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:	JHON DAVID PATARROYO MOGOLLON		Cédula:	1007333592			
Correo Electrónico:	davidpatarroyo.03@gmail.com		Teléfono(s):	3057542253			
Nombre del Supervisor - Contratista:	KAREN LORENA VARGAS PIRATEQUE		Perfil	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	No. CTO:	6653-2021	
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	AMANDA ROMERO GONZALEZ		Perfil	TECNOLOGO E SALUD OCUPAC	No. CTO:	6655	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	001437	Año Contrato:	2022	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	419
PERFIL:	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		27/01/2022				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	$13.376.490	710	1		
						2	Febrero	$ 2.606.004
						3	Marzo	$ 2.299.419
						4		
						5		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 2.606.004	$ 15.982.494	$ 4.905.419	$ 11.077.075

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 INPREMENTACION DE LOS PROTOCOLOS INSTITUCIONALES PARA EL MANEJO LA PREVECCION CONTESION Y INMITIGACION DE LA PANDEMIA POR COVID 19	ACTUALIZACION VERIFICACION E IMPLEMENTACION DE BIOSEGURIDAD	PRODUCTO DE BIOSEGURIDAD
2	DILIGENCIAR EL INTRUMENTO DE CONDICONES DE LOS INGRESOS DE LOS ESTUDIANTES DE LA IED ASISNADA,DE ACUERDO CON EL LINEAMIENTO EL MEN LA SED Y REPRETIVOS PROTOCOLOS INTITUCIONAL	DILIGENCIAL EL REGISTRO DE CONDICCIONES DE INGRESO A LA IED FABULAR LA INFORMACION Y REALIZAR EL REPRETIVO CONSOLIDARIO	REGISTRO DE CONDICIONES DE INGRESOS Y INFORMES
3	EFECTUAL BAJO LA DIRECTRIC DE LA IED ASIGNADA, EL REPORTE DE CASOS COVID 19 EN LA IED EN EL FORMULARIO ALOJADO EN LA PAGINA INSTITUCIONAL DE LA SED	REPORTE DE CASOS COVID 19 EN LA HERRAMIENTA DE LA SED	HERRAMIENDA DE LA SED
4	APLICAR DE MANERA IMENDIATA EL PROTOCOLO DE LA IED MANEJO INICIAL A PRESUNTOS CASOS COVID 19 Y ACTIVAR RUTAS DE ATENCION	ACTIVACION DE PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD REALIZAR EL AISLAMIENTO Y GARATERIZAR LA ATENCION	PROTOCOLOS DE BIOSEGUIDAD
5	ADELANTAR ACCIONES PEDADOGICA CON LA COMUNIDAD EDUCATIVA (ESTUDAINTES DOCENTES PRESONAL ADMINISTRATIVO) PARA LA PREVENCION EL CONTAGIO POR COVID 19 EN LA SEDES DE LA IED ASIGNADAS	REALIZAR CHARLAS Y TALLERES Y FOROS SOBRE PREVECION DEL COVID 19 DE MANERA PEDADOGICA Y LUDICA	PROTOCOLOS DE BIOSEGUIDAD
6	ADELANTAR ACCIONES PADADOGICAS PARA LA PROMOCION EN ESTILO DE VIDA SALUDABLES PARA INVESTIGACION DE CONTAGIOS POR COVID 19 EN LA SEDES DE LA IED ASIGNADAS DURANTE LA FECHA Y	REALIZAR CHARLAS TALLERES Y FOROS SOBRE PREVENCION EVS DE MANERA PEDADOGICA Y LUDICA	FOTOGRAFIA E INFORME
7	PARTICULAR EN LOS PROCESOS DE CAPACITACION QUE EFECTUE LA SED Y LA SDS PARA FACILITAR EL DESARROLLO DE LOS ACTIVIDADES EN LA IED ASIGNADA EN LOS REPECTIVAS SEDES	ASISTENCIA Y PRECESOS DE INDUCCION Y ACTUALIZACION PARA ACTUALIZAR Y MEJORAR LAS COMPETENCIAS TECNICAS	PRESENTACION FOTOGRAFIA E INFORMES
8	ASISTIR PARTICIPAR EN LAS REUNIONES DEL COMITÉ INSTITUCIONAL DE CONTIGENCIA POR COVID 19 POR EL MARCO DE LA REAPERTURA GRADUAL PROGRESIVA Y SEGURA	BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO AL COMITÉ EN OLOS ASPECTOR REQUERIDOS	LISTA DE ASISTENCIA E INFORME
9	APOYAR EL COMITÉ PARITARIO DE SALUID Y SEGURIDAD DEL TRABAJO SOPASST Y A LA BRIGADA ESCOLAR INSTITUCINAL EN LA ACTUALIZACION EN LOS PLANES ESCOLARES DE GESTION DE RIESGO DONDE SE INCLUYE	BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO AL COMITÉ EN OLOS ASPECTOR REQUERIDOS	ACTA E INFORME
10	PRESENTAR INFORME MENSUALES DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL MARCO DEL OBJETIVO CONTRACTUAL	CONSOLIDAR LOS DATOS PROCESARIOS Y REALIZAR EL REPRETIVO INFORME	INFORME DE ACTIVIDADES

Escaneado con CamScanner

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**

11	SEGUIR LOS PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y DE PROCTECION SOCIAL A SI COMO EN LAS AUTORIDADES POR COVID 19, ASI COMO CONSULTAR Y PONEE EN PRACTICAR LOS PROTOCOLOS	APLICAACION DE LAAS VACUNAS CONTRA EL COVID 19 Y EL COMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD	CARNET DE VACUNAS Y ACTA DE COMPROMISO

