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-mar.-22	Hasta:	31-mar.-22			
Nombre del Contratista:	JOSE ALEXANDER HERNANDEZ SANCHEZ		Cédula:	79702996			
Correo Electrónico:	CAMILLEROJOS1001@GMAIL.COM		Teléfono(s):	3058749045			
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		Perfil	Tecnologo seguridad y salud e	No. CTO:	6654-2021	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	001105	Año Contrato:	2022	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	170
PERFIL:	Tecnico auxiliar en 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 TERMINACIÓN 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	Marzo	$ 2.299.415
						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	$ 5.748.538	$ 11.497.075

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 LO PROTOCOLOS INSTITUCIONALES PARA EL MANEJO, LA PREVENCION, CONTENCION Y MITIGACIÓN DE LA PANDEMIA POR COVID 19	CAPACITACIONES DE MANEJO Y PREVENCIONDE COVID 19.	ACTAS DE ASITENCIA, POR PARTE DE LOS ESTUDIANTES, DOCENTES Y PERSONAL ADMINISTRATIVO.
2	DILIGENCIA EL REGISTRO DE CONDICIONES AL INGRESO DE ESTUDIANTES, DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS, DE LA IED ASIGNADA DE ACUERDO CON EL LINEAMIENTO DEL MEN, LA SED Y RESPECTIVO PROTOCOLO INSTITUCIONAL.	REGISTRO DE INGRESO DE LOS ESTUDIANTES , DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS ALA INSTITUCIÓN, DE ACUERDO CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD.	LISTA DE ASISTENCIA.
3	EFECTUAR 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.	REPORTAR POSIBLES CONTAGIOS DE COVID 19 ALA IED.	HERRAMIENTA PEDAGOGICA
4	APLICAR DE MANERA INMEDIATA EL PROTOCOLO DE LA IED, MANEJO INICIAL A PRESUNTOS CASOS COVID 19 Y ACTIVAR RUTA DE ATENCION.	MANEJO DE DITRECTRICES DE BIOSEGURIDAD POR CONTAGIO COVID 19.	RUTA DE ATENCION POR CONTAGIO DE COVID 19.
5	ADELANTAR ACCIONES PEDAGOGICAS CON LA COMUNIDAD EDUCATIVA, ESTUDIANTES, DOCENTES Y PERSONAL ADMINISTRATIVO PARA LA PREVENCION DEL CONTAGIO POR COVID 19 EN LAS SEDES DE LA IED ASIGNADA DURANTE LAS FECHAS Y HORAS ACORDADAS PREVIAMENTE CON EL RECTOR DEL COLEGIO	CAPACITACIONES DE MANEJO DE BIOSEGURIDAD Y PREVENCIONDE CONTAGIOS POR COVID 19	ACTA DE ASISTENCIA POR PARTE DE ESTUDIANTES, DOCENTES, Y PERSONAL ADMINISTRATIVO.
6	ADELANTAR ACCIONES PEDAGOGICAS PARA LA PROMOCIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, PARA 6 MITIGACIÓN DE 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	ACTIVIDADES DE BUEN MANEJO DE VIDA SALUDABLE, PARA LA MITIGACION DE CONTAGIOS.	LISTA DE ASISTENCIA.

Escaneado con CamScanner

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

7	PARTICIPAR EN LOS PROCESOS DE CAPACITACION, QUE EFECTUE LA CED, Y LA SDS PARA FACILITAR EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES EN LA IED, ASIGNADA.	ASISTIR ALAS CAPACITACIONES ASIGNADAS POR LA SED PARA FACILITAR EL BUEN DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES, EN SU RESPECTIVA SEDE.	ACTA DE ASISTENCIA POR PARTE DE ESTUDIANTES, DOCENTES Y PERSONAL ADMINISTRATIVO.
8	ASISTIR Y PARTICIPAR EN LAS REUNIONES DEL COMITÉ INSTITUCIONAL DE CONTINGENCIA POR COVID 19 EN EL MARCO DE LA APERTURA GRADUAL, PROGRESIVA Y SEGURA BGPS.	ASISTIR Y PARTICIPAR EN LAS REUNIONES PROGRAMADAS POR EL COMITÉ INSTITUCIONAL DE CONTINGENCIAS	ACTA DE ASISTENCIA POR PARTE DE ESTUDIANTES, DOCENTES, Y PERSONAL ADMINISTRATIVO.
9	APOYAR EN LA ADECUADA IMPLEMENTACION DE LO PROTOCOLOS INSTITUCIONALES PARA EL MANEJO, LA PREVENCION, CONTENCION Y MITIGACION DE LA PANDEMIA POR COVID 19	DE ACUERDO ALAS DIRECTRICES EN SALUD, REALIZAR ACTUALIZACION DE LOS PLANES ESCOLARES, PARA LA MITIGACION Y POSIBLES RIESGOS DE CONTAGIO POR COVID 19	RUTAS DE ATENCION POR CONTAGIO DE COVID 19
10	PRESENTAR INFORMES MENSUALES DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MARCO DEL OBJETIVO CONTRACTUAL	PRESENTACION DE PLAN DE TRABAJO, HERRAMIENTA PEDAGOGICA, ACTAS Y LISTAS DE ASISTENCIA.	INFORMES MENSUALES.
11	SEGUIR 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 PREVENCION DE COVID 19	CUMPLIR Y PONER EN PRACTICA LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD DE ACUERDO AL MINISTERIO DE SALUD EN LA PREVENCION DE COVID 19.	LISTA DE CHEQUEO.

