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-sep.-21 | Hasta: | 30-sep.-21 | | |
| Nombre del Contratista: | JACQUELINE RAMIREZ MUÑOZ | Cédula: | 52036747 | | |
| Correo Electrónico: | ramirezjacki123@gmail.com | Teléfono(s): | 3057278613 | | |
| Nombre del Supervisor - Planta: | ANDREA LOPEZ GUERRERO | Cargo: | JEFE OFICINA PARTICIPACIÓN | Código-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 | No. CTO: | 3267-2021 |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NO CONTRATO: | 003278 | Año Contrato: | 2021 | C.D.P. CONTRATO INICIAL : | 154 |
| PERFIL: | AUXILIAR DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA | | | | |
| DIRECCION A LA QUE PERTENECE: | OFICINA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO | | | | |
| UNIDAD DE SERVICIOS : | MEISSEN | | | | |

## 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 | | | | | | | | |
| RURALIDAD | Mostrar | | | | | | $ - | 0,00% |
| 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 MEISSEN | | MEISSEN | 002ME | | | | | |
| | | | | | | | $ 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 | | 01/02/2021 | | | | 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 | 2021-07-01 | 2021-08-31 | 2 | $ 1.530.000 | 1665 | 2 | Febrero | $ 1.530.000 |
| 3 | 2021-09-01 | 2021-10-31 | 3 | $ 3.060.000 | 2184 | 3 | Marzo | $ 1.530.000 |
| | | | | | | 4 | Abril | $ 1.530.000 |
| | | | | | | 5 | Mayo | $ 1.530.000 |
| | | | | | | 6 | Junio | $ 1.530.000 |
| | | | | | | 7 | Julio | $ 1.530.000 |
| | | | | | | 8 | Agosto | $ 1.530.000 |
| | | | | | | 9 | Septiembre | $ 1.530.000 |
| | | | | | | 10 | | |
| | | | | | | 11 | | |
| | | | | | | 12 | | |
| | | | | | | 13 | | |

| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
|---|---|---|---|
| $ 4.590.000 | $ 12.240.000 | $ 12.240.000 | $ - |

## 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 información y orientación a los usuarios, familia comunidad sobre el acceso al programa ruta de la salud, derechos y deberes y demás temas trasversales de la Subred Sur según cronograma. | Se socializa según cronograma de sesión educativa derechos y deberes en salud, aseguramiento, ruta de la salud, ruta de participación, ruta integral en salud materno perinatal, mecanismos de escucha, call center, lavado de manos, manejo de emergencias, portafolio de servicios, triage, era, manejo de residuos solidos, atención preferencial, PQRS, taller pedagogico. Se socializa en salas de espera y de manera personalizada a usuarios y sus familias sobre el triage y su clasificación. Se brinda acompañamiento y direccionamiento a los usuarios clasificados con triage IV y V a las diferentes ventanitas para asignación de cita prioritaria | Reporte (364) |

| 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 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 2 | Realizar filtro de ingreso en la Unidad de Servicios de Salud para identificar necesidad de usuarios y direccionar de manera adecuada, cálida, oportuna y efectiva, verificando la documentación pertinente, de acuerdo al servicio requerido. | Se realiza filtro para identificar si va a solicitar, facturar cita medica u otro tipo de tramite Se realiza verificación de documentación según necesidad del usuario para los procesos de asignación y facturación de citas medicas, entrega de turno correspondiente. Se realiza verificación de seguridad social a usuarios tanto de hospitalización, urgencias y consulta externa en bases DNP, Adress, Comprobador de derechos para así mismo brindarle la información y orientación necesaria. | Registro orientación grupal (3008) |
| 3 | Identificar población diferencial, con enfoque poblacional y diferencial gestionando su atención con celeridad contribuyendo a la atención integral y con calidad. | Se realiza filtro permanente para identificar la población prioritaria (adulto mayor, gestantes, niños de brazos, personas en condición de discapacidad) y así direccionarla de manera oportuna al modulo VIP | Reporte (200) |
| 4 | Realizar registro en el aplicativo SIDMA de las charlas y orientaciones a los usuarios. | Se realiza diariamente en el aplicativo SIDMA registros individuales de usuarios atendidos y encuestados, registros grupales, registros de capacitaciones que se ejecutan a grupos de usuarios en salas de espera | Registro orientación individual (97) registro capacitaciones (723) |
| 5 | Realizar y tabular encuestas de satisfacción, de acuerdo a meta individual establecida en los diferentes servicios de la institución donde se requiera. | Se realiza a diario encuestas de satisfacción a los usuarios y sus familias sobre la prestación de los diferentes servicios de la Subred Sur (complementarios, consulta externa, urgencias y hospitalización), despúes de ser diligenciadas se realiza su tabulación, este proceso va a partir de la meta individual estipulada. | Encuestas realizadas (50). |
| 6 | Participar en las reuniones en las cuales sean convocados y desarrollar las capacitaciones propuestas por la Subred Sur. | Se asiste de manera grupal a las capacitaciones y reunioes convocadas por el profesional especializado o jefe de la Oficina de participación Comunitaria y servicio al ciudadano. | Acta disponibilidad mes de Septiembre (1). |

## 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 | 8 | 2021 | 09 | 09 | 9423819396 | | $ 1.530.000 |

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

## INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

| ENTIDAD BANCARIA: | BANCO DAVIVIENDA S.A. | TIPO CUENTA | AHORROS | NRO CUENTA | 4870388461 |
|---|---|---|---|---|---|

Jacqueline Ramirez

JACQUELINE RAMIREZ MUÑOZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.036.747
CC. NO. CONTRATISTA

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

Ana Margarita Franco

ANA MARGARITA FRANCO SOACHA
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA

2021-02-12

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 52036747 | | RAMIREZ MUÑOZ JACQUELINE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | DIAGONAL 61A BIS SUR NO 18Q - 08 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 7656310 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Días Mora | Valor |
| 2021-08 | 2021-08 | 1124473955 | 9423819396 | I | 2021/09/10 | 2021/09/09 | 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 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 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 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 1 | $113,600 | $0 | $0 | $113,600 |
| TOTAL | | | | 1 | $281,200 | $0 | $0 | $281,200 |



2021/09/09 10:32 AM

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 | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | DOCUMENTOS CON VENCIMIENTO JACQUELIN.zip | DOCUMENTOS CON VENCIMIENTO JACQUELIN.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | DOCUMENTOS SIN VENCIMIENTO JACQUELIN.zip | DOCUMENTOS SIN VENCIMIENTO JACQUELIN.zip | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | 2021jacquelineRamirezMunoz.feb.pdf (Archivado) | 2021jacquelineRamirezMunoz.feb.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA FEBRERO - CTO 3278 - 2021. pdf | FEBRERO 3278-2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA MARZO -CTO 3278 - 2021. pdf | MARZO 3278 - 2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA ABRIL -CTO- 3278 - 2021. pdf | Abril-3278-2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA MAYO CTO -3278 - 2021. pdf | MAYO-3278-2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA JUNIO - CTO No 3278 - 2021.pdf | CUENTA JUNIO - CTO No 3278 - 2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA JULIO - CTO No 3278 - 2021.pdf | CUENTA JULIO - CTO No 3278 - 2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA AGOSTO - CTO No 3278 - 2021.pdf | CUENTA AGOSTO - CTO No 3278 - 2021.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

15 [illegible] 2021
120

< Evaluación de la Entidad Estatal >