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-Jun.-21	Hasta: 30-Jun.-21			
Nombre del Contratista:	OLGA GUTIERREZ GARZON	Cédula:	51892932		
Correo Electrónico:	olgagugar@yahoo.es	Teléfono(s):	3216841230		
Nombre del Supervisor - Planta:	ANDREA LOPEZ GUERRERO	Cargo:	Jefe de Participacion Comunitaria y Servicio al Ciudadano	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:	ANA MARGARITA FRANCO SOACHA	Perfil	Profesional Especializado de Apoyo a la Gestion Administrativa	No. CTO:	3267-2021

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	003290	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	154
PERFIL:	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE APOYO A LA GESTION ADMINISTRATIVA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO				
UNIDAD DE SERVICIOS :	YOMASA				

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							
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							
ATENCIÓN AL USUARIO - USS YOMASA		YOMASA	O02UF				$ 1.530.000	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%

VALOR SERVICIO PRESTADO MES: $ 1.530.000 UN MILLON QUINIENTOS TREINTA MIL 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	2021-05-01	2021-06-30	1	$ 3.060.000	1014	1		
						2	Febrero	$ 1.530.000
						3	Marzo	$ 1.530.000
						4	Abril	$ 1.530.000
						5	Mayo	$ 1.530.000
						6	Junio	$ 1.530.000
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.590.000	$ 7.650.000	$ 7.650.000	$ -

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	Dar Informacion a los usuarios, familia, comunidad sobre el acceso al servicio de la ruta de la salud,derechos y deberes y demas temas transversales de la sub red Sur según cronograma	Realizacion de sesiones grupales en sala de espera según el cronograma de charlas establecidas con temas y horarios	se brinda charla diaria informativa con unpromedio de 10 charlas a la fecha con los diferentes temas y cronograma establecido

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	Realizar filtro de ingreso a la unidad de servicios de salud, para identificar necesidad de usuarios y direccionar de manera adecuada ,calida, oportuna y efectiva ; verificando la documentacion pertinente de acuerdo al servicio requerido.	realizacion de filtro para identificar la necesidad que presenta un usuario ya sea,solicitud de cita,facturacion,autorizacion u orientacion de algun tramite en salud	se realiza filtro de ingreso a la unidad de servicios de salud asignando turnos en promedio de 110 diarios
3	identificar poblacion preferencial , con enfoque poblacional y diferencial gestionando su atencion con celeridad contribuyendo a la atencion integral y con calidad	se realiza filtro permanente para identificar poblacion prioritaria con el fin de generar una atencion rapida en este tipo de poblacion	orientacion diaria en filas y salas de espera
4	Realizar registro en el aplicativo SIDMA de las charlas y las orientaciones a los usuarios	Registro en el aplicativo SIDMA de la informacion brindada a los usuarios	Registro de 30 usuarios en el aplicativo SIDMA
5	Realizar y tabular encuestas de satisfaccion de acuerdo a meta individual establecida en los diferentes servicios de la institucion donde se requiera.	realizacion de encuestas de satisfaccion a usuarios según el servicio y o servicios asignados	se realizan 13 encuestas de laboratorio y 7 de servicio ambulatorio
6	participar en las reuniones en las cuales sean convocados y desarrollar las capacitaciones propuestas por la sub red.	asistencia a capacitaciones solicitadas por el equipo de servicio al ciudadano	se asiste a capacitacion mensual

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	5	2021	06	09	1038350410		$ 1.530.000

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: UN MILLON QUINIENTOS TREINTA MIL 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	COLPENSIONES	$ 908.526	$ 145.400	$ 145.400
SALUD		EAMISANAR		$ 113.600	$ 113.600
ARL	3	SURA		$ 22.100	$ 22.200
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 281.100	$ 281.200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	67350467448

Olga Gutiérrez Garzón

OLGA GUTIERREZ GARZON
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
51.892.932
CC. NO. CONTRATISTA

ANDREA LOPEZ GUERRERO
NOMBRE DEL SUPERVISOR
Jefe de Participacion Comunitaria y Servicio al Ciudadano

Adicional

ANA MARGARITA FRANCO SOACHA
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
Profesional Especializado de Apoyo a la Gestion Administrativa

Falta Sello Firma

2021-02-12

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

Datos guardados

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		
	2021olgaGutierrezGarzon.pdf (Archivado)	2021olgaGutierrezGarzon.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	2021abril.OlgaGutierrezGarzon.pdf (Archivado)	2021abril.OlgaGutierrezGarzon.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	2021mayo.OlgaGutierrezGarzon (1).pdf (Archivado)	2021mayo.OlgaGutierrezGarzon (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO-CTO No 3290-2021.pdf	CUENTA FEBRERO-CTO No 3290-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO No 3290-2021.pdf	CUENTA ABRIL CTO No 3290-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO-CTO No 3290-2021.pdf	CUENTA MAYO-CTO No 3290-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Falta subir cuenta de Marzo

Ver respaldo

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2021-06-09, 04:10:30 PM Tipo Planilla I Número Planilla 1038350410

Periodo Cotización 202105 Periodo Servicio 202105

Cliente:

PAGADA 2021-06-09

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OLGA GUTIERREZ GARZON				
Documento	CC 51892932	Dirección	CALLE 70 A BIS A # 116 C 21 ENGATIVA		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3216841230		
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO	Total Afiliados	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		Identificación			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 51892932		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	57	00					GUTIERREZ GARZON OLGA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud							Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. EPS	Tarifa EPS	ISC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 908.526	25-14		16 %	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 908.526	$ 113.600	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 908.526	$ 22.200	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLPENSIONES	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!