
| 6 | Registrar en la hoja de ruta de autorizaciones todas las acciones realizadas y los códigos de autorización emitidos por las EAPB | REALIZAR NOTAS EN HOJA RUTA SOBRE SOLICITUDES REALIZADAS | DINAMICA GERENCIAL |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 7 | Propender para que todas las ordenes medicas y Anexos 3 que se generen en el turno sean tramitados | REALIZAR VERIFICACION DE SOLICITUDES PARA TRAMITES CORRESPONDIENTES | AUTORIZACIÓN |
| 8 | Realizar autorizaciones de los traslados efectuados primarios | REALIZAR REPORTE DE AUTORIZACION POR MEDIO DE ANEXO 3 | AUTORIZACIÓN |
| 9 | Cumplir con todos los procesos y procedimientos estipulados para cumplir con las metas de central de la autorización | REALIZAR REPORTE DE ACTIVIDADES | AUTORIZACIÓN |
| 10 | Demas actividades delegadas en el cumplimiento de la plataforma estratégica de la institución | REALIZAR REPORTE DE ACTIVIDADES | AUTORIZACIÓN |

## INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

| PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL | | FECHA DE PAGO | | | NUMERO DE PLANILLA | VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR | $ 1.750.074 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DIA | 1038442528 | | |
| 2021 | 5 | 2021 | 06 | 15 | | | |

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: UN MILLON SETECIENTOS CINCUENTA MIL SETENTA Y CUATRO 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 | COLFONDOS | $ 908.526 | $ 145.400 | $ 145.400 |
| SALUD | | COMPENSAR | | $ 113.600 | $ 113.600 |
| ARL | 1 | SURA | | $ 4.700 | $ 4.800 |
| CAJA DE COMPENSACION | NO | | | $ 263.700 | $ 263.800 |

## INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

| ENTIDAD BANCARIA: | BANCO DAVIVIENDA S.A. | TIPO CUENTA | AHORROS | NRO CUENTA | 4870190933 |
|---|---|---|---|---|---|

YENNY DIAMITH AYA CRUZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.293.782
CC. NO. CONTRATISTA

LUZ AMANDA PAEZ PARRA
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO V

DILIA BEDOYA OCAMPO
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
PROFESIONAL APOYO AUTORIZACIONES

2021-02-12

## Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

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 | 2021-06-15, 10:53:38 AM |
| Periodo de Cotización Otros Riesgos | mayo de 2021 |
| Periodo de Cotización Para Salud | mayo de 2021 |
| Empresa | YENNY DIAMITH AYA CRUZ |
| CEDULA CIUDADANIA | CC 52293782 |
| Código Sucursal (Nombre) | () |
| Referencia de Pago/ Número Planilla | 1038442528 |
| Tipo de Planilla | I |
| Número Transacción Bancaria/ CUS | 1023450430 |
| Banco | (1051) - BANCO DAVIVIENDA |
| Valor | $ 263.800 |
| Estado de la Transacción | Aprobada |
| Dirección IP de Origen | www.simple.co |

| Nit | Código | Administradora | Número Afiliados | Valor sin Mora | Total Intéreses Mora |
|---|---|---|---|---|---|
| N800227940 | 231001 | COLFONDOS | 1 | $ 145.400 | $ 0 |
| [redacted] | EPS008 | COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD | 1 | $ 113.600 | $ 0 |
| N890903790 | 14-11 | ARL SURA | 1 | $ 4.800 | $ 0 |
| [redacted] | | | | | |
| | | | SubTotales: | $ 263.800 | $ 0 |
| | | | Total a Pagar: | | $ 263.800 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - 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!

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

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

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?** ○ Sí ◉ 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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 3616-2021.pdf | 3616-2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | 3616-2021MARZO.pdf | 3616-2021MARZO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | JENNY.pdf | JENNY.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | 3616 CUENTA MAYO.pdf | 3616 CUENTA MAYO.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >