



## DATOS DEL INFORME

|                                               |                             |              |                                 |               |
|-----------------------------------------------|-----------------------------|--------------|---------------------------------|---------------|
| Período a Certificar:                         | Desde:                      | 01-dic-21    | Hasta:                          | 31-dic-21     |
| Nombre del Contratista:                       | MYRIAM YNETH GARCIA ACEVEDO | Cédula:      | 1033726856                      |               |
| Correo Electrónico:                           | myra901018@gmail.com        | Teléfono(s): | 3143408852                      |               |
| Nombre del Supervisor - Planta:               | ANDREA LOPEZ GUERRERO       | Cargo:       | Jefe Oficina Participación Com. | Código-Grado: |
| Nombre del Supervisor - Contratista:          |                             | Perfil:      |                                 | No. CTO:      |
| Apoyo técnico a la supervisión - Planta:      |                             | Cargo:       |                                 | Código-Grado: |
| Apoyo técnico a la supervisión - Contratista: | ANA MARGARITA FRANCO SOACHA | Perfil:      | PROFESIONAL ESPECIALIZADO       | No. CTO: 3267 |

## DATOS DEL CONTRATO

|                               |                                                                      |               |      |                          |     |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------|---------------|------|--------------------------|-----|
| NO CONTRATO:                  | 003295                                                               | Año Contrato: | 2021 | C.D.P. CONTRATO INICIAL: | 154 |
| PERFIL:                       | PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA |               |      |                          |     |
| DIRECCION A LA QUE PERTENECE: | OFICINA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO         |               |      |                          |     |
| UNIDAD DE SERVICIOS:          | MESEN                                                                |               |      |                          |     |

## LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

| SERVICIOS                                                                          | UNIDAD  | CENTRO DE COSTOS | CANT HORAS ESTÁNDAR                    | CANT HORAS ADICIONALES | VALOR HORA | TOTAL        | PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS |
|------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------------|----------------------------------------|------------------------|------------|--------------|---------------------------------|
| DIRECCION DE AMBULATORIOS                                                          | Ocultar |                  |                                        |                        |            | \$ -         | 0,00%                           |
| DIRECCION DE URGENCIAS                                                             | Mostrar |                  |                                        |                        |            | \$ -         | 0,00%                           |
| DIRECCION DE HOSPITALARIOS                                                         | Mostrar |                  |                                        |                        |            | \$ -         | 0,00%                           |
| UCI PEDIATRICA                                                                     | Mostrar |                  |                                        |                        |            | \$ -         | 0,00%                           |
| UCI NEONATAL                                                                       | Mostrar |                  |                                        |                        |            | \$ -         | 0,00%                           |
| UCI ADULTOS                                                                        | Mostrar |                  |                                        |                        |            | \$ -         | 0,00%                           |
| DIRECCION COMPLEMENTARIOS                                                          | Mostrar |                  |                                        |                        |            | \$ -         | 0,00%                           |
| CONVENIO APH                                                                       | Mostrar |                  |                                        |                        |            | \$ -         | 0,00%                           |
| SIRC                                                                               |         |                  |                                        |                        |            | \$ -         | 0,00%                           |
| RURALIDAD                                                                          | Mostrar |                  |                                        |                        |            | \$ -         | 0,00%                           |
| PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD | Mostrar |                  |                                        |                        |            | \$ -         | 0,00%                           |
| GESTION DEL RIESGO                                                                 | Mostrar |                  |                                        |                        |            | \$ -         | 0,00%                           |
| SALUD PUBLICA PIC                                                                  | Mostrar |                  |                                        |                        |            | \$ -         | 0,00%                           |
| HONORARIOS                                                                         | Ocultar |                  |                                        |                        |            | \$ -         | 0,00%                           |
| REMUNERACION                                                                       | Ocultar |                  |                                        |                        |            | \$ -         | 0,00%                           |
| ATENCIÓN AL USUARIO/US MESEN                                                       | MESEN   | 002ME            |                                        |                        |            | \$ 1.530.000 | 100,00%                         |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES:                                                       | \$      | 1.530.000        | UN MILLON QUINIENTOS TREINTA MIL PESOS |                        |            |              |                                 |

## EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

| FECHA INICIO CONTRATO |              |                   |             |               |      | FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL |                     |               |
|-----------------------|--------------|-------------------|-------------|---------------|------|------------------------------------|---------------------|---------------|
| 1/02/2021             |              |                   |             |               |      | 30/04/2021                         |                     |               |
| No. PRORROGA          | FECHA INICIO | FECHA TERMINACION | No. ADICION | VALOR ADICION | CDP  | H. 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                     | 2021-11-01   | 2021-12-31        | 4           | \$ 3.060.000  | 2726 | 4                                  | Abril               | \$ 1.530.000  |
| 5                     | 2022-01-01   | 2022-01-31        | 5           | \$ 1.530.000  | 3282 | 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                                 | Octubre             | \$ 1.530.000  |
|                       |              |                   |             |               |      | 11                                 | Noviembre           | \$ 1.530.000  |
|                       |              |                   |             |               |      | 12                                 | Diciembre           | \$ 1.530.000  |
|                       |              |                   |             |               |      | 13                                 |                     | \$ 1.530.000  |

## VALOR INICIAL DEL CONTRATO

\$ 4.590.000

## VALOR TOTAL DEL CONTRATO

\$ 16.830.000

## PAGOS REALIZADOS

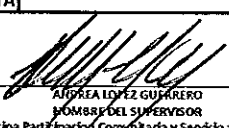
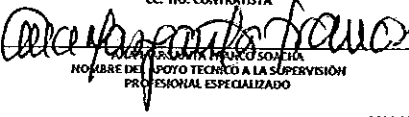
\$ 16.830.000

## SALDO DEL CONTRATO

\$ -

## EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO

| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)                                                                                                                                            | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 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 transversales 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, triaje, era, manejo de residuos sólidos, atención preferencial, PQRS, taller pedagógico. Se socializa en salas de espera y de manera personalizada a usuarios y sus familias sobre el triaje y su clasificación. Se brinda acompañamiento y direccionamiento a los usuarios clasificados con triaje IV y V a las diferentes ventanillas para asignación de cita prioritaria | reporte (520)        |

| <br><b>ALCALÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b>                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                | 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, rápida, oportuna y efectiva, verificando la documentación pertinente, de acuerdo al servicio requerido. | Se realiza filtro para identificar si va a solicitar, facturar cita médica u otro tipo de trámite. Se realiza verificación de documentación según necesidad del usuario para los procesos de asignación y facturación de citas médicas, entrega de turno correspondiente. Se realiza verificación de seguridad social a usuarios tanto de hospitalización, urgencias y consulta externa en bases DNP, Address, Comprobador de derechos para así mismo brindarle la información y orientación necesaria. | Registro orientación grupal (3794)                                  |
| 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 módulo VIP.                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Reporte (300)                                                       |
| 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 (121) registro capacitaciones (546) |
| 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), después de ser diligenciadas se realiza su tabulación, este proceso va a partir de la meta individual estipulada.                                                                                                                                                                        | encuestas aplicadas, 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 reuniones convocadas por el profesional especializado o jefe de la Oficina de participación Comunitaria y servicio al ciudadano.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Acta reunión disponibilidad mes de Diciembre (1)                    |
| INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                     |
| PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                | FECHA DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | NUMERO DE PLANILLA                                                  |
| AÑO                                                                                                                                                                                                | MES                                                                                                                                                                                                                                            | AÑO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | MES                                                                 |
| 2021                                                                                                                                                                                               | 12                                                                                                                                                                                                                                             | 2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 12                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                | DÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 06                                                                  |
|                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                | 9428046755                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                     |
| VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                | UN MILLON QUINIENTOS TREINTA MIL PESOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                     |
| VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                | \$ 1.530.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                     |
| ITEM                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                | ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | INGRESO BASE DE COTIZACIÓN                                          |
| PENSIONADO                                                                                                                                                                                         | NO                                                                                                                                                                                                                                             | PORVENIR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | \$ 908.526                                                          |
| SALUD                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                | FAMISANAR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | \$ 145.400                                                          |
| ARL                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                | SURA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | \$ 113.600                                                          |
| CAJA DE COMPENSACION                                                                                                                                                                               | NO                                                                                                                                                                                                                                             | NINGUNA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | \$ 22.100                                                           |
|                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | \$ 281.100                                                          |
|                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | \$ 281.200                                                          |
| INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                     |
| ENTIDAD BANCARIA:                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                | BANCO DAVIVIENDA S.A.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | TIPO CUENTA                                                         |
|                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                | TIPO CUENTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | AHORROS                                                             |
|                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                | NRO CUENTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 4870287788                                                          |
| <br><b>WILLYBETH GARCIA ACEVEDO</b><br>NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA<br>C.C. NO. CONTRATISTA                       |                                                                                                                                                                                                                                                | <br><b>ANDREA LOPEZ GUERRERO</b><br>NOMBRE DEL SUPERVISOR<br>Jefe Oficina Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                     |
| <br><b>JOHANNA MARIA PRINCE SOLÍS</b><br>NOMBRE DEL APOYO TÉCNICO A LA SUPERVISIÓN<br>PROFESIONAL ESPECIALIZADO |                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                     |
| 2021-02-12                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                     |

