	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:	mariana guevara villalobos		Cédula:	1033804151			
Correo Electrónico:	marianavillalobos1304@gmail.com		Teléfono(s):	3229248872			
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 SALUDY SEGU	No. CTO:	6654-2022	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	001170	Año Contrato:	2022	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	170
PERFIL:	auxiliar de en 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
01	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 CON LA ADECUADA IMPLEMENTACION DE LOS PROTOCOLOS INSTITUCIONALES PARA ELM MANEJO, LA PREVENCION, CONTENCION Y MITIGACION DE LA PANDEMIA POR COVID 19.	SE REALIZA SEGUIMIENTO A PROTOCOLO COVID 19 QUE TIENE LA INSTITUCION PARA IMPLEMENTAR LO FALTANTE Y DARLE CUMPLIMIENTO TOTAL.	herramienta pedagogica
2	DILIGENCIAR EL INSTRUMENTO DE REGISTRO DE CONDICIONES AL MINGRESO DE LOS NESTODIANTES , DOCENTES Y ADMINISTRATIVOS DE LA IED ASIGNADA, DE ACUERDO CON EL LINEAMIENTO DEL MES, LA SEDE Y EL RESPECTIVO PROTOCOLO INSTITUCIONAL	SE LLEVARA REGISTRO DE ACTAS Y SEGUIMIENTO A ESTUDIANTES , DOCENTES Y AEDMINISTRATIVOS EN CASO DE SALIRVPOSITIVO PARA COVID 19, SE REALIZARA SEGUIMIENTO CORRESPONDIENTE AISLAMIENTO	plan de trabajo
3	EFECTUAR BAJO LA DIRECTRIZ DE LA IED ASIGADA ,EL REPORTE DE CASOS COVID 19 DE LA IED EN EL FORMULARIO ALOJADO EN LA PARTE INSTITUCIONAL DE LA SED.	SE REALIZARA REGISTRO DE LOS CASOS POSITIVOS EN LA HERRAMIENTA PEDAGOGICA Y SE REALIZARA EL RESPECTIVO SEGUIMIENTO A LOS AFECTADOS PARA QUE CUMPLAN EL AISLAMIENTO CORRECTO Y EVITAR MAS CONTAGIOS	HERRAMIENTA PEDAGOGICA
4	APLICAR DE M ANERA INMEDIATA EL PROTOCOLO DE LA IED MANEJO INICIAL A PRESUNTOS CASOS COVID 19 Y ACTIVAR RUTA DE ATENCION.	SE ACTIVARA EL AISLAMIENTOINMEDIATO EN CASO DE SINTOMATOLOGIA Y SE COMUNICARA A LOS FAMILIARES EN VCASO DE SER ESTUDIANTES PARA MANEJO HOSPITALARIO O DOMICILIARIO	PLAN DE TRABAJO
5	ADELANTAR ACCIONES PEDAGOGICAS CON LA COMONIDAD EDUCATIVA (ESTUDIANTES,DOCENTES,Y PERSONAL ADMINISTRATIVO) PARA LA PREVENCION DEL CONTAGIO POR COVID 19 EN LAS SEDES DE LA IED ASIGNADAS, DURANTES LAS FECHAS Y HORAS ACORDADAS PREVIAMENTE CON EL (LA)RECTOR(A) DEL	SE REALIZAN CHARLAS ACERCA DE BIOSEGURIDAD CON ESTUDIANTES Y DOCENTES EN LOS HORARIOS ACORDADOS CON EL RECTOR.	HERRAMIENTA PEDAGOGICA

