

|                                                                                                                                                                        |  |                                                         |  |  |  |                        |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------|--|--|--|------------------------|--|
| <br><b>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</b><br><small>SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA</small> |  | <b>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E</b> |  |  |  |                        |  |
| <b>INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>                                                                                                      |  |                                                         |  |  |  | <b>CO-OPS-FT-11 V6</b> |  |

| DATOS DEL INFORME                             |                               |            |  |              |                  |               |           |
|-----------------------------------------------|-------------------------------|------------|--|--------------|------------------|---------------|-----------|
| Período a Certificar:                         | Desde:                        | 01-abr.-21 |  | Hasta:       | 30-abr.-21       |               |           |
| Nombre del Contratista:                       | YULY STEFANIA GEX             |            |  | Cédula:      | 1032373383       |               |           |
| Correo Electrónico:                           | YULYGEX2013@GMAIL.COM         |            |  | Teléfono(s): | 3202354870       |               |           |
| Nombre del Supervisor - Planta:               | WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ |            |  | Cargo:       | ENFERMERO        | Código-Grado: | 043-20    |
| Nombre del Supervisor - Contratista:          |                               |            |  | Perfil:      |                  | No. CTO:      |           |
| Apoyo técnico a la supervisión - Planta:      |                               |            |  | Cargo:       |                  | Código-Grado: |           |
| Apoyo técnico a la supervisión - Contratista: | PLINIO VARGAS PINEDA          |            |  | Perfil:      | LIDER DE PROCESO | No. CTO:      | 4239-2021 |

| DATOS DEL CONTRATO            |                                          |               |      |
|-------------------------------|------------------------------------------|---------------|------|
| NO CONTRATO:                  | 4181-2021                                | Año Contrato: | 2021 |
| PERFIL:                       | AUXILIAR DE ENFERMERIA                   |               |      |
| DIRECCION A LA QUE PERTENECE: | DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD |               |      |
| UNIDAD DE SERVICIOS:          | DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD |               |      |

| LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS                                                           |         |                  |                                                                             |                        |            |              |                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------|---------|------------------|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------|--------------|---------------------------------|
| SERVICIOS                                                                          | UNIDAD  | CENTRO DE COSTOS | CANT HORAS ESTANDAR                                                         | CANT HORAS ADICIONALES | VALOR HORA | TOTAL        | PORCENTAJE (%) CENTRO DE COSTOS |
| DIRECCION DE AMBULATORIOS                                                          | Mostrar |                  |                                                                             |                        |            |              |                                 |
| 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                                                                  | Ocultar |                  |                                                                             |                        |            |              |                                 |
|                                                                                    | N04TN19 |                  |                                                                             |                        |            | \$ 2.232.387 | 100,00%                         |
|                                                                                    |         |                  |                                                                             |                        |            | \$ -         | 0,00%                           |
|                                                                                    |         |                  |                                                                             |                        |            | \$ -         | 0,00%                           |
| HONORARIOS                                                                         | Mostrar |                  |                                                                             |                        |            |              |                                 |
| REMUNERACION                                                                       | Mostrar |                  |                                                                             |                        |            |              |                                 |
| VALOR SERVICIO PRESTADO MES:                                                       | \$      | 2.232.387        | DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS |                        |            |              |                                 |

| EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO |              |                   |             |               |                                    |                                 |                    |
|-------------------------------------|--------------|-------------------|-------------|---------------|------------------------------------|---------------------------------|--------------------|
| FECHA INICIO CONTRATO               |              | 6/03/2021         |             |               | FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL |                                 | 31/03/2021         |
| No. PRORROGA                        | FECHA INICIO | FECHA TERMINACION | No. ADICION | VALOR ADICION | CDP                                | N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO | VALOR A PAGAR      |
| 1                                   | 2021-04-01   | 2021-04-30        | 1           | \$ 2.232.387  | 776                                | 1                               |                    |
|                                     |              |                   |             |               |                                    | 2                               |                    |
|                                     |              |                   |             |               |                                    | 3                               |                    |
|                                     |              |                   |             |               |                                    | 4                               | MARZO \$ 1.904.080 |
|                                     |              |                   |             |               |                                    | 5                               | ABRIL \$ 2.232.387 |
|                                     |              |                   |             |               |                                    | 6                               |                    |
|                                     |              |                   |             |               |                                    | 7                               |                    |
|                                     |              |                   |             |               |                                    | 8                               |                    |
|                                     |              |                   |             |               |                                    | 9                               |                    |
|                                     |              |                   |             |               |                                    | 10                              |                    |
|                                     |              |                   |             |               |                                    | 11                              |                    |
|                                     |              |                   |             |               |                                    | 12                              |                    |
|                                     |              |                   |             |               |                                    | 13                              |                    |