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 2.299.415
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2022	2	2022	03	07	57273590		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS QUINCE 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	COLFONDOS	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 160.000
SALUD		COMPENSAR		$ 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:	AV VILLAS S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	87804451

JOSE ALEXANDER HERNANDEZ SANCHEZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
79.702.996
CC. NO. CONTRATISTA

KAREN LORENA VARGAS PIRATEQUE
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

María del Rosario Marín
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
Tecnologo seguridad y salud en el trabajo

2021-02-12

Escaneado con CamScanner

TRANSACCION EXITOSA

Fecha	04/03/2022
Hora	16:34:38
Terminal	306462
Convenio	PILA - COMPENSAR MI PLANILLA COLPATRIA
Cod. Convenio	0344
Referencia	8357273590
Valor	$309.400
Transacción	000334107962
Usuario	CINDY CASTAEDA

Escaneado con CamScanner

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): JOSE ALEXANDER HERNANDEZ SANCHEZ
No. Identificación: CC79702996
Dirección: CLL 40 B BIS SUR #11-34 ESTE
Teiefono: 3889436
Correo: camillerojose001@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 57273590

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JOSE ALEXANDER HERNANDEZ SANCHEZ
Tipo y número de identificación	CC79702996
Número de planilla	57273590
Fecha pago	2022-03-07
Número de autorización pago	1114601
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	febrero de 2022
Periodo de Cotización Pensión	febrero de 2022
Número de Administradoras	3
Total Pagado	309400
Total Intereses de Mora	0

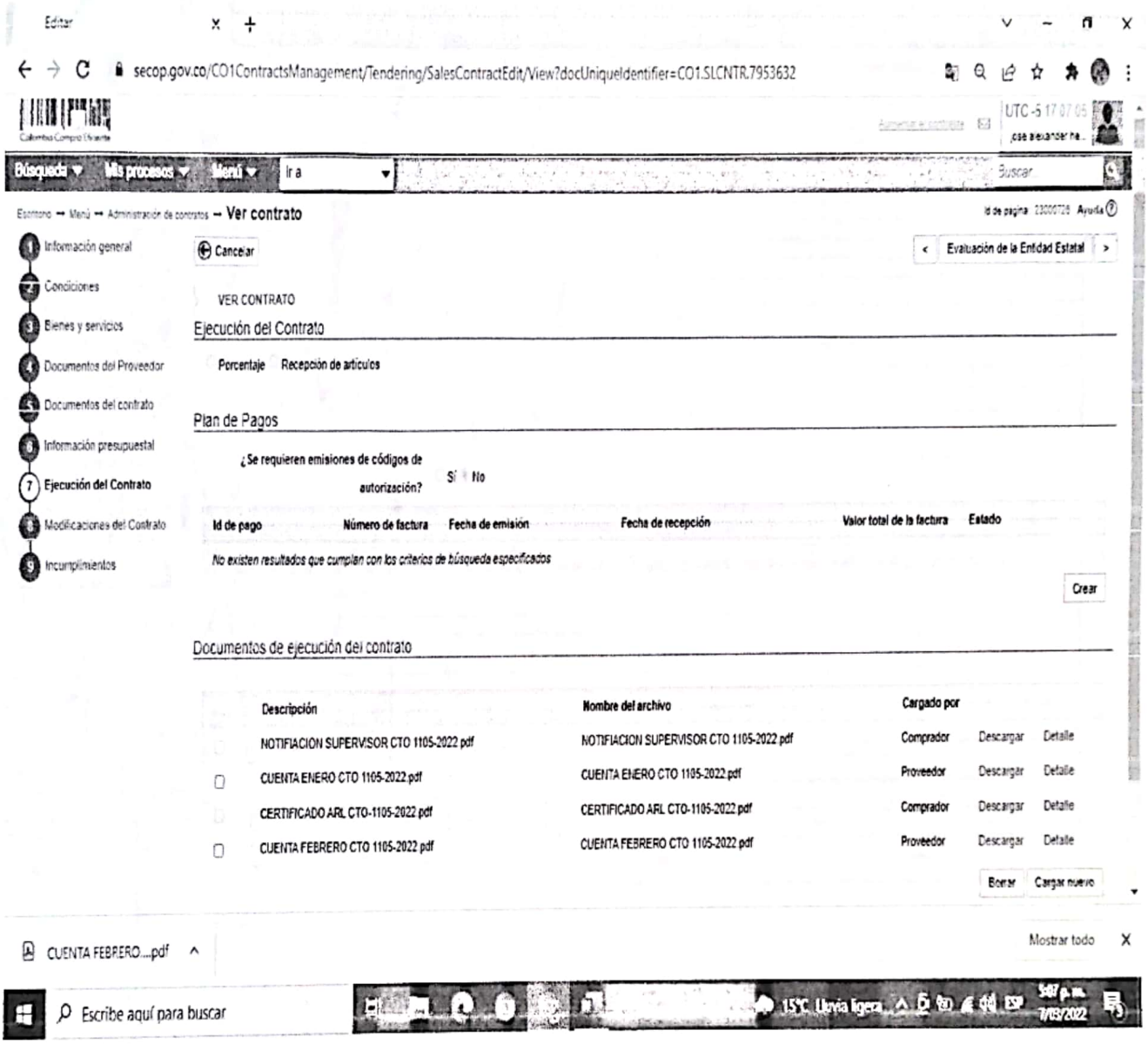
CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	24400	1
231001	Colfondos	160000	1
EPS008	Compensar EPS	125000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 79702996
APELLIDOS Y NOMBRES: JOSE ALEXANDER HERNANDEZ SANCHEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	231001	1000000	1000000	1000000	0	125000	0	160000	0	24400	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Escaneado con CamScanner



Escaneado con CamScanner