

	SUBSECTOR INTEGRADO DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	
	FORMULARIO DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CO-OPS-FT-11 V7

DATOS DEL INFORME					
Período a Certificar:	Desde:	31-mar-22	Hasta:	31-mar-22	
Nombre del Contratista:	Claudia Andrea Salgado Carrón		Cédula:	105900871	
Correo Electrónico:	andrea.salgado.14337777@gmail.com		Relación:	177789000	
Nombre del Supervisor Contratista:	KARIN LUCENA VARGAS PRATIQUE		Perfil:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	Nº. CTO: 6653-2021
Nombre del Supervisor a la Supervisión Contratista:	Armando Romero González		Perfil:	TECNÓLOGO EN SEGURIDAD	Nº. CTO: 6655-2021

DATOS DEL CONTRATO			
Nº. CONTRATO:	951439	Año Contrato:	2022
C.D.P. CONTRATO INICIAL:	419		
Perfil:	Técnica Auxiliar de enfermería		
DIRECCIÓN A LA QUE PERTENECE:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN 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
DIRECCIÓN DE AMBULATORIOS	Mostrar						
DIRECCIÓN DE URGENCIAS	Mostrar						
DIRECCIÓN DE HOSPITALARIOS	Mostrar						
UNO PEDIÁTRICA	Mostrar						
UNO NEONATAL	Mostrar						
UNO ADULTOS	Mostrar						
DIRECCIÓN COMPLEMENTARIOS	Mostrar						
CONVENIO APH	Mostrar						
DIREC						\$ -	0,00%
RURALIDAD	Mostrar						
PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO (ASISTENCIAL) Y RUTA DE LA SALUD	Mostrar						
GESTIÓN DEL RIESGO	Ocultar						
PH. ENTRENAMIENTO EDUCATIVO - CONVENIO 3652017/2021		MANUELA BELTRAN	2291819			\$ 2.299.415	100,00%
						\$ -	0,00%
						\$ -	0,00%
SALUD PÚBLICA PIC	Mostrar						
HONORARIOS	Mostrar						
REMUNERACIÓN	Mostrar						
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:		\$ 2.299.415	DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS QUINCE PESOS				

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO							
FECHA INICIO CONTRATO		27/01/2022				FECHA TERMINACIÓN CONTRATO INICIAL	
						28/02/2022	
Nº. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACIÓN	Nº. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	VALOR A PAGAR
1	2022-01-01	2022-08-31	1	\$13.796.490	710	1	
						2	
						3	Febrero \$ 2.606.404
						4	Marzo \$ 2.299.415
						5	
						6	
						7	
						8	
						9	
						10	
						11	
						12	
						13	

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 2.606.404	\$ 16.402.894	\$ 4.905.819	\$ 11.497.075

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. APOYO EN LOS PROTOCOLOS INSTITUCIONALES PARA LA MITIGACIÓN DEL RIESGO DE CONTAGIO FRENTE AL COVID-19 Y TODAS SUS VARIANTES	SE REALIZA SEGUIMIENTO A PROTOCOLO COVID 19 QUE TIENE LA INSTITUCIÓN PARA IMPLEMENTAR LO FALTANTE Y DARLE CUMPLIMIENTO TOTAL	HERRAMIENTAS PEDAGÓGICAS
2. DIGILENCIAR EL INSTRUMENTO DE REGISTRO DE CONDICIONES AL INGRESO DE LOS ESTUDIANTES, DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS DE LA IED ASIGNADA, DE ACUERDO CON EL LINEAMIENTO DEL MEN, LA SED Y RESPECTIVO PROTOCOLO INSTITUCIONAL	SE LLEVARAN REGISTROS DE ACTAS Y SEGUIMIENTOS A ESTUDIANTES, DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS EN CASO DE SALIR POSITIVO PARA COVID 19, SE REALIZARA SEGUIMIENTO A CORRESPONDIENTE AISLAMIENTO	PLAN DE TRABAJO

