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: | lady viviana novoa ballesteros | | Cédula: | 1023024117 | | | |
| Correo Electrónico: | soowoo199702@gmail.com | | Teléfono(s): | 3204960050 | | | |
| Nombre del Supervisor - Contratista: | KAREN LORENA VARGAS PIRATEQUE | | Perfil | PROFESIONAL ESPECIALIZADO | No. CTO: | 6653-2021 | |
| Apoyo tecnico a la supervision - Contratista: | maria del rosario marin avellaneda | | Perfil | tecnologo en salud en el trabaj | No. CTO: | 6654-2021 | |

## DATOS DEL CONTRATO

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NO CONTRATO: | 001193 | 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 PREVENCIÓN CONTENCIÓN Y MITIGACIÓN DE LA PANDEMIA POR COVID-19 | SE REALIZA SEGUIMIENTO A PROTOCOLO COVID 19 QUE TIENE LA INSTITUCIÓN PARA IMPLEMENTAR LO FALTANTE Y DAR CUMPLIMIENTO TOTAL | PLAN DE TRABAJO |
| 2 | ADELANTAR ACCIONES PEDAGOGICAS CON LA COMUNIDAD EDUCATIVA (ESTUDIANTES DOCENTES Y PERSONAL ADMINISTRATIVA) PARA LA PREVENCIÓN DEL CONTAGIO POR COVID 19 EN LAS SEDES DE LA IED ASIGNADA , DURANTE LAS FECHAS Y HORAS ACORDADAS PREVIAMENTE CON EL (LA)RECTOR(A) DEL COLEGIO | SE REALIZA SEGUIMIENTO PROTOCOLO COVID-19 QUE TIENE LA INSTITUCIÓN PARA IMPLEMENTAR LO FALTANTE Y DARLE CUMPLIMIENTO TOTAL | PLAN DE TRABAJO |
| 3 | ADELANTAR ACCIONES PEDAGOGICAS PARA LA PROMOCIÓN EN LOS ESTILOS DE VIDA SALUDABLE PARA MITIGACIÓN POR CONTAGIO POR COVID 19 , EN LA SEDES DE LA IED ASIGNADA DURANTE LAS FECHAS Y HORAS ACORDADAS PREVIAMENTE CON EL CON EL (LA)RECTOR(A)DEL COLEGIO. | SE REALIZA CHARLA CON LOS ESTUDIANTES Y DOCENTES , ACERCA DE COMO MANTENER UN ESTILO DE VIDA SALUDABLE Y ASI EVITAR PROPAGACIÓN COVID-19 | HERRAMIENTA PEDAGOGICA |
| 4 | AISITIR PARTICIPAR EN LAS REUNIONES DEL COMITÉ INTITUCIONAL DE CONTINGENCIA POR COVID 19 EN EL MARCO DE LA REAPERTURA GRADUAL, PROGRESIVA Y SEGURA (RGPS) | PARTICIPAR EN REUNIONES CON EL COMITÉ , FRENTE A LA CONTIGENCIA LA APRETURA GRADUAL | PLAN DE TRABAJO |
| 5 | PRESENTAR INFORMES MENSUALES DE LAS ACTIVIDADES DESAROLLADAS EN EL MARCO DEL OBJETIVO CONTRACTUAL | SE BRINDAN CHARLAS ACERCA DE LA BIOSEGURIDAD PARA GENERAR UN INFORME SOBRE EL OBJETIVO CONTARCTUAL | PLAN DE TRABAJO |
| 6 | SEGUIR LOS PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y DE PROTECCION SOCIAL, ASI COMO DE LAS AUTORIDADES POR COVID 19 ASI COMO CONSULTAR Y PONER EN PRACTICA LOS PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR LA ENTIDAD EN LA PREVENCIÓN DEL COVID 19 | SE ACTIVARA EL AISLAMIENTO INMEDIATO EN CASO DE SISNTOMATOLOGIA Y SE COMUNICARA A LOS FAMILIARES EN CASO DE SER ESTUDIANTE PARA MANEJO HOSPITALARIO O DOMICILIARIO | PLAN DE TRABAJO |
| 7 | APOYAR AL COMITÉ PARITARIO DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO - COPASST- Y A LA BRIGADA ESCOLAR INSTITUCIONAL EN LA ACTUALIZACIONES DE LOS PLANES ESCOLARES DE GESTION DEL RIESGO ,DONDE SE INCLUYE EL PROCEDIMIENTO OERATIVO NORMALIZADO POR COVID 19 | PARTICIPACIÓN EN EL COMITED DE COPASST PARA TENER COMOCIMIENTO SOBRE EL TEMA Y PODER BRINDAR UN BUEN MANEJO AL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD | ACTA MANUAL |

| 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 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 8 | EJECUTAR BAJO LA DIRECTRIZ DE LA IED ASIGNADA , EL REPORTE DE CASOS COVID -19 EN LA IED EN EL FORMULARIO ALOJADO EN LA PAGINA INSTITUCIONAL DE LA SED . | SE REALIZA REGISTRO DE LOS CASOS POSITIVOS EN LA HERRAMIENTA PEDAGOGICA Y SE REALIZA EL RESPECTIVO SEGIMIENTO A LOS AFECTADOS PARA QUE CUMPLAN EL AISLAMIENTO CORRECTO Y EVITAR MAS CONTAGIOS | HERRAMIENTA PEDAGOGICA |
| 9 | APLICAR DE MANERA INMEDIATA EL PROTOCOLO DE LA IED MANEJO INICIAL A PRESUNTO CASO COVID 19 Y ACTIVAR RUTA DE ATENCIÓN | SE LLEVARA REGISTRO DE ACTAS Y SEGUIMIENTO A ESTUDIANTES , DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS EN CASO DE SALIR POSITIVOS PARA COVID 19 , SE REALIZARA SEGUIMIENTO CORRESPONDIENTE Y EVITAR MAS CONTAGIOS | HERRAMIENTA PEDAGOGICA |
| 10 | PARTICIPAR EN LOS PROCESOS DE CAPACITACIÓN QUE EJECUTE LA SED Y LA SDS PARA FACILITAR EL DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES EN LA IED ASIGNADA Y SUS RESPECTIVAS SEDES . | PARTICIPAR EN CAPACITACIONES POR EL COMITÉ O POR RECTORIA | ACTAS MANUALES |
| 11 | DIGILENCIAR EL INSTRUMENTO DE REGISTRO DE CONDICIONES AL INGRESO DE LOS ESTUDIANTES , DOCENTES ADMIÑISTRATIVOS DE LA IED ASISGNADA , DE ACUERDO CON EL LINEAMIENTO DEL MEN , LA SED Y RESPECTIVOS PROTOCOLO INSTITUCIONAL | SE REALIZA ACTUALIZACIÓN DE PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD Y SE PONE EN CONOCIMIENTO NUEVOS ESTATUTOS REGIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD PARA CUMPPLIR AL 100% | PLAN DE TRABAJO |

## 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 | 4 | 2022 | 05 | 13 | 1045309069 | $ | 2.299.415 |

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 | protección | $ 1.000.000 | $ 160.000 | $ 160.000 |
| SALUD | | nueva eps | | $ 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 DAVIVIENDA S.A. | TIPO CUENTA | AHORROS | NRO CUENTA | 550004800431787 |
|---|---|---|---|---|---|

lady viviana novoa ballesteros
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.023.024.117
CC. NO. CONTRATISTA

KAREN LORENA VARGAS PIRATEQUE
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

maria del rosario marin avellaneda
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
tecnologo en salud en el trabajo

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2022-05-16, 03:55:28 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1045309069

**Periodo Cotización:** abril de 2022 **Periodo Servicio:** abril de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8854766570

**PAGADO 13/05/2022**

## I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | LADY VIVIANA NOVOA BALLESTEROS | | |
| **Documento** | CC1023024117 | **Dirección** | CR 6D ESTE #116 - 26 |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 7221741 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | ARL SURA |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aport Minist |
| C 1023024117 | LADY VIVIANA NOVOA BALLESTEROS | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | | 30 | 30 | 30 | 0 | (230201) PROTECCION | $ 1.000.000 | $ 160.000 | (EPS037) NUEVA EPS | $ 1.000.000 | $ 125.000 | 2,436 | $ 1.000.000 | $ 24.400 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | |

## III. TOTALES

| IBC Pensión | IBC Salud | IBC Riesgos | IBC Cajas | Aportes Pensión | Aportes Salud | Aportes Riesgos | Aportes Cajas | Aportes Sena | Aportes ICBF | Aportes ESAP | Aportes Min Educación | (Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS | Incapacidades ARP | SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA | TOTAL INTERESES DE MORA | TOTAL FINAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| $ 1.000.000 | $ 1.000.000 | $ 1.000.000 | $ 0 | $ 160.000 | $ 125.000 | $ 24.400 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 309.400 | $ 0 | $ 309.400 |



Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT.830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

PAGO DE FACTURAS

1136 PLANILLA ASISTIDA SIMPLE

CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

| | |
|---|---|
| REFERENCIA | 8854766570 |
| NUMERO DE APROBACION | 110064 |
| Fecha: | 13/05/2022 11:57:57 |
| DO: | 079775 |
| NUM. TRANSACCION | 1061974471 |
| Valor | $309.400,00 |

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION, VERIFIQUE LA INFORMACION, ESTE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO LINEA NACIONAL: 018000512025. ANTES DE RETIRARSE DEL PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE REFERENCIA DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, TIPO Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO. SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION ALLI INCORPORADA O LA MISMA NO CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO REALIZADO, INFORME DE MANERA INMEDIATA AL CAJERO LA CORRECCION REQUERIDA PARA HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR. DE LO CONTRARIO, NI EFECTY NI BANCO DE OCCIDENTE S.A. ASUMIRAN LA RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 911027 ALFONSO LOPEZ II

Cajero: LUMENODU

Recibi Conforme:_____

C.C._____

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

Crear

## Documentos de ejecución del contrato

| | Descripción | Nombre del archivo | Cargado por | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1193-2022.pdf | NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1193-2022.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA ENERO CTO 1193-2022.pdf | CUENTA ENERO CTO 1193-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | CERTIFICADO ARL CTO-1193-2022.pdf | CERTIFICADO ARL CTO-1193-2022.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA FEBRERO CTO 1193-2022.pdf | CUENTA FEBRERO CTO 1193-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA MARZO CTO 1193-2022.pdf | CUENTA MARZO CTO 1193-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | CUENTA ABRIL CTO 1193-2022.pdf | CUENTA ABRIL CTO 1193-2022.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Seguridad de Windows - Acciones