|                            |                          |                  |                    |
|----------------------------|--------------------------|------------------|--------------------|
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | VALOR TOTAL DEL CONTRATO | PAGOS REALIZADOS | SALDO DEL CONTRATO |
| \$ 1.904.080               | \$ 4.136.467             | \$ 4.136.467     | \$ -               |

| EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES FRENTE A LAS OBLIGACIONES DURANTE EL PERÍODO REPORTADO                                                            |                                                                                           |                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS ( Las estipuladas en la minuta )                                                                                  | ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACION                | PRODUCTO O EVIDENCIA                                          |
| 1 Utilizar las medidas y elementos de protección personal                                                                                  | Portar adecuadamente los elementos de protección personal (tapabocas,bata,monogafas)      | Lista de chequeo                                              |
| 2 Monitorear los usuarios en la sala de observación, con el fin de identificar precozmente la presencia de un ESAVI – ya sea leve o grave. | Obsevacion evaluacion y acompañamiento a los usuarios quienes fue aplicada la vacunacion. | Cumplimiento de los protocolos para el proceso de vacunacion. |



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

|   |                                                                                                         |                                                                                                          |                                                               |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| 3 | Reiterar al usuario su permanencia en la sala de espera el tiempo que se le indique según el biológico. | Observación evaluación y acompañamiento a los usuarios quienes fue aplicada la vacunación.               | Cumplimiento de los protocolos para el proceso de vacunación. |
| 4 | Realizar monitoreo de constantes vitales.                                                               | Observación evaluación y acompañamiento a los usuarios quienes fue aplicada la vacunación.               | Cumplimiento de los protocolos para el proceso de vacunación. |
| 5 | Activar el protocolo de urgencias en caso de presentarse una eventualidad                               | Manejo y cumplimiento de los protocolos establecidos para la existencia de una eventualidad leve o grave | Cumplimiento del protocolo establecido                        |
| 6 | Primer respondiente                                                                                     | Manejo y cumplimiento de los protocolos establecidos para la existencia de una eventualidad leve o grave | Cumplimiento del protocolo establecido                        |
| 7 | Diligenciar el formato de observación del usuario                                                       | Deligenciamiento de los formatos establecidos para el proceso.                                           | Formatos correctamente diligenciados.                         |

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

| PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL |     | FECHA DE PAGO |     |     | NUMERO DE PLANILLA | VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR | \$ | 1.904.080 |
|-------------------------------|-----|---------------|-----|-----|--------------------|--------------------------------------------|----|-----------|
| AÑO                           | MES | AÑO           | MES | DÍA |                    |                                            |    |           |
| 2021                          | 3   | 2021          | 04  | 14  | 9418630269         |                                            |    |           |

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS

UN MILLON NOVECIENTOS CUATRO MIL OCHENTA PESOS

| ÍTEM                 |    | ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL | INGRESO BASE DE COTIZACIÓN | VALOR MINIMO DE LOS APORTES | VALOR APORTADO<br>(Sobre el 40% de los Ingresos mensuales) no debe ser inferior a un 5MLMV |
|----------------------|----|---------------------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| PENSIONADO           | NO | COLPENSIONES                          | \$ 908.526                 | \$ 145.400                  | \$ 145.400                                                                                 |
| SALUD                |    | NUEVA EPS                             |                            | \$ 113.600                  | \$ 113.600                                                                                 |
| ARL                  | 3  | SURA                                  |                            | \$ 22.100                   | \$ 22.200                                                                                  |
| CAJA DE COMPENSACION | NO | N/A                                   |                            | \$ 281.100                  | \$ 281.200                                                                                 |

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

|                   |                               |             |         |            |             |
|-------------------|-------------------------------|-------------|---------|------------|-------------|
| ENTIDAD BANCARIA: | BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A. | TIPO CUENTA | AHORROS | NRO CUENTA | 24095782508 |
|-------------------|-------------------------------|-------------|---------|------------|-------------|

