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 V7

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-feb.-22	Hasta:	28-feb.-22			
Nombre del Contratista:	lady viviana novoa ballesteros		Cédula:	1023024117			
Correo Electrónico:	soowoo199702@gmail.com		Teléfono(s):	3204960050			
Nombre del Supervisor - Contratista:	KAREN LORENA VARGAS PIRATEQUE		Perfil	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	No. CTO:	6653-2021	
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	maria del rosario marin avellaneda		Perfil	tecnologo en salud en el trab.	No. CTO:	6654-2021	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	001193	Año Contrato:	2022	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	170
PERFIL:	tecnico auxiliar de enfermeria				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS :	MANUELA BELTRAN				

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	Ocultar							
PIC ENTORNO EDUCATIVO - CONVENIO 2612819/2021		MANUELA BELTRA	K29PI819				$ 2.299.415	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
SALUD PUBLICA PIC	Mostrar							
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 2.299.415	DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS QUINCE PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		17/01/2022				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	28/02/2022	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
1	2022-03-01	2022-08-31	1	$16.095.905	710	1	enero	$ 1.149.708
						2	febrero	$ 2.299.415
						3		
						4		
						5		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.149.708	$ 17.245.613	$ 3.449.123	$ 13.796.490

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 IMPLEMENTACIÓN DE LOS PROTOCOLOS INSTITUCIONALES PARA EL MANEJO,LA PREVENCIÓN CONTENCIÓN Y MITIGACIÓN DE LA PANDEMIA POR COVID-19	SE REALIZA SEGUIMIENTO A PROTOCOLO COVID 19 QUE TIENE LA INSTITUCIÓN PARA IMPLEMENTAR LO FALTANTE Y DAR CUMPLIMIENTO TOTAL	PLAN DE TRABAJO
2	ADELANTAR ACCIONES PEDAGOGICAS CON LA COMUNIDAD EDUCATIVA (ESTUDIANTES DOCENTES Y PERSONAL ADMINISTRATIVA) PARA LA PREVENCIÓN DEL CONTAGIO POR COVID 19 EN LAS SEDES DE LA IED ASIGNADA , DURANTE LAS FECHAS Y HORAS ACORDADAS PREVIAMENTE CON EL (LA)RECTOR(A) DEL COLEGIO	SE REALIZA SEGUIMIENTO PROTOCOLO COVID-19 QUE TIENE LA INSTITUCIÓN PARA IMPLEMENTAR LO FALTANTE Y DARLE CUMPLIMIENTO TOTAL	PLAN DE TRABAJO
3	ADELANTAR ACCIONES PEDAGOGICAS PARA LA PROMOCIÓN EN LOS ESTILOS DE VIDA SALUDABLE PARA MITIGACIÓN POR CONTAGIO POR COVID 19 , EN LA SEDES DE LA IED ASIGNADA DURANTE LAS FECHAS Y HORAS ACORDADAS PREVIAMENTE CON EL CON EL (LA)RECTOR(A)DEL COLEGIO.	SE REALIZA CHARLA CON LOS ESTUDIANTES Y DOCENTES , ACERCA DE COMO MANTENER UN ESTILO DE VIDA SALUDABLE Y ASI EVITAR PROPAGACIÓN COVID-19	HERRAMIENTA PEDAGOGICA
4	AISITIR PARTICIPAR EN LAS REUNIONES DEL COMITÉ INTITUCIONAL DE CONTINGENCIA POR COVID 19 EN EL MARCO DE LA REAPERTURA GRADUAL, PROGRESIVA Y SEGURA (RGPS)	PARTICIPAR EN REUNIONES CON EL COMITÉ , FRENTE A LA CONTIGENCIA LA APRETURA GRADUAL	PLAN DE TRABAJO

