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-oct.-21	Hasta:	31-oct.-21		
Nombre del Contratista:	Johana Patricia Pareja Piña		Cédula:	1052072451		
Correo Electrónico:	johanajandj@hotmail.com		Teléfono(s):	3209122433		
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:	
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	AMANDA ROMERO GONZALES		Perfil	TECNOLOGO EN SEGURIDAD	No. CTO:	6655-2021
Nombre del Supervisor - Contratista:	KAREN LORENA VARGAS PIRAQUIVE		Perfil	PROFESIONAL ESPECIALIZAD	No. CTO:	6653-2021

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	6921-2021	Año Contrato:	2021	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	2396
PERFIL:	TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS :	VISTA HERMOSA				

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							$ -	
RURALIDAD	Mostrar							
PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SA JD	Mostrar							
GESTION DEL RIESGO	Ocultar							
CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No. 2612819-2021		VISTA HERMOSA	K29PI819				$ 2,232,442	100.00%
							$ -	
							$ -	
SALUD PUBLICA PIC	Mostrar							
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 2,232,442	DOS MILLONES DOCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		9/1/2021				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	11/30/2021	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
						1		
						2		
						3		
						4		
						5		
						6		
						7		
						8		
						9	Septiembre	$ 2,232,442
						10	Octubre	$ 2,232,442
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 6,697,326	$ 6,697,326	$ 4,464,884	$ 2,232,442

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	APOYAR EN LA ADECUADA IMPLEMENTACION DE LOS PROTOCOLOS INSTITUCIONALESPARA EL MANEJO, PREVENCION,CONTENCION,Y MITIGACION DE LA PANDEMIA X COVID 19	SE REALIZA PROTOCOS DE DESIMFECCION AL INGRESO DE LOS ESTUDIANTES CON LAVADO DE MANO Y AOLICANDO GEL ANTIBACTERIAL O ALCOHOL	ACTAS MANUELAES

ALCALDIA 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

2	VERIFICAR EL BUEN USO DE LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD JUNTO CON LAS NORMAS DE HIGIENE Y ESTADOS DE SALUD	SE REALIZA RECORRIDO SALON X SALON RECORDANDOLES LA IMPORTACIA DE UTILIZAR CORRECTAMAENTE LOS ELEMENTOS DE BISEGURIDAD JUMNTO CON LAS NORMAS DE HIGIENE (LAVADO DE MANO) Y VERIFIACONDO ESTADO DE SALUD DE LOS ESTUDIANTES Y DOCENTES	ACTAS MANUAES
3	ENFATIZAR LA IMPORTACIA DE REALIZAR ACTIVIDAD FISICA PARA EVITAR ENFERMEDADES , MEJORAR LA FUNCION MENTAL Y LLEVAR UNA VIDA SANA	SE REALIZA CHARLA IMFORMATIVA PARTICIPANDO CON LLUVIAS DE IDEAS ENFATIZANDO LA IMPORTACIA DE REALIZAR ACTIVIDAD FISICA EVITANDO SEDENTARISMOS Y FUTURAS ENFERMEDADES	ACTA MANUAL REGISTRO FOTOGRAFICO
4	APLICAR DE MANERA INMEDIATA ATENCION COMO PRIMER RESPONDIENTE A INCIDENTES Y ACCIDENTES Q PRESENTA LA COMUNIDAD EDUCATIVA	SE DA ATENCION PRIMARIA A LA COMUNIDAD EDUCATIVA POR LOS DIFERENTES INCIDENTES Q SE PRESENTAN DURANTE LA JORNADA	ACTA MANUAL Y NOTIFICACION DE ACCIDENTES ESCOLARES
5	ADELANTAR ACCIONES PEDAGOGICAS CON LOS ESTUDIANTES Y DOCENTES PARA LA MITIGACION DEL COVID 19	SE REALIZA ACTIVIDAD CON CHARLA INFORMATIVA PARA LA PREVENCION DEL COVID 19	ACTAS DE ASISTENCIA POR PARTE DE LOS DOCENTES Y COORDINADORES
6	ADELANTAR ACCIONES PEDAGOGICAS PARA LA PROMOCION DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE PARA LA MITIGACION DEL CONTAGIO X COVID 19 EL TEMA A TRATAR ES CONSUMO RESPONSABLE DE ALIMENTOS Y HABITOS ANTES, DURANDE Y DESPUES DEL CONSUMO DE LOS ALIMENTOS DURANTE LA HORA ACORDADO POR EL DOCENTE	SE REALIZARA CHARLA INFORMATIVA CON LOS ESTUDIANTES PARTICIPANDO CON LLUVIA DE IDEAS DONDE SE LES ENTATIZARA LA IMPORTIANCIA DEL CONSUMO RESPONSABLE DE LOS ALIMENTOS PARA EVITAR PROBLEMAS DE OBECIDAD Y ENFERMEDADES FUTURAS	ACTA MANUAL Y EVIDENCIA FOTOGRAFIA
7	ASISTIR Y PARTICIPAR EN LA REUNONES EMITIDAS X LA SUBRED SUR	ASISTIR Y PARTICIPAR EN LAS REUNIONES PROGRAMADAS X PARTE DE LA SUBRED SUR	LISTAS DE ASISTENCIA
8	ASISTIR Y PARTICIPAR COMO APOYO AL SIMULACRO DISTRITAL DE EVACUACION	ASISTIR Y PARTICIPAR COMO APOYO AL SIMULACRO DISTRITAL DE EVACUACION	ACTA MANUAL Y REGISTRO FOTOGRAFICO
9	ASISTIR Y PARTICIPAR EN LAS REUNIONES DEL COMITE INSTITUCIONAL DE CONTINGENCIA DE COVID 19 EN EL MARCO DE LA REAPERTURA GRADUAL, PROGRESIVA Y SEGURA RCPS	SE PARTICIPA EN REUNION X PARTE DEL COMITE DE RIESGO INSTITUCIONAL PARA REALIZAR LAS ACCIONES PARA EL SIMULACRO DISTRITAL	ACTA MANUAL
10	PRESENTAR INFORMES MENSUALES DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN MARCO DEL OBJETIVO CONSTRACTUAL	PRESENTACION DE PLAN DE TRABAJO, ACTAS Y FORMATO DE HERRAMIENTAS	INFORMES MENSUALES
11	SEGUIR LOS PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y DE PROTECCION SOCIAL, ASI COMO DE LAS AUTORIDADES PO COVID-19, ASI COMO CONSULTAR Y PONER EN PRACTICA LOS PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR LA ENTIDAD EN LA PREVENCION DEL COVID-19.	CUMPLIR Y PONER EN PRACTICA LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD DE ACUERDO AL MINISTERIO DE SALUD EN LA PREVENCION DEL COVID 9.	ACTA MANUAL
17			