Yuly Stefania Gex

YULY STEFANIA GEX  
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA  
1.032.373.383

CC. NO. CONTRATISTA

Plinio Vargas Pineda

PLINIO VARGAS PINEDA  
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN  
LIDER DE PROCESO

William Eduardo Gomez Ramirez  
WILLIAM EDUARDO GOMEZ RAMIREZ  
NOMBRE DEL SUPERVISOR  
ENFERMERO

2021-02-12

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

|                |    |                   |                 |                    |                |                     |          |                       |
|----------------|----|-------------------|-----------------|--------------------|----------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación | dv | Razon Social      | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion      | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 103273383   |    | GEX YULY STEFANIA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CRA 11 F # 096 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 5555555  | No                    |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo |         | Clave      |            | Tipo     |          | Fecha      |            | Pago         |           |
|---------|---------|------------|------------|----------|----------|------------|------------|--------------|-----------|
| Pensión | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Planilla | Limite     | Pago       | Banco        | Valor     |
| 2021-03 | 2021-03 | 1000000927 | 9418630269 | I        |          | 2021/04/22 | 2021/04/15 | BANCO BOGOTA | \$281,200 |

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO                                         |                |            |          | PENSION |     |           |           | SALUD  |     |           |           | CCF  |           |           |        | RIESGOS |           |          |        | PARAFISCALES |          |        |  |
|--------------------------------------------------|----------------|------------|----------|---------|-----|-----------|-----------|--------|-----|-----------|-----------|------|-----------|-----------|--------|---------|-----------|----------|--------|--------------|----------|--------|--|
| No.                                              | Identificación | Nombres    | Codigo   | Días    | IBC | Aporte    | Codigo    | Días   | IBC | Aporte    | Codigo    | Días | IBC       | Aporte    | Codigo | Días    | IBC       | Aporte   | Codigo | Días         | IBC      | Aporte |  |
| Sucursal: PRINCIPAL (3 Afiliados)                |                |            |          |         |     |           |           |        |     |           |           |      |           |           |        |         |           |          |        |              |          |        |  |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)      |                |            |          |         |     |           |           |        |     |           |           |      |           |           |        |         |           |          |        |              |          |        |  |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) |                |            |          |         |     |           |           |        |     |           |           |      |           |           |        |         |           |          |        |              |          |        |  |
| 1                                                | CC             | 1032373383 | GEX YULY | 25-14   | 30  | \$908,526 | \$145,400 | EP3037 | 30  | \$908,526 | \$113,600 | 0    | \$908,526 | \$113,600 | 14-11  | 30      | \$908,526 | \$22,200 | 0      | \$908,526    | \$22,200 | \$0    |  |
| Total Afiliados( 1)                              |                |            |          |         |     |           |           |        |     |           |           |      |           |           |        |         |           |          |        |              |          |        |  |

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

|                |    |                   |                 |                    |                |                     |          |                       |
|----------------|----|-------------------|-----------------|--------------------|----------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación | dv | Razon Social      | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion      | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1022273383  |    | GEX YULY STEFANIA | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CRA 11 F # 096 | BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.  | 5555555  | No                    |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo |         | Clave      |            | Tipo     |            | Fecha      |              | Pago      |           |
|---------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|--------------|-----------|-----------|
| Pensión | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco        | Dias Mora | Valor     |
| 2021-03 | 2021-03 | 1000000927 | 9418630269 | I        | 2021/04/22 | 2021/04/15 | BANCO BOGOTÁ | 0         | \$281,200 |

RESUMEN DE PAGO

| RIESGO                   | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    |           |                 |                |                        |               |
| COLPENSIONES             | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 1         | \$145,400       | \$0            | \$0                    | \$145,400     |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    |           |                 |                |                        |               |
| ARL SURA                 | 14-11  | 890,903,790 | 5  | 1         | \$22,200        | \$0            | \$0                    | \$22,200      |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    |           |                 |                |                        |               |
| NUEVA E.P.S.             | EPS037 | 900,156,264 | 2  | 1         | \$113,600       | \$0            | \$0                    | \$113,600     |
| TOTAL                    |        |             |    | 1         | \$281,200       | \$0            | \$0                    | \$281,200     |