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 V7

5	PRESENTAR INFORMES MENSUALES DE LAS ACTIVIDADES DESAROLLADAS EN EL MARCO DEL OBJETIVO CONTRACTUAL	SE BRINDAN CHARLAS ACERCA DE LA BIOSEGURIDAD PARA GENERAR UN INFORME SOBRE EL OBJETIVO CONTARCTUAL	PLAN DE TRABAJO
6	SEGUIR LOS PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y DE PROTECCION SOCIAL, ASI COMO DE LAS AUTORIDADES POR COVID 19 ASI COMO CONSULTAR Y PONER EN PRACTICA LOS PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR LA ENTIDAD EN LA PREVENCIÓN DEL COVID 19	SE ACTIVARA EL AISLAMIENTO INMEDIATO EN CASO DE SISNTOMATOLOGIA Y SE COMUNICARA A LOS FAMILIARES EN CASO DE SER ESTUDIANTE PARA MANEJO HOSPITALARIO O DOMICILIARIO	PLAN DE TRABAJO
7	APOYAR AL COMITÉ PARITARIO DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO - COPASST- Y A LA BRIGADA ESCOLAR INSTITUCIONAL EN LA ACTUALIZACIONES DE LOS PLANES ESCOLARES DE GESTION DEL RIESGO ,DONDE SE INCLUYE EL PROCEDIMIENTO OERATIVO NORMALIZADO POR COVID 19	PARTICIPACIÓN EN EL COMITED DE COPASST PARA TENER COMOCIMIENTO SOBRE EL TEMA Y PODER BRINDAR UN BUEN MANEJO AL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD	ACTA MANUAL
8	EJECUTAR BAJO LA DIRECTRIZ DE LA IED ASIGNADA , EL REPORTE DE CASOS COVID -19 EN LA IED EN EL FORMULARIO ALOJADO EN LA PAGINA INSTITUCIONAL DE LA SED .	SE REALIZA REGISTRO DE LOS CASOS POSITIVOS EN LA HERRAMIENTA PEDAGOGICA Y SE REALIZA EL RESPECTIVO SEGIMIENTO A LOS AFECTADOS PARA QUE CUMPLAN EL AISLAMIENTO CORRECTO Y EVITAR MAS CONTAGIOS	HERRAMIENTA PEDAGOGICA
9	APLICAR DE MANERA INMEDIATA EL PROTOCOLO DE LA IED MANEJO INICIAL A PRESUNTO CASO COVID 19 Y ACTIVAR RUTA DE ATENCIÓN	SE LLEVARA REGISTRO DE ACTAS Y SEGUIMIENTO A ESTUDIANTES , DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS EN CASO DE SALIR POSITIVOS PARA COVID 19 , SE REALIZARA SEGUIMIENTO CORRESPONDIENTE Y EVITAR MAS CONTAGIOS	HERRAMIENTA PEDAGOGICA
10	PARTICIPAR EN LOS PROCESOS DE CAPACITACIÓN QUE EJECUTE LA SED Y LA SDS PARA FACILITAR EL DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES EN LA IED ASIGNADA Y SUS RESPECTIVAS SEDES .	PARTICIPAR EN CAPACITACIONES POR EL COMITÉ O POR RECTORIA	ACTAS MANUALES
11	DIGILENCIAR EL INSTRUMENTO DE REGISTRO DE CONDICIONES AL INGRESO DE LOS ESTUDIANTES , DOCENTES ADMINISTRATIVOS DE LA IED ASISGNADA , DE ACUERDO CON EL LINEAMIENTO DEL MEN , LA SED Y RESPECTIVOS PROTOCOLO INSTITUCIONAL	SE REALIZA ACTUALIZACIÓN DE PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD Y SE PONE EN CONOCIMIENTO NUEVOS ESTATUTOS REGIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD PARA CUMPPLIR AL 100%	PLAN DE TRABAJO

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			
2022	1	2022	02	14	1043869731	$	1.149.708

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS	UN MILLON CIENTO CUARENTA Y NUEVE MIL SETECIENTOS OCHO 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	protección	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 160.000
SALUD		nueva eps		$ 125.000	$ 125.000
ARL	3	sura		$ 24.400	$ 24.400
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 309.400	$ 309.400

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	550004800431787

Lady NB.

lady viviana novoa ballesteros

NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA

1.023.024.117

CC. NO. CONTRATISTA

KAREN LORENA VARGAS PIRATEQUE

NOMBRE DEL SUPERVISOR

PROFESIONAL ESPECIALIZADO

María Marín

maria del rosario marin avellaneda

NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN

tecnologo en salud en el trabajo

2021-02-12

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-02-14, 10:20:03 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1043869731

Periodo Cotización: enero de 2022 **Periodo Servicio:** enero de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8840857560

PAGADO 14/02/2022

. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LADY VIVIANA NOVOA BALLESTEROS		
Documento	CC1023024117	**Dirección**	CR 6D ESTE #116 - 26
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7221741
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

I. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				
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 AFP	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	Aport Minister
1023024117	LADY VIVIANA NOVOA BALLESTEROS	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.000.000	$ 125.000	2,436	$ 1.000.000	$ 24.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

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
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 0	$ 160.000	$ 125.000	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400	$ 0	$ 309.400

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!

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

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

PAGO DE FACTURAS

1136-PLANILLA ASISTIDA SIMPLE

CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA	9840857560
NUMERO DE APROBACION	597147
Fecha:	11/02/2022 15:33:40
DU:	508329
NUM. TRANSACCION	1054999265
Valor	$309.400,00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION. VERIFIQUE LA INFORMACION. ESTE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. LINEA NACIONAL: 018000512825. ANTES DE RETIRARSE DEL PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE REFERENCIA DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, TIPO Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO. SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION ALLI INCORPORADA O LA MISMA NO CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO REALIZADO, INFORMELE DE MANERA INMEDIATA AL CAJERO LA CORRECCION REQUERIDA PARA HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR. DE LO CONTRARIO, NI EFECTY NI BANCO DE OCCIDENTE S.A. ASUMIRAN LA RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 911027 ALFONSO LOPEZ II

Cajero: LUMENODU

Recibi Conforme:_____

C.C._____

secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.7950692

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

UTC -5 | lady viviana novo...

Buscar

Ver contrato

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

Datos guardados

Id de página: 23000726 Ayuda

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-1193-2022.pdf	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1193-2022.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐	CUENTA ENERO CTO 1193-2022.pdf	CUENTA ENERO CTO 1193-2022.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >