| 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-may.-22 | Hasta: | 31-may.-22 | | | |
| Nombre del Contratista: | JENNY PAOLA GARAY BOBADILLA | | Cédula: | 39806183 | | | |
| Correo Electrónico: | pao3376@hotmail.com | | Teléfono(s): | 3203429393 | | | |
| 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 EN SEGURIDAD Y | No. CTO: | 6655-2021 | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NO CONTRATO: | 1182-20222 | Año Contrato: | 2022 | C.D.P. CONTRATO INICIAL : | 170 |
| PERFIL: | TECNICO 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 | | 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 | ABRIL | $ 2.299.415 |
| | | | | | | 5 | MAYO | $ 2.299.415 |
| | | | | | | 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 | $ 10.347.368 | $ 6.898.245 |

## 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 | APOYO E IMPLEMENTACIÓN DE PROTOCOLO DE SEGURIDAD ESTABLECIDO EN LA INSTITUCIÓN EDUVATIVA | 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. | IDENTIFICAR SIGNOS Y SINTOMAS POR COVID 19 Y REALIZAR SEGUIMIENTO | 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 | |
| 4 | APLICAR DE MANERA INMEDIATA EL PROTOCOLO DE LA IED MANEJO INICIAL A PRESUNTOS CASOS COVID 19 Y ACTIVAR RUTA DE ATENCIÓN | SEGUIMIENTOS Y CONTROL A CASOS SOSPECHOSOS DE COVID 19 | FORMATOS DESIGNADOS |

| 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 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 5 | ADELANTAR ACCIONES PEDAGOGICA CON LÑA COMUNIDAD EDUCATIVA (ESTUDIANTES, DOCENTES Y PERSONAL ADMUNISTRATIVOS) 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 | LISTAS DE ASISTENCIA |
| 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. | FORTALECER LA ESTRATEGIA DE PREVENCION DE COVID 19 PROMOVIENDO ESTILOS DE VIDA SALUDABLE | REGISTRO FOTOGRAFICO |
| 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. | REAFIANZAR CONOCIMIENTOS Y PONERLOS EN PRACTICA EN LA INSTITUCION EDUCATIVA. | REGISTRO ACTAS |
| 8 | ASISTIR Y PARTICIPAR EN LAS REUNIONES DEL COMITÉ INSTITUCIONAL DE CONTINGENCIA POR COVID 19 EN EL MARCO DE LA REAPERTURA GRADUAL, PROOGRESIVA Y SEGURA (RGPS) | PARTICIPAR Y APOYAR LOS COMITES EXISTENTES EN LA INSTITUCIÓN PARA LA PREVENCIÓN Y MITIGACIÓN FRL COVID 19 | LISTA DE ASISTENCIAS |
| 9 | APOYA EL COMITÉ 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. | PROPONER ESTRATEGIAS DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD. | FORMATOS DESIGNADOS |
| 10 | PRESENTAR INFORMES MENSUALES DE LAS ACTIVIDAES DEARROLLADAS EN EL MARCO DEL OBJETIVO CONTRACTUAL. | DAR CUMPLIENTO A LOS INFORMES QUE EVIDENCIEN LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN LA INSTITUCIÓN. | FORMATOS DESIGNADOS |
| 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. | REALIZAR VIGILANCIA Y CONTROL EN EL CUMPLIMIENTO DEL PROTOCOLO TENIENDO EN CUENTA LOS NUEVOS LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL. | EVIDENCIA FOTOGRAFICA |

## INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

| PERÍODO AL QUE CORRESPONDE EL | | FECHA DE PAGO | | | NUMERO DE PLANILLA | VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR | $ 2.299.415 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AÑO | MES | AÑO | MES | DIA | | | |
| 2022 | 4 | 2022 | 05 | 16 | 9434822337 | | |

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 | | FAMISANAR | | $ 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: | BANCOLOMBIA S.A. | TIPO CUENTA | AHORROS | NRO CUENTA | 3507737457 |
|---|---|---|---|---|---|

Jenny Paola Garay

JENNY PAOLA GARAY BOBADILLA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
39.806.183
CC. NO. CONTRATISTA

KAREN LORENA VARGAS PIRATEQUE
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

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

2021-02-12

EXITO BOSA
PARA SERVIRTE

176930 PILA APORTES LINEA 309.400
Factura: 9434822337
**** SUBTOTAL/TOTAL >>>> $ 309.400
EFECTIVO 310.000

FACTURAS APROBADAS
Fac 9434822337 Aprb 521096 BANCO 0023
CAMBIO 600

DISCRIMINACION TARIFAS IVA

| TARIFA | COMPRA | BASE/IMP. | IVA |
|---|---|---|---|
| +00% | 309400 | 309400 | 0 |
| TOTAL+ | 309400 | 309400 | 0 |

TIQUETE 0376 180347909
RES DIAN# 18764027061155 DE25/MAR/2022
RANG AUT 0376 180345149 al 189999999
TOTAL ARTICULOS COMPRADOS = 1
Almacenes Exito S A Nit 890.900.608-9
AUTORRETENEDOR RES 8825 DE 16/NOV/2016
PARA RECLAMOS LLAMAR AL 018000428800
RESPONSABLE DE IVA- GRAN CONTRIBUYENTE

13 MAY 2022 19 30 0376 18 0267 8657

376-00968

SERVICIO COMPRA Y RECOGE 3003637870

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 39806183 | | GARAY BOBADILLA JENNY PAOLA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CRA 77X No.51A 20SUR | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 4547858 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-04 | 2022-04 | 39306238 | 9434822337 | I | 2022/05/19 | 2022/05/16 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $309,400 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | | PENSION | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombres | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| **Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | $1,000,000 | $160,000 | | | $1,000,000 | $125,000 | | | $0 | $0 | | | $1,000,000 | $24,400 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $1,000,000 | $160,000 | | | $1,000,000 | $125,000 | | | $0 | $0 | | | $1,000,000 | $24,400 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $1,000,000 | $160,000 | | | $1,000,000 | $125,000 | | | $0 | $0 | | | $1,000,000 | $24,400 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 39806183 | GARAY JENNY | 230301 | 30 | $1,000,000 | $160,000 | EPS017 | 30 | $1,000,000 | $125,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,000,000 | $24,400 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $1,000,000 | $160,000 | | | $1,000,000 | $125,000 | | | $0 | $0 | | | $1,000,000 | $24,400 | | $0 | $0 |



2022/05/16 10:01 AM

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 39806183 | | GARAY BOBADILLA JENNY PAOLA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CRA 77X No.51A 20SUR | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 4547858 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