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 2,232,442
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2021	9	2021	10	11	1040974489		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: DOS MILLONES DOCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS

ÍTEM		ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACION	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV
PENSIONADO	NO	porvenir	$ 908,526	$ 145,400	$ 145,400
SALUD		famisanar		$ 113,600	$ 113,600
ARL	3	sura		$ 22,100	$ 22,200
CAJA DE COMPENSACION	NO	XXXX		$ 281,100	$ 281,200

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO CAJA SOCIAL	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	24101623085

Johana Patricia Pareja Piña
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1,052,072,451
CC. NO. CONTRATISTA

KAREN LORENA VARGAS PIRAQUIVE
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

AMANDA ROMERO GONZALES
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
TECNOLOGO EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

2021-02-12

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-10-11, 09:58:22 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1040974489

Periodo Cotización: septiembre de 2021 **Periodo Servicio:** septiembre de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8864795960

PAGADO 11/10/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JOHANA PATRICIA PAREJA PIÑA		
Documento	CC1052072451	**Dirección**	CL 136 #92 A - 35
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3209122433
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1052072451	JOHANA PATRICIA PAREJA PIÑA	59	00	X																0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 908.526	$ 145.400	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 908.526	$ 113.600	2,436	$ 908.526	$ 22.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 908.526	$ 908.526	$ 908.526	$ 0	$ 145.400	$ 113.600	$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 281.200	$ 0	$ 281.200

Lineas 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!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Menú Ir a Buscar...

los → Ver contrato

Id de página: 23000726 Ayuda

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

ecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

an de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Si No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

ocumentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-6921-2021.pdf	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-6921-2021.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADO ARL CTO-6921-2021.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-6921-2021.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CUENTA DE COBRO CTO6921-2021septiembre (Archivado)	JOHANA PATRICIA PAREJA PIÑA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA SEPTIEMBRE CTO6921-2021.pdf	CUENTA SEPTIEMBRE CTO6921-2021.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >