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:	JOHANNA MILEYVA PANAMEÑO HURTADO	Cédula:	31600559		
Correo Electrónico:	panameno11@gmail.com	Teléfono(s):	3213628080		
Nombre del Supervisor - Contratista:	KAREN LORENA VARGAS PIRATEQUE	Perfil	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	No. CTO:	6653-2021
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	AMANDA ROMERO	Perfil	TECOLOGO EN SALUD Y SEGUR	No. CTO:	6655-2021

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	001124	Año Contrato:	2022	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	170
PERFIL:	TECNICO ENAUXILIAR 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						$ -	0,00%
SIRC								
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	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 IMPLEMENTACIÓN DE LOS PROTOCOLOS INSTITUCIONALES PARA EL MANEJO, LA PREVENCION, CONTECIÓN Y MITIGACIÓN POR COVID 19	VERIFICACION DE PROTOCOLO DE AUTOCUIDADO Y BIOSEGURIDAD	EVIDENCIA FOTOGRAFICA
2	DILIGENCIAR EL INSTRUMENTO DE REGISTRO DE CONDICIONES AL INGRESO DE LOPS ESTUDIANTES, DCENTES Y ADMINISTRATIVOS DE LA IED ASIGNADA, DE ACUERDO CON EL LINESMIENTO DEL MEN, LA SED Y EL RESPECTIVO PROTOCOLO INSTITUCIONAL	PROPONER ESTRATEGIAS PARA EL BUEN MANEJO DE HABITOS SALUDABLES	LISTA DE ASISTENCIA
3	EFECTURA BAJO LA DIRECTRIZ IED ASIGNADA, EL REPORTE DE CASOS COVID 19 DE LA IED EN EL FORMULARIO ALOJADO EN LA PARTE INSTITUCIONAL DE LA SED	REPORTAR POSIBLES CASOS CONTAGIOS COVIS-19 EN LA IED	CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES
4	APLICAR DE MANERA INMEDIATA EL PROTOCOLO DE LA IED MANEJO INICIAL A PRESUNTOS CASOS COVID 19 Y ACTIVAR RUTA DE ATENCION	INFORMAR Y AISLAS CUALQUIER CASO SOSPECHOSO DE COVID-19	FORMATOS DESIGNADOS

Escaneado con CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E	CO-OPS-FT-11 V7
	INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	LISTAS DE ASISTENCIA

5	ADELANTAR ACCIONES PEDAGOGICA CON LÑA COMUNIDAD EDUCATIVA (ESTUDIANTES, DOCENTES Y PERSONAL ADMINISTRATIVOS) PARA LA PREVENCIÓN DE CONTAGIO POR COVID 19 EN LAS SEDES DE LA IED ASIGNADAS DURANTES LAS FECHAS Y HORAS ACORDADAS PREVIAMENTE CON EL (LA) RECTOR(A) DEL COLGIO	CAPACITAR A LOS ESRUDIANTES PADRES DE FAMILIA PARA EL AUTOCUIDADO Y LA NO MITIGACION DEL COVID-19	REGISTRO FOTOGRAFICO
6	ADELANTAR ACCIONES PEDAGOGICAS PARA LA PROMOCION DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, PARA MITIGACIÓN DE CONTAGIO POR COVID 19, EN SEDES DE LA IED ASIGMNADA DURANTE LAS FECHAS Y HORAS ACORDADAS PREVIAMENTES CON EL (LA) RECTOR (A) DEL COLEGIO	EDUCAR ALOS ESTUDIANTES CON EL USO ADECUADO DE TAPABOCAS Y EL LAVADO FRECUENTE DE MANOS	REGISTRO ACTAS
7	PARTICIPAR EN LOS PROCESOS DE CAPACITACIÓN QUE EFECTUE LAS SED Y LA SDS PARA FACILITAR EL DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES EN LA IED ASISGNADA Y SUS RESPECTIVAS SEDES	PROPONER ESTRATEGIAS PARA EL BUEN MANEJO DE HABITOS SALUDABLES PARA APLIOCAR EN LA IED	LISTA DE ASISTENCIAS
8	ASISTIR Y PARTICIPAR EN LAS REUNIONES DEL COMITE INSTITUCIONAL DE CONTINGENCIA POR COVID 19 EN EL MARCO DE LA REAPERTURA GRADUAL, PROOGRESIVA Y SEGURA (RGPS)	PARTICIPAR EN LA CAPACITACIONES DADAS POR LA SED Y APLOICAR EN LA IED	FORMATOS DESIGNADOS
9	APOYA EL COMITE PARITATRIO DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO COPASST Y ALA BRIGADA ESCOLAR INSTITUCIONAL EN LA ACTUALIZACION DE LOS PLANES ESCOLARES DE GESTION DEL RIESGO DONDE SE INCLUYE EL PROCEDIMIENTO OPERATIVO NORMALIZADO POR COVID 19.	REALIZAR ACTIVIDADES DANDO UN BUEN MANEJO AL ESTADO DE SALUD DE ESTUDIANTES Y DOCENTES	FORMATOS DESIGNADOS
10	PRESENTAR INFORMES MENSUALES DE LAS ACTIVIDAES DEARROLLADAS EN EL MARCO DEL OBJETIVO CONTRACTUAL	MANTENER INFORMES MENSUALES DANDO COMO BASE EL BUEN MANEJO DE LA MITIGACION Y PREVENCION DEL COVID-19	EVIDENCIA FOTOGRAFICA
11	SEGUIR LOS PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y DE PROTECCIÓN SOCIAL, ASI COMO DE LAS AUTORIDADES POR COVID 19, ASI COM CONSULTAR Y PONER EL PRACTICA LOS PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR LA ENTIDAD EN LA PREVENCION DE COVID 19.	EVIDENCIAR EL CUMPLIMENTO DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD	

