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-abr.-22	Hasta:	30-abr.-22			
Nombre del Contratista:	HEYDER ANDREY DURAN RODRIGUEZ		Cédula:	1022445927			
Correo Electrónico:	heyderandreyd885@gmail.com		Teléfono(s):	3142048445			
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:		Còdigo-Grado:		
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:			Perfil		No. CTO:		

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	001070	Año Contrato:	2022	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	158
PERFIL:	ENFERMERO				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	DIRECCION GESTION DEL RIESGO EN SALUD				
UNIDAD DE SERVICIOS :	ENTORNO 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				$ 3.627.684	100,00%
							$ -	0,00%
							$ -	0,00%
HONORARIOS	Mostrar							
REMUNERACION	Mostrar							

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	$ 3.627.684	TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS

EJECUCION PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

FECHA INICIO CONTRATO		12/01/2022				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	$ 120.923	1014	1	Enero de 2022	$ 2.297.533
						2	Febrero de 2022	$ 3.627.684
						3	Marzo de 2022	$ 3.627.684
						4	Abril de 2022	$ 3.627.684
						5		
						6		
						7		
						8		
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 13.059.662	$ 13.180.585	$ 13.180.585	$ -

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
	Coadyudar para que la subred de cumplimiento con los objetivos y metas establecidas en el plan de cuidados del entorno educativo	Se llevan a cabo 15 sesiones de la actividad promocion de la salud en escolares en instituciones educativas de las localidades de Usme, Tunjuelito y Ciudadad Bolivar con respecto a promocion de la salud en escolares (ciclos), lectura de necesidades y sesiones con los estudiantes.	Actas, listados de asistencia formatos de sesiones colectivas

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

	Recibir la canalizacion de los casos identificados por los diferentes entornos para direccionarlos a los procesos del espacio educativo	Se llevan a cabo 15 sesiones de la actividad promocion de la salud en escolares en instituciones educativas de las localidades de Usme, Tunjuelito y Ciudadad Bolivar con respecto a promocion de la salud en escolares (ciclos), lectura de necesidades y sesiones con los estudiantes.	Actas, listados de asistencia, formatos de sesiones colectivas
	Registrar la informacion de la gestion efectuada en el aplicativo SIRS	Se registra la informacion recopilada al aplicativo SIRS de acuerdo a los lineamientos tematicos respectivos.	Actas, listados de asistencia formatos de sesiones colectivas
	Verificar y remitir al componente correspondiente los casos de esquema de vacunacion incompleto o sin vacuna (Plan ampliado de inmunizacion - PAI) en el espacio educativo	Observar, verificar y reportar en las instituciones al plan de inmunizacion por cada estudiante según corresponda	Archivo en magnetico, formtatos diligenciados y matrices
	Recibir la canalizacion de los casos identificados por los diferentes entornos para direccionarlos a los procesos del espacio educativo	Identificar riesgos en los diferentes entornos del ambito estudiantil para reportar seguimiento a los estudiantes de los colegios priorizados	Formatos, actas, sesiones colectivas y archivos en drive
	Verificar y reportar los casos de no adherencia a crecimiento y desarrollo, en el espacio educativo	Identificar y realizar seguimiento de los diferentes riesgos en el entorno estudiantil con respecto a la no adherencia del crecimiento y desarrollo	Formatos, actas, sesiones colectivas y archivos en drive
	Recopilar y consolidar la informacion y presentarla al lider del proceso de canalizacion de gestion de programas de interes de salud publica (GPAISP) y gobernanza	Se elabora los diferentes informes del proceso y se realiza la entrega correspondiente de acuerdo a las fechas asignadas	Formatos, actas, sesiones colectivas y archivos en drive
	Aplicación de la escala abreviada de desarrollo en el producto escolares primera infancia	Se aplica la escala y se entrega el producto final en la carpeta correspondiente según la indicacion del lider del proceso	Formatos, actas, sesiones colectivas y archivos en drive
	Diligenciar los formatos de recoleccion de la informacion establecidos en el establecimiento y/o institucional	Las eventualidades surgidas en el desarrollo de las actividades se comunican a las profesionales de apoyo y lider del espacio	Formatos, actas, sesiones colectivas y archivos en drive
10	Garantizar la entrega de los soportes con el fin de sistematizar la informacion recolectada en las diferentes herramientas y/o aplicativos establecidos para tal fin	Se hace entrega de los diferentes soportes establecidos para el desarrollo del proceso	Formatos, actas, sesiones colectivas y archivos en drive
11	Presentar los informes acordes con los atributos de calidad, oportunidad y veracidad	Se elabora los diferentes informes del proceso y se realiza la entrega correspondiente de acuerdo a las fechas asignadas	Formatos, actas, sesiones colectivas y archivos en drive
12	Entregar de manera oportuna las actividades, productos e informes obtenidos según indicaciones tecnicas	Se entrega de manera oportuna y de calidad las actividades, productos e informes de acuerdo a lo solicitado por la lider del espacio y profesionales de apoyo.	Formatos, actas, sesiones colectivas y archivos en drive
13	Organizar y entregar el archivo correspondiente a su intervencion conforme a los lineamientos del proceso de gestion documental	Se hace entrega de los diferentes soportes establecidos para el desarrollo del proceso	Formatos, actas, sesiones colectivas y archivos en drive
14	Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interefiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos	Las eventualidades surgidas en el desarrollo de las actividades se comunican a las profesionales de apoyo y lider del espacio	Formatos, actas, sesiones colectivas y archivos en drive
15	Las demas que sean concertadas con el supervisor del contrato según necesidad del PIC	Actividades que surgan en el cumplimiento de las metas asginadas por el supervirsor.	Formatos, actas, sesiones colectivas y archivos en drive

