ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Secretaría Distrital de Salud

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-jun.-22	**Hasta:**	30-jun.-22			
Nombre del Contratista:	Jose Alexander Hernndez Sanchez		**Cédula:**	79702996			
Correo Electrónico:	camillerojose001@gmail.com		**Teléfono(s):**	3058749045			
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		**Perfil**	tecnologo seguridad y salud e	**No. CTO:**	66542021	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	001105	**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	junio	$ 2.299.415
						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	$ 12.646.783	$ 4.598.830

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 implementacion de los protocolos institucionales para el manejo de la prevencion y contencion de covid 19.	asistir alas capacitaciones asignadas por la SED para facilitar el buen desarrollo de las actividades.	Actas de asistencia por parte de los estudiantes docentes y personal administrativo
2	diligenciar el registro de condiciones, al ingreso de estudiantes, docentes y administrativos, de la IED, asignada de acuerdo con el lineamiento del MEN la SED y el respectivo protocolo institucional.	asistir y participar en las reuniones programadas por el comité institucional de contingencia.	Lista de asistencia
3	Reportar posibles contagios de covid 19 en la IED	de acuerdo alas directrices en salud como trealizar actualizacion de los planes escolares para la mitigacion y posibles riesgos de contagio por covid 19	Herramienta pedagogica
4	Manear directrices de bioseguridad por contagio de covid 19	cumplir y poner en practica los protocolos de bioseguridad de acuerdo al ministerio de salud en la prevencion de covid 19	Rutas atencion por contagio de covid 19
5	Capacitaciones de manejo de bioseguridad y prevencion de contagio por covid 19	presentacion de plan de trabajo, herramienta pedagogica de actas y listas de asistencia.	Actas de asitencia por parte de los estudiantes, docentes, y personal administrativo
6	Actividades de buen manejo de vida saludable para la mitigacion de contagios	Capacitacion de manejo de prevencion de covid 19	Lista de asistencia
7	Asistir a las capacitaciones asignadas por la SED para facilitar el uen desarrollo de las actividdes en sus respectivas sedes.	registro de ingreso de los estudiantes, docentes, y administrativos de la institucion.	Acta de asistencia por parte de los estudiantes, docentes, y personal administrativo
8	Asistir a las capacitaciones asignadas por la SED para facilitar el uen desarrollo de las actividdes en sus respectivas sedes.	reportar posibles contagios de covid 19 en la IED	Ruta de atnecion por contagio de covid 19.
9	Asistir y participar en las reuniones programadas por el comité institucional de contngencias	manejar directrices de bioseguridad por contagios de covid 19	Informes mesuales
10	Presentacion de plan de trabajo, herramienta pedagogica y actas y listas de asistencia	capacitaciones en manejo de bioseguridad y prevencion del contagio por covid 19	Lista de chequeo

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	Cumplir y poner en practica los protocolos de bioseguridad de acuerdo al ministerio de salud en la prevencion del covid 19.	actividades del buen manejo de vida saludable por mitigacion de contagios.	Lista de asitencia

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	5	2022	06	14	8358976736		$ 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	colfondos	$ 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:	AV VILLAS S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	87804451

Jose Alexander Hernndez Sanchez
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
79.702.996
CC. NO. CONTRATISTA

KAREN LORENA VARGAS PIRATEQUE
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

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

2021-02-12

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): JOSE ALEXANDER HERNANDEZ SANCHEZ
No. Identificación: CC79702996
Dirección: CLL 40 B BIS SUR #11-34 ESTE
Telefono: 3889436
Correo: camillerojose001@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 58976736

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JOSE ALEXANDER HERNANDEZ SANCHEZ
Tipo y número de identificación	CC79702996
Número de planilla	58976736
Fecha pago	2022-06-14
Número de autorización pago	1177218
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	mayo de 2022
Periodo de Cotización Pensión	mayo de 2022
Número de Administradoras	3
Total Pagado	309400
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	24400	1
231001	Colfondos	160000	1
EPS008	Compensar EPS	125000	1

PAGADA
58976736

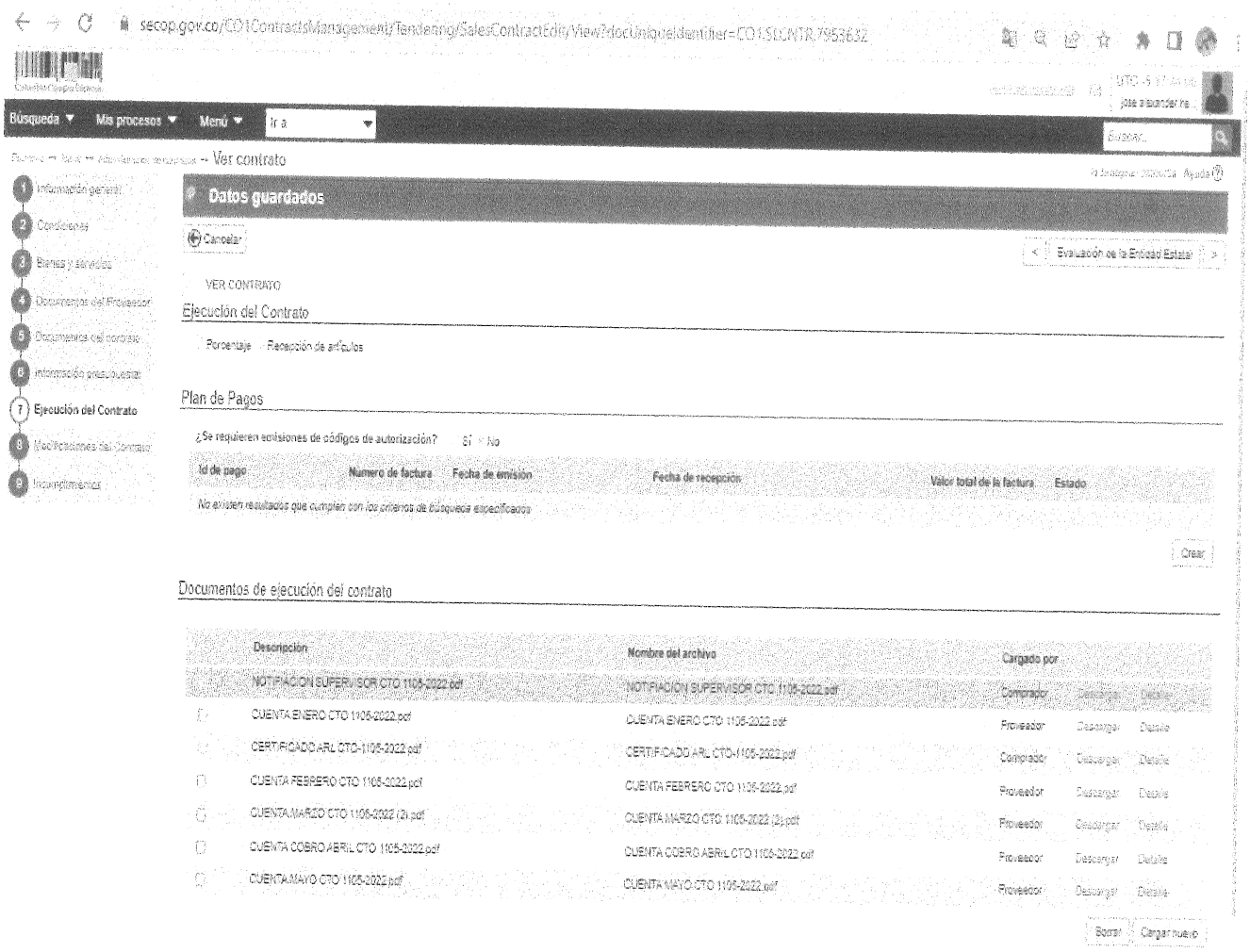
TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 79702996
APELLIDOS Y NOMBRES: JOSE ALEXANDER HERNANDEZ SANCHEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	231001	1000000	1000000	1000000	0	125000	0	160000	0	24400	0

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

TRANSACCION EXITOSA

Fecha	13/06/2022
Hora	15:50:41
Terminal	306462
Convenio	PILA - COMPENSAR MI PLANILLA
Cod. Convenio	0344
Referencia	8358976736
Valor	$309.400
Transacción	000394122305
Usuario	CINDY CASTAEDA


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SCONTR.7953632
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Ver contrato
Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
Ejecución del Contrato
Modificaciones del Contrato
Incumplimientos
Datos guardados
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?
Sí
No
Id de pago
Numero de factura
Fecha de emisión
Fecha de recepción
Valor total de la factura
Estado
No existen resultados que cumplen con los criterios de búsqueda especificados
Crear
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
NOTIFICACION SUPERVISOR CTO 1105-2022.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
CUENTA ENERO CTO 1105-2022.pdf
Proveedor
CERTIFICADO ARL CTO-1105-2022.pdf
CUENTA FEBRERO CTO 1105-2022.pdf
CUENTA MARZO CTO 1105-2022 (2).pdf
CUENTA COBRO ABRIL CTO 1105-2022.pdf
CUENTA MAYO CTO 1105-2022.pdf
Borrar
Cargar nuevo