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	03	57244684		

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	PORVENIR	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 160.000
SALUD		COMPENSAR		$ 125.000	$ 125.000
ARL	3	SURA		$ 24.400	$ 24.400
CAJA DE COMPENSACION	NO	N/A		$ 309.400	$ 309.400

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	24063824397

Johanna Panameño

JOHANNA MILEYVA PANAMEÑO HURTADO
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
31.600.559
CC. NO. CONTRATISTA

KAREN LORENA VARGAS PRATEQUE
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

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

2021-02-12

Escaneado con CamScanner

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

Señor(a): JOHANNA MILEYVA PANAMEÑO HURTADO
No. Identificación: CC31600559
Dirección: CRA 78H BIS 65C-15
Telefono: 3213628080
Correo: jomipa_81@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 57244684

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JOHANNA MILEYVA PANAMEÑO HURTADO
Tipo y número de identificación	CC31600559
Número de planilla	57244684
Fecha pago	2022-03-03
Número de autorización pago	1113340
Banco	1063

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
230301	Porvenir	160000	1
EPS008	Compensar EPS	125000	1

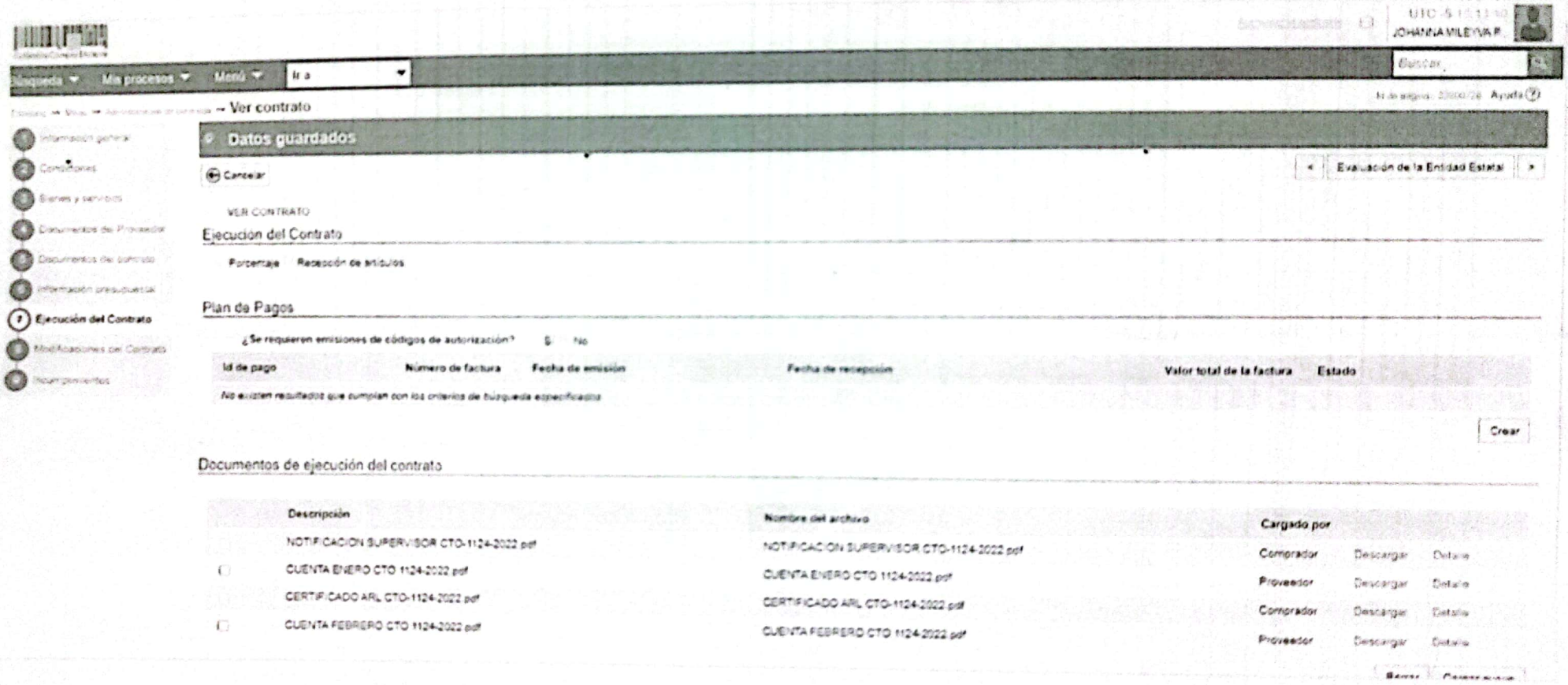
PAGADA 57244684

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 31600559
APELLIDOS Y NOMBRES: JOHANNA MILEYVA PANAMEÑO HURTADO

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	230301	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