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:	14-mar.-22	Hasta:	31-mar.-22			
Nombre del Contratista:	SANDRA PATRICIA GARCIA ECHEVERRY		Cédula:	52796716			
Correo Electrónico:	sandrapge@hotmail.es		Teléfono(s):	3204512000			
Nombre del Supervisor - Planta:			Cargo:		Codigo-Grado:		
Nombre del Supervisor - Contratista:	SANDRA PATRICIA AMADO REYES		Perfil	REFERENTE E EDUCATIVO	No. CTO:	5093	
Apoyo tecnico a la supervision - Planta:			Cargo:		Código-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	004695	Año Contrato	2022	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	821
PERFIL:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS :	ENTORNO CUIDADOR EDUCATIVO				

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	Mostrar							
SALUD PUBLICA PIC	Ocultar							
PIC ESPACIO EDUCATIVO SALUD PUBLICA		SALUD PUBLICA	K29PI				$ 1.265.050	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 1.265.050	#¿NOMBRE?

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		14/03/2022				FECHA TERMINACION CONTRATO INICIAL	30/04/2022	
No. PRORROGA	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	No. ADICION	VALOR ADICION	CDP	N. CUENTA SEGÚN MES CERTIFICADO	MES CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR
						1		
						2		
						3	Marzo	$ 1.265.050
						4		
						5		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 3.571.907	$ 3.571.907	$ 1.265.050	$ 2.306.857

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
	Participar en los espacios de fortalecimiento de habilidades y capacidades del talento humano con la SDS.	Participar en los espacios de fortalecimiento humano y SDS.	Actas drive herramientas de control Elementos de protección personal
	Realizar el correcto diligenciamiento de los formatos y digitación en las bases y aplicativos web.	Realizar el correcto diligenciamiento de los formatos y digitación en las bases y aplicativos web.	Correos electrónicos, llamadas o mensajes de texto

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

	Identificar los casos de canalización e informar al respectivo ente que corresponda.	Informar a tiempo a la entidad correspondiente los casos que se identifiquen de canalización.	Informar a la entidad correspondiente según el caso identificado de manera oportuna e inmediata
	Realizar la valoración (peso, talla y perimetro cefálico) en el campo, brindando la educación al menor de manera clara y segura.	Contar con los elementos apropiados para realizar la valoración a los menores	Perimetro cefálico Tallimetro Bascula
	Realizar y redactar el informe del tamizaje nutricional según corresponda	Identificar y verificar en los aplicativos la correcta información del estudiante.	Computadores, aplicativos web, formatos

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 1.265.050
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA	8356578797		
2022	2	2022	03	11			
VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS					#¿NOMBRE?		

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	COLPENSIONES	$ 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:	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	24094273474

Sandra Patricia García

SANDRA PATRICIA GARCIA ECHEVERRY
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
52.796.716
CC. NO. CONTRATISTA

Sandra Patricia Amado Reyes
Cc 52113015
Referente Espacio Educativo

SANDRA PATRICIA AMADO REYES
NOMBRE DEL SUPERVISOR
REFERENTE E EDUCATIVO

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12