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	2	2022	03	10	57384555		$ 2.606.004

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: DOS MILLONES SEISCIENTOS SEIS MIL CUATRO 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	$ 1.042.402	$ 166.800	$ 166.800
SALUD		SANITAS		$ 130.300	$ 130.300
ARL	3	SURA		$ 25.400	$ 25.400
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 322.500	$ 322.500

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO COLPATRIA	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	4602019406

JHON DAVID PATARROYO MOGOLLON
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.007.333.592
CC. NO. CONTRATISTA

KAREN LORENA VARGAS PIRATEQUE
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

AMANDA ROMERO GONZALEZ
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
TECNOLOGO E SALUD OCUPACIONAL

2021-02-12

Escaneado con CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1007333592	JHON DAVID PATARROYO MOGOLLON		Carrera 3 d esle # 49 67 sur	7711644	Davidpatarroyo.03@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2022-02	2022-02	I	10/03/2022	57384555	TOTAL A PAGAR	
					$322.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	130.400	0		0		0	0	0	0	130.400	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	166.800	0	0	0	0	0	0		166.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	860903790-5	25.400				25.400	0	0	25.400			254	25.400	1

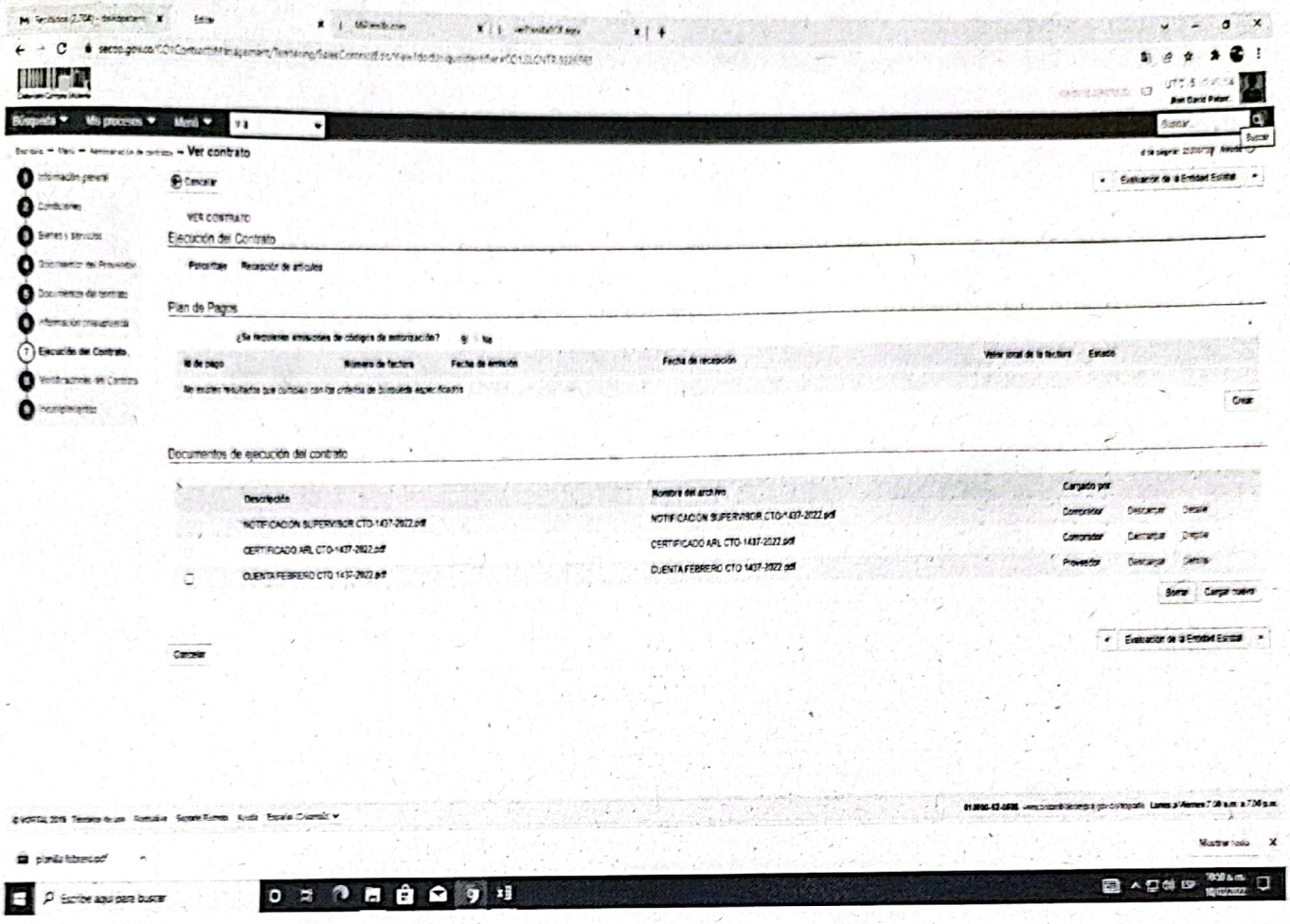
TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	130.400	130.400
Pensión	1	166.800	166.800
Riesgos Laborales	1	25.400	25.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	322.600	322.600

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

Escaneado con CamScanner



Escaneado con CamScanner