	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 PEDAGOGICAS CON LA COMUNIDAD EDUCATIVA (ESTUDIANTES,DOCENTES,Y PERSONAL ADMINISTRATIVO) PARA LA PREVENCION DEL CONTAGIO POR COVID 19 EN LAS SEDES DE LA IED ASIGNADAS, DURANTES LAS FECHAS Y HORAS ACORDADAS PREVIAMENTE CON EL (LA)RECTOR(	SE REALIZA CON ESTUDIANTES Y DOCENTES , ACERCA DE COMO MANTENER UN ESTILO DE VIDA SALUDABLE Y ASI EVITAR PROPAGACION DE COVID 19.	plan de trabajo
7	PARTICIPAR EN LOS PROCESOS DE CAPACITACION QUE EFECTUE LA SED Y LA SDS PARA FACILITAR EL DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES EN LA IED ASIGNADA Y SUS RESPECTIVAS SEDES.	PARTICIPAR EN CAPACITACIONES CITADAS POR EL COMITÉ O POR RECTORIA.	herramienta pedagogica
8	ASISTIR Y PARTICIPATR EN LAS REUNIONES DEL COMITÉ INSTITUCIONAL DE CONTINGENCIA POR COVIOD 19 , EN EL MARCO DE LA REAPERTURA GRADUAL , PROGRESIVA Y SEGURA (RGPS)	SE HABLA CON EL RECTOR DE LA MANERA DE COMO VAMOS A HACER EL REINTEGRO DE LAS ACTIVIDADES ESCOLARES DE TAL MANERA , DE NO EXPONER A NINGUNA PERSONA AL CONTAGIO DE COVID 19	actas de participacion en comites
9	APOYAR EL COMITE PARITARIO DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO COPASST Y A LA BRIGADA ESCOLAR INSTITUCIONAL EN LA ACTUALIZACION DE LOS PLANES ESCOLARES DE GESTION DEL RIESGO , DONDE SE INCLUYE EL PROCEDIMIENTO OPERATIVO NORMALIZADO POR COVID 19	SE SOLICITA AL RECTOR REUNION CON EL COPASST PARA EMPAPARNOS MAS DEL TEMA Y PODER DAR MEJOR MANEJO AL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD.	plan de trabajo
10	PRESENTAR INFORMES MENSUALES DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS ENJ EL MARCO DEL OBJETIVO CONTRACTUAL.	SE LLEVA REGISTRO DE ACTAS DIARIAS CON FIRMA DE UN ENTE INSTITUCIONAL.	herramienta pedagogica
11	SEGUIR LOS PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL ,ASI COMO DE LAS AUTORIDADES POR COVID 19 , ASI COMO CONSULTAR Y PONER EN PRECTICA LOS PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR LA ENTIDAD EN LA PREVENCION DE COVID 19.	SE REALIZA ACTUALIZACION DE PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD Y SE PONE EN CONOCIMIENTO NUEVOS ESTATUTOS REGIDOS POR EL MINISTRIO DE SALUD PARA CUMPLIR AL 100%	PLAN DE TRABAJO

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	1046208477		
2022	5	2022	06	15			

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	colpenciones	$ 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		$ 309.400	$ 309.400