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 3.627.684
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2022	3	2022	04	11	9432609683		

VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR EN LETRAS: TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y 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	COLPENSIONES	$ 1.451.074	$ 232.200	$ 232.200
SALUD		SANITAS		$ 181.400	$ 181.400
ARL	3	SURA		$ 35.300	$ 35.400
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 448.900	$ 449.000

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	91209784098

Heyder Andrey Durán R

HEYDER ANDREY DURAN RODRIGUEZ
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.022.445.927
CC. NO. CONTRATISTA

Sandra Patricia Amado Reyes 41736
Referente Educativo

SANDRA PATRICIA AMADO REYES
NOMBRE DEL SUPERVISOR
REFERENTE E. EDUCATIVO

0
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
0

2021-02-12

aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022445927		DURAN RODRIGUEZ HEYDER ANDREY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 10 103A 41 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7735700	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-03	2022-03	1407918176	9432609683	I	2022/04/07	2022/04/11	BANCOLOMBIA	4	$449,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$232,200	$0	$0	$232,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$232,200	$0	$0	$232,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,400	$0	$0	$35,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$35,400	$0	$0	$35,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$181,400	$0	$0	$181,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$181,400	$0	$0	$181,400
TOTAL				1	$449,000	$0	$0	$449,000

2022/04/10 09:00 PM

1 Modificación del contrato
2 Información general
3 Condiciones
4 Bienes y servicios
5 Documentos del Proveedor
6 Documentos del contrato
7 Información presupuestal
8 **Ejecución del Contrato**
9 Modificaciones del Contrato
10 Incumplimientos

Cancelar | < Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

○ Porcentaje ○ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ○ SI ◉ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1070-2022.pdf	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1070-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO CTO 1070 2022.pdf	CUENTA ENERO CTO 1070 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CERTIFICADO ARL CTO-1070-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-1070-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO CTO 1070 2022.pdf	CUENTA FEBRERO CTO 1070 2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO 1070 2022.pdf	CUENTA MARZO CTO 1070 2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Cancelar | < Evaluación de la Entidad Estatal >