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

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	Desde:	01-jun.-22	Hasta:	30-jun.-22			
Nombre del Contratista:	Ruth Daniela Pabon Martinez		Cédula:	1030685567			
Correo Electrónico:	ruthdanielapabon6@gmail.com		Teléfono(s):	3125915246			
Nombre del Supervisor - Contratista:	KAREN LORENA VARGAS PIRATEQUE		Perfil	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	No. CTO:	6653-2021	
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	Hernando Moreno		Perfil	TECNOLOGO EN SALUD Y SEGU	No. CTO:	6656-2021	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	001190	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 implementación de los protocolos institucionales para el manejo, la prevención, contención y mitigación de la pandemia por COVID-19.	Activar el Protocolo de Bioseguridad al ingreso de la IED, en las jornadas de PAE y a la salida de la IED	Fotografía e informe de prevención y promoción de salud - covid-19 de la SED
2	Diligenciar el instrumento de registro de condiciones al ingreso de los estudiantes, docentes y administrativos de la IED asignada, de acuerdo con el lineamiento del MEN, la SED y respectivo protocolo institucional.	Registrar la población que ingresa a la IED para establecer de primera mano condiciones de salud subestandar	Instrumento de registro, fotografías e nforme de prevención y promoción de salud - covid-19 dela SED
3	Efectuar bajo la directriz de la IED asignada, el reporte de casos COVID-19 en la IED, en el formulario alojado en la página institucional de la SED.	Reportar los casos sopsechosos o positivos detectados en la comunidad educativa	Informe de prevención y promoción de salud - covid-19. de la SED
4	Aplicar de manera inmediata el protocolo de la IED manejo inicial a presuntos casos COVID 19 y activar ruta de atención.	Implementar el protocolo de bioseguridad en casos sospechosos o positivos y cumplir con el procedimientos adecuado	Informe de prevención y promoción de salud - covid-19. de la SED
5	Adelantar acciones pedagógicas 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.	Diseñar e implementar acciones pedagógicas como: Suministro de información general, charlas informativas, talleres, juego o actividad lúdica y piezas comunicativas, entre otras relacionadas con la prevención de Covid-19	Informe de prevención y promoción de salud - covid-19. de la SED

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

6	Adelantar acciones pedagógicas para la promoción en estilos de vida saludable para mitigación de 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.	Diseño e implementación de acciones pedagógicas como: Suministro de nformación general, charlas informativas, talleres, juego o actividad lúdica y piezas comunicativas, entre otras relacionadas con loa Estilo de Vidad Saludable.	Informe de prevención y promoción de salud - covid-19 de la SED, Informe y fomento mensual - EVS, Fotografías.
7	Participar en los procesos de capacitación que efectúe la SED y la SDS para facilitar el desarrollo de sus actividades en la IED asignada y sus respectivas sedes.	Participar en los procesos de capacitación que efectúe la SED y la SDS para facilitar el desarrollo de sus actividades en la IED asignada y	Listado de asistencia y Actas Manuales
8	Asistir y participar en las reuniones del comité institucional de contingencia por COVID 19 en el marco de la Reapertura Gradual, Progresiva y Segura (RGPS).	Asistir proactivamente en las reuniones de los diferentes comités de la IED con el fin de realizar trazabilidad del objeto del convenio con las funciones de dichos comités.	Informe de prevención y promoción de salud - covid-19 de la SED y Actas manuales y Fotografías
9	Apoyar al Comité Paritario de Salud y Seguridad en el Trabajo – COPASST- y a la brigada escolar institucional en la actualización de los Planes Escolares de Gestión del Riesgo, donde se incluye el procedimiento operativo normalizado por COVID-19.	Acompañamiento al Copasst y a la Brigada Escolar con información t(ecnica con el fin de mantenerlos actualizados los Planes Escolares de Gestión del Riesgo y su relación con la prevención del Covid-19	Informe de prevención y promoción de salud - covid-19 de la SED y Actas manuales y Fotografías
10	Presentar informes mensuales de las actividades desarrolladas en el marco del objeto contractual	Presentar informe mensual	Informe de prevención y promoción de salud - covid-19 de la SED, Informe y fomento mensual - EVS, Actas manuales y Fotografías.
11	Seguir los protocolos establecidos por el Ministerio de Salud y de Protección Social, así como de las autoridades competentes para el manejo, la prevención, contención y mitigación de la pandemia por COVID-19, así como consultar y poner en práctica los protocolos establecidos por la Entidad en la prevención del COVID-19.	Cumplir con los lineamientos actuales expedidos tanto por las instituciones nacional y distritales con respecto al riesgo bioloógico y el manejo de la pandemia por Covid-19	Protocolo de bioseguridad, carné de vacunaci(on y lineamientos específicos

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA		
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA			
2022	5	2022	06	10	8359139049	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 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	PORVENIR	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 160.000
SALUD		SANITAS		$ 125.000	$ 125.000
ARL	3	SURA		$ 24.400	$ 24.400
CAJA DE COMPENSACION	NO	NO APLICA		$ 309.400	$ 309.400