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	550462800068050

Mariana G

mariana guevara villalobos

NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA

1.033.804.151

CC. NO. CONTRATISTA

KAREN LORENA VARGAS PIRATEQUE

NOMBRE DEL SUPERVISOR

PROFESIONAL ESPECIALIZADO

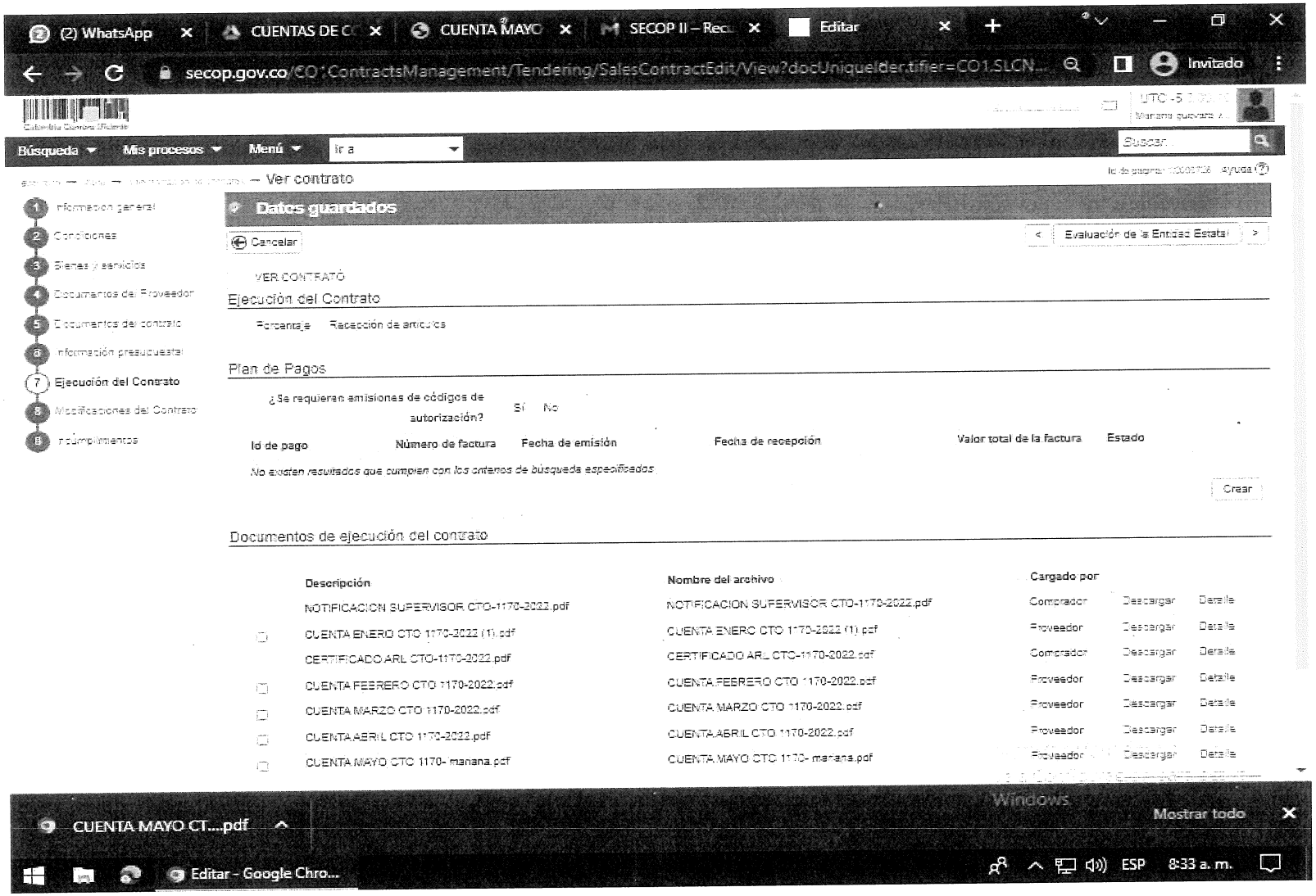
Maria Marin

MARIA DEL ROSARIO MARIN AVELLANEDA

NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN

TECNOLOGO EN SALUDY SEGURIDAD

2021-02-12


(2) WhatsApp
CUENTAS DE C
CUENTA MAYO
SECOP II – Recu
Editar
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIder.tifier=CO1.SLCN...
Invitado
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-1170-2022.pdf
NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1170-2022.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
CUENTA ENERO CTO 1170-2022 (1).pdf
CUENTA ENERO CTO 1170-2022 (1).pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CERTIFICADO ARL CTO-1170-2022.pdf
CERTIFICADO ARL CTO-1170-2022.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
CUENTA FEBRERO CTO 1170-2022.pdf
CUENTA FEBRERO CTO 1170-2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA MARZO CTO 1170-2022.pdf
CUENTA MARZO CTO 1170-2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA ABRIL CTO 1170-2022.pdf
CUENTA ABRIL CTO 1170-2022.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA MAYO CTO 1170- mañana.pdf
CUENTA MAYO CTO 1170- mañana.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
CUENTA MAYO CT....pdf
Mostrar todo
Editar - Google Chro...
ESP
8:33 a. m.

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-06-16, 04:12:50 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1046208477

Periodo Cotización: mayo de 2022 **Periodo Servicio:** mayo de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8840990320

PAGADO 15/06/2022 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIANA GUEVARA VILLALOBOS		
Documento	CC1033804151	**Dirección**	TV 12BIS #70 B - 54 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3229248872
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				Total
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 APF	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	Aporte Ministerio	Total
CC 1033804151	MARIANA GUEVARA VILLALOBOS	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.000.000	$ 125.000	2,436	$ 1.000.000	$ 24.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

SISTEMA P.O.S.
COLSUBSIDIO

D O C U M E N T O S O P O R T E

OMBRE : PLANILLA SIMPLE RECAUDO
IT : 900.097.333-9
ODIGO : 20596
EFERENCIA : 8840990320
LANILLA : 1046208477
ERIODO : 2022/05
EFERENCIA 2: 8840990320

Código	Descripción	Cant	Valor
93927	RECAUDO PLA	1	309400
			309400

DOCUMENTO

2206150001122695
CONSECUTIVO: 001

JUN 15, 22 18:22

5/Jun/2022 18:22 2100 01 0250 5228994
(COPIA CLIENTE)