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E		CO-OPS-FT-11 V7
INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
EFECTUAR BAJO LA DIRECCIÓN DE LA RED ASIGNADA, EL REPORTE DE CASOS COVID-19 EN LA RED, 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 RESPECTIVO SEGUIMIENTO A LOS AFECTADOS PARA QUE CUMPLAN EL AISLAMIENTO CORRECTO Y EVITAR MAS CONTAGIOS.	HERRAMIENTAS PEDAGOGICAS
NOTIFICAR DE MANERA INMEDIATA EL PROTOCOLO DE LA RED MANEJO INICIAL A PRESUNTOS CASOS COVID-19 Y ACTIVAR RUTA DE ATENCION.	SE ACTIVARA EL AISLAMIENTO INMEDIATO EN CASO DE SINTOMATOLOGIA, Y SE COMUNICARA FAMILIARES EN CASO DE SER ESTUDIANTE PARA MANEJO HOSPITALARIO O DOMICILIARIO, ()	PLAN DE TRABAJO
ANALIZAR ACCIONES PEDAGOGICAS CON LA COMUNIDAD EDUCATIVA (ESTUDIANTES, DOCENTES Y PERSONAL ADMINISTRATIVO) PARA LA PREVENCIÓN DEL CONTAGIO POR COVID 19 EN LA SEDE DE LA RED ASIGNADA, DURANTE LAS FECTAS Y HORAS ACORDADAS PREVIAMENTE CON EL (LA) RECTOR (A) DEL COLEGIO.	SE REALIZAN CHARLAS ACERCA DE BIOSEGURIDAD CON ESTUDIANTES Y DOCENTES EN LOS HORARIOS ACORDADOS CON EL RECTOR	HERRAMIENTAS PEDAGOGICAS
MANTENER ACCIONES PEDAGOGICAS PARA LA PROMOCION EN ESTILOS DE VIDA SALUDABLE PARA MITIGACION DE CONTAGIO POR COVID 19 EN LA SEDE DE LA RED ASIGNADA, DURANTE LAS FECTAS Y HORAS ACORDADAS PREVIAMENTE CON EL (LA) RECTOR (A) DEL COLEGIO.	SE REALIZA CHARLA CON ESTUDIANTES Y DOCENTES ACERCA DE COMO MANTENER UN ESTILO DE VIDA SALUDABLE Y ASI EVITAR PROPAGACION DE COVID 19,	PLAN DE TRABAJO
PARTICIPAR EN LOS PROCESOS DE CAPACITACION QUE EFECTUE LA SED Y LA SDS PARA FACILITAR EL DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES EN LA RED ASIGNADA Y SUS RESPECTIVAS SEDES.	PARTICIPAR EN CAPACITACIONES CITADAS POR COMITÉ O POR RECTORIA,	HERRAMIENTAS PEDAGOGICAS
ASISTIR Y PARTICIPAR EN LAS REUNIONES DEL COMITÉ INSTITUCIONAL DE CONTINGENCIA POR COVID 19 EN EL MARCO DE LA RESILIENCIA GRADUAL, PROGRESIVA Y SEGURA (RGPS).	SE HABLA CON EL RECTOR DE LA MANERA DE COMO VAMOS A HACER EL REINTEGRO DE LAS ACTIVIDADES ESCOLARES DE TAL MANERA DE NO EXPONER A NINGUNA PERSONA AL CONTAGIO DE COVID 19,	PLANES DE TRABAJO
INDICAR AL COMITÉ INSTITUCIONAL DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO - COPASST - Y A LA BRIGADA ESCOLAR INSTITUCIONAL EN LA ACTUALIZACIÓN DE LOS PLANES ESCOLARES DE GESTION DEL RIESGO, DONDE SE INCLUYE EL PROCEDIMIENTO OPERATIVO NORMALIZADO POR COVID 19	SE SOLICITA AL RECTOR REUNION CON EL COPASST PARA EMPAPARNOS MAS DEL TEMA Y PODER DAR MEJOR MANEJO A PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD,	HERRAMIENTAS PEDAGOGICAS
PRESENTAR INFORMES MENSUALES DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MARCO DEL OBJETIVO CONTRACTUAL.	SE LLEVA REGISTRO DE ACTAS DIARIAS DE LAS ACTIVIDADES CON FIRMA DE UN ENTE INSTITUCIONAL,	PLANES DE TRABAJO
SEGUIR LOS PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y DE PROTECCION SOCIAL, ASI COMO DE LAS AUTORIDADES RO-COVID-19, ASI COMO CONSULTAR Y PONER EN PRACTICA LOS PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR LA ENTIDAD EN LA PREVENCIÓN DEL COVID-19.	SE REALIZA ACTUALIZACION DE PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD Y SE PONE EN CONOCIMIENTO NUEVOS ESTATUTOS REGIDOS POR MINISTERIO DE SALUD PARA CUMPLIR AL 100%	HERRAMIENTAS PEDAGOGICAS