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social                 | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion             | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|----------------|----|------------------------------|-----------------|--------------------|-----------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| CC 193726896   |    | GARCIA ACEVEDO MYRIAM YINETH | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | calle 407 n 18-17 sur | BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.  | 5555555  | SI                    |

DATOS GENERALES DE LA IDENTIFICACION

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo |         | Clave     |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago             |          |
|---------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|------------------|----------|
| Pensión | Salud   | Pago      | Planilla   | Planilla | Límite     | Pago       | Banco            | Valor    |
| 2021/11 | 2021/11 | 123094232 | 9427558039 | -        | 2021/12/14 | 2021/12/06 | BANCO DAVIVIENDA | 5281,200 |

## RESUMEN DE PAGO

| RIESGO                   |             |    |           |                 | RESUMEN DE PAGO |                       |               |
|--------------------------|-------------|----|-----------|-----------------|-----------------|-----------------------|---------------|
| CODIGO                   | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA  | SALDO E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) |             |    |           |                 |                 |                       |               |
| PORVENIR                 | 800,224,808 | 8  | 1         | \$145,400       | \$0             | \$0                   | \$145,400     |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) |             |    |           |                 |                 |                       |               |
| ARL SURA                 | 890,903,790 | 5  | 1         | \$22,200        | \$0             | \$0                   | \$22,200      |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) |             |    |           |                 |                 |                       |               |
| FAMISANAR                | 830,003,564 | 7  | 1         | \$113,600       | \$0             | \$0                   | \$113,600     |
| TOTAL                    |             |    |           |                 |                 |                       |               |
|                          |             |    | 1         | \$281,200       | \$0             | \$0                   | \$281,200     |



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social                 | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion              | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|----------------|----|------------------------------|-----------------|--------------------|------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| CC 1032746856  |    | GARCIA ACEVEDO MYRIAM YINETH | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | calle 60 f n 18-17 sur | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 5555555  | SI                    |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | Clave      | Planilla  | Tipo | Fecha      | Pago       | Valor |
|---------|------------|-----------|------|------------|------------|-------|
| 2021-12 | 9428046755 | 120945666 | 1    | 2022/01/14 | 2021/12/06 | 0     |

RESUMEN DE PAGO

| RIESGO                   | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | 230301 | 800,224,808 | 8  | 1         | \$145,400       | \$0            | \$0                    | \$145,400     |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | 14-11  | 890,903,790 | 5  | 1         | \$22,200        | \$0            | \$0                    | \$22,200      |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | EPS017 | 830,003,564 | 7  | 1         | \$113,600       | \$0            | \$0                    | \$113,600     |
| FAMISANAR                |        |             |    | 1         | \$113,600       | \$0            | \$0                    | \$113,600     |
| TOTAL                    |        |             |    | 1         | \$281,200       | \$0            | \$0                    | \$281,200     |





