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-ene-22		Hasta: 31-ene-22		
Nombre del Contratista:	OLGA GUTIERREZ GARZON		Cédula:	51892902	
Correo Electrónico:	olpagugar@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:	ELIZABETH CAMPOS MORENO	Cargo:	Profesional Especializado de Apoyo a la Gestion Administrativa	Código-Grado:	222-30
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:		Perfil		No. CTO:	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	000836	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	2261
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 :	REFORMA				

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								
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 REFORMA		REFORMA	002UG				$ 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		17/08/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/09/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2021-10-01	2021-12-31	1	$ 3.060.000	2726	1		
2	2022-01-01	2022-01-31	2	$ 1.530.000	3282	2		
			3	$ 1.530.000	119	3		
						4		
						5		
						6		
						7		
						8	Agosto	$ 765 000
						9	Septiembre	$ 1.530.000
						10	Octubre	$ 1.530.000
						11	Noviembre	$ 1.530.000
						12	Diciembre	$ 1.530.000
						13	Enero	$ 1.530.000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2.295.000	$ 8.415.000	$ 8.415.000	$ -

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 un promedio de 15 a la fecha con los diferentes temas y cronogramas establecidos
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

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

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 12 encuestas de laboratorio y 6 de servicio ambulatorio
6	partcipar en las reuniones en las cuales sean convocados y desarrollar las capacitaciones propuestas por la sub red.	asitencia 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	12	2022	01	04	1042859858		$ 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	COLPENSIONES	$ 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:	BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	67350467448

Olga Gutiérrez G

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

CLEMENTH CARROS MORENO
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
Profesional Especializado de Apoyo a la Gestion Administrativa

2021-02-12

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-01-04, 09:25:57 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1042859858

Periodo Cotización 202112 **Periodo Servicio** 202112

Cliente:

PAGADA 2022-01-04 EN HORARIO EXTENDIDO

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 Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC 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	2,435 %	$ 908.526	$ 22.200	NN-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!

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		
	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-6836-2021.pdf	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-6836-2021.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CERTIFICADO ARL CTO-6836-2021.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-6836-2021.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2021.sep.OlgaGutierrezGarzon SEPTIEMBRE CTO No. 6836 - 2021 (1).pdf	2021.sep.OlgaGutierrezGarzon SEPTIEMBRE CTO No. 6836 - 2021 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2021.agosto.OlgaGutierrezGarzon AGOSTO CTO No 6836-2021.pdf	2021.agosto.OlgaGutierrezGarzon AGOSTO CTO No 6836-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2021.oct.OlgaGutierrezGarzon.OCTUBRE CONTRATO No. 6836 - 2021.pdf	2021.oct.OlgaGutierrezGarzon.OCTUBRE CONTRATO No. 6836 - 2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2021nov.OlgaGutierrezGarzon NOVIEMBRE CTO No 6836-202.pdf.pdf	2021nov.OlgaGutierrezGarzon NOVIEMBRE CTO No 6836-202.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	2021.dic.OlgaGutierrezGarzon CUENTA DICIEMBRE - CTO. No. 6836 - 2021 (1).pdf	2021.dic.OlgaGutierrezGarzon CUENTA DICIEMBRE - CTO. No. 6836 - 2021 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

xhG1g1tHEx

La Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E. certifica que:

GUTIERREZ GARZON OLGA

51892932

Desarrolló el curso de INDUCCION GENERAL, con una intensidad de 16 horas

Para constancia se firma

septiembre 20, 2021