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

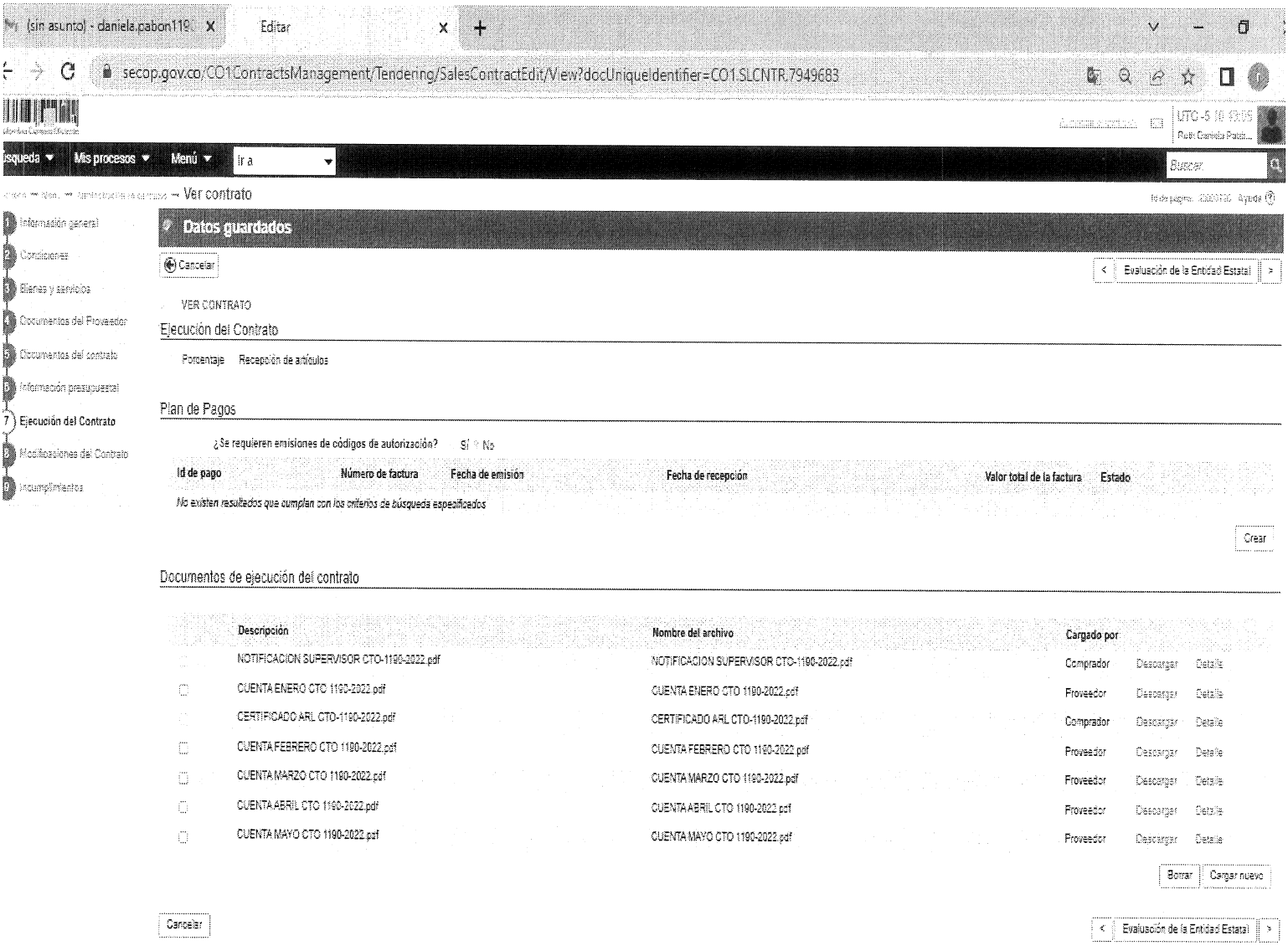
ENTIDAD BANCARIA:	BANCO COLPATRIA	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	712021186

Ruth Daniela Pabon Martinez
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.030.685.567
CC. NO. CONTRATISTA

KAREN LORENA VARGAS PIRATEQUE
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

Hernando Moreno
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
TECNOLOGO EN SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

2021-02-12


(sin asunto) - daniela.pabon119 | Editar

secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.7949683

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar

Ver contrato

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

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	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-1190-2022.pdf	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1190-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO CTO 1190-2022.pdf	CUENTA ENERO CTO 1190-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CERTIFICADO ARL CTO-1190-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-1190-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO CTO 1190-2022.pdf	CUENTA FEBRERO CTO 1190-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO 1190-2022.pdf	CUENTA MARZO CTO 1190-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO 1190-2022.pdf	CUENTA ABRIL CTO 1190-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO 1190-2022.pdf	CUENTA MAYO CTO 1190-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Señor(es): RUTH DANIELA PABON MARTINEZ
Nit: CC 1030685567
Dirección: DG 30A SUR NUM 6 F12
Teléfono: 3125915246 **Fax:** 3125915246
Ciudad: SOACHA

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	RUTH DANIELA PABON MAI
Tipo y número de identificación	1030685567
Número de radicación planilla	8359139049
Fecha de pago	6/10/2022
Número de autorización de pago	46206034
Estado	1023
Valor Comisión	$0

Número de empleados	1
Período cotización salud	Mayo 2022
Período cotización pensión	Mayo 2022
Período cotización caja	Mayo 2022
Número de administradoras	3
Total Pagado	$309.400
Total Interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	$24.400	1
230301	Porvenir	$160.000	1
EPS005	Sanitas EPS	$125.000	1

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

compensar | miplanilla.com

ION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO						NOVEDADES																VALOR IBC						LIQUIDACION DE APORTES				
TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EL EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
CC	1030685567	PABON MARTINEZ RUTH DANIELA	EPS005	230301																				1.000.000	1.000.000	0	1.000.000	0			160.000	0	0	125.000	0