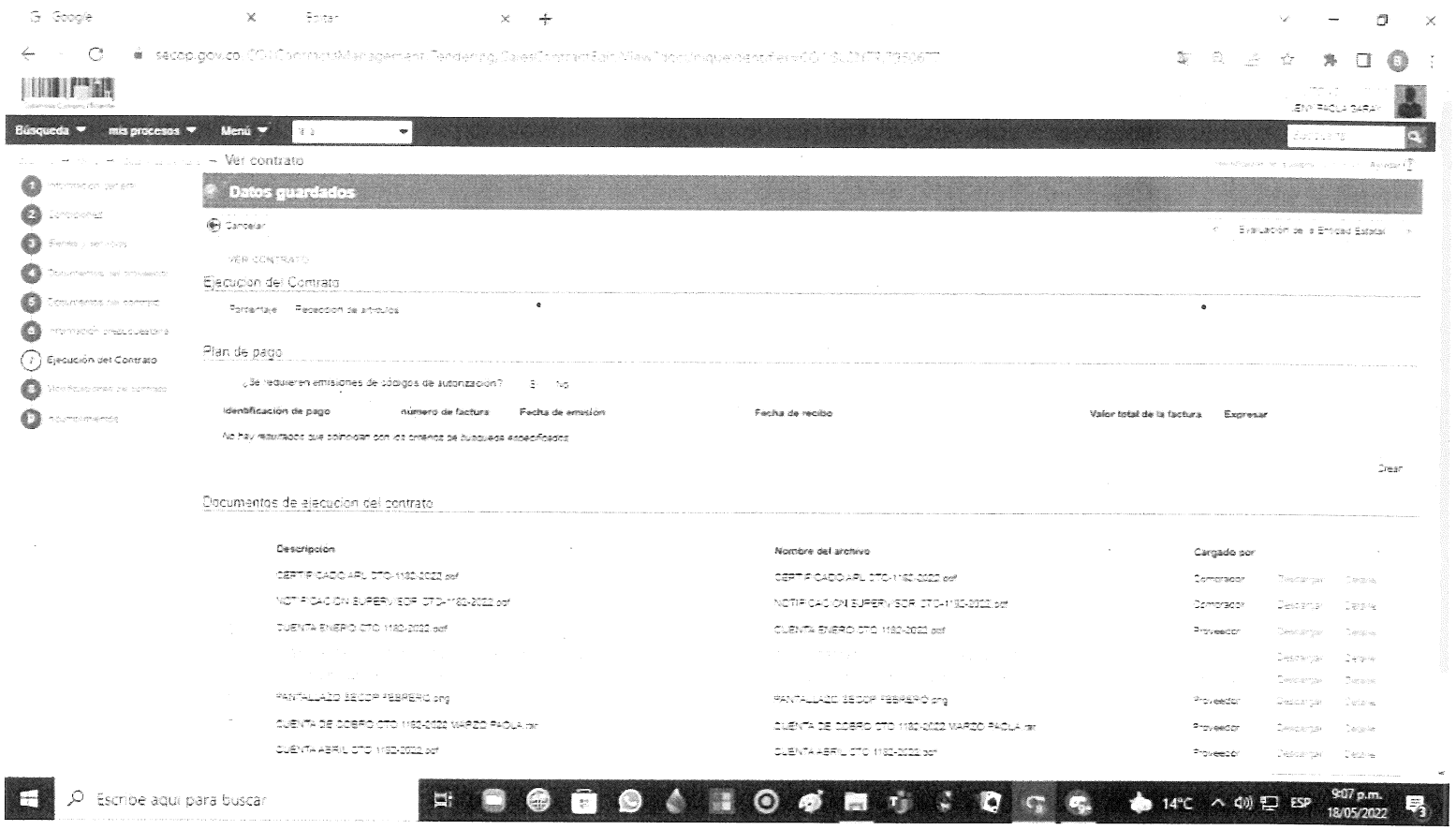
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-04 | 2022-04 | 39306238 | 9434822337 | I | 2022/05/19 | 2022/05/16 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $309,400 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $160,000 | $0 | $0 | $160,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $160,000 | $0 | $0 | $160,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $24,400 | $0 | $0 | $24,400 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $24,400 | $0 | $0 | $24,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $125,000 | $0 | $0 | $125,000 |
| FAMISANAR | EPS017 | 830,003,564 | 7 | 1 | $125,000 | $0 | $0 | $125,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $309,400 | $0 | $0 | $309,400 |



2022/05/16 10:01 AM


Google
secop.gov.co
Búsqueda
mis procesos
Menú
Ver contrato
Datos guardados
Cancelar
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Plan de pago
Identificación de pago
número de factura
Fecha de emisión
Fecha de recibo
Valor total de la factura
Expresar
No hay resultados que coincidan con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
CERTIFICADO ARL OTO-1160-2022.pdf
NOTIFICACION SUPERVISOR OTO-1160-2022.pdf
CUENTA ENERO OTO 1160-2022.pdf
PANTALLAZO SECOP FEBRERO.png
CUENTA DE COBRO OTO 1160-2022 MARZO PAOLA.rar
CUENTA ABRIL OTO 1160-2022.pdf
Proveedor
Comprador
Escribe aquí para buscar
14°C
ESP
9:07 p.m.
18/05/2022