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL PAGO	FECHA DE PAGO	NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	\$
AÑO MES AÑO MES DIA				
2022 2 2022 03 11		57413880		2.606.404

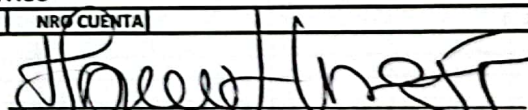
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS		DOS MILLONES SEISCIENTOS SEIS MIL CUATROCIENTOS CUATRO PESOS			
ITEM	ENTIDADES APORTANTES SEGURIDAD SOCIAL	INGRESO BASE DE COTIZACION	VALOR MINIMO DE LOS APORTES	VALOR APORTADO (Sobre el 40% de los ingresos mensuales) no debe ser inferior a un SMLMV	
PENSIONADO	NO	\$ 1.042.562	\$ 166.800	\$	167.200
SALUD	Sanitas		\$ 130.300	\$	130.700
CAJAL	Sura		\$ 25.400	\$	25.500
CUOTA DE COMPENSACION	NO		\$ 322.500	\$	323.400

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA:	AHORROS	NRO CUENTA:	570451870077075
-------------------	-----------------------	--------------	---------	-------------	-----------------


 Claudia Andrea Salgado Ceron
 NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
 1.019.063.871
 CC. NO. CONTRATISTA


 Amanda Romero Gonzalez
 NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
 TECNICO EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO


 KAREN LORENA VARGAS PIRATQUE
 NOMBRE DEL SUPERVISOR
 PROFESIONAL ESPECIALIZADO

DATOS DEL APORTANTE							EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	NO
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO		
CC	1010003871	CLAUDIA ANDREA BALGADO CERON		CALLE 137 C N 103C 21	5399900	CLAUCERON@HOTMAIL.COM		
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL		CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente				BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
						1
				TOTAL A PAGAR		
2012-02	2012-02	1	11/03/2022	574138680	\$323.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombres	MIT	Contracción Obligada
EPS005		80029140-8	100.700

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligación	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Citas More	Valor More Cotización	Valor More UPC	Total a Pagar	No. Atendidos
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EP0005	Sanitas EPS	850291440-4	130.700	0		0		0	0	0	130.700	1	

TOTALES PENSION[illegible]

TOTALS PRÉLÈVES LABORALES

Código ARE	Número	MIT	Cotización Obligatoria	Inscripciones		Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radiado Saldos a Favor	Valor Saldos a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliado
				No. Autorización	Valor									
14-11	ARE BUDA		25.500			25.500	0	0	25.500			256	25.500	1

TOTALES CAJAS

College CEF	Nombres					Total a Pagar	No. Alumnos
		INT	Valor Aporte	Dist. Mera	Valor Mera Aporte		

LES PARAMÉTRIQUES

Value Appraisals	Dues Mems	Value More Apprais	Totals & Pagers	No. Affiliates
SENA				
0	0	0	0	0
KZBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALS FOR SUBSTITUTION

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor actual de GSE, LMA, SPP y otros	Total a Pagar
Salud	1	130.700	130.700
Pensión	1	167.200	167.200
Reserva Laborales	1	26.500	26.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICSP	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	324.400	324.400

4:51

41%



secop.gov.co/C01Conti



Colombia Compra Eficiente

Inicio de sesión: 4:51 PM

Usuario: Andres Sa

Búsqueda ▾ Mis procesos ▾ Menú ▾

Inicio ▾ Inicio ▾ administracion de contratos ▾ View Contract

General Information
Conditions
Catalogue Items
Attention Documents
Contract Documents
Budget Information
Contract Execution
Contract Versions
Non-Compliance

Cancel

VIEW CONTRACT

Contract Execution

Contract invoice

Registration authorization is needed? Yes ☐ No ☐

Payment ID	Invoice Nr	Issue Date	Reception Date	Invoice Total Value	State
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Create

Contract Execution Documents

Contract Execution Documents

Description	File Name	Uploaded by		
NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1439-2022.pdf	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1439-2022.pdf	Buyer	download	Detail
CERTIFICADO ARL CTO-1439-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-1439-2022.pdf	Buyer	download	Detail
CUENTA FEBRERO CTO 1439-2022.pdf	CUENTA FEBRERO CTO 1439-2022.pdf	Supplier	download	Detail

Remove selected Upload new

Cancel

Buyer Evaluation