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-jul.-22	Hasta:	31-jul.-22			
Nombre del Contratista:	OLIVIA NERY MINA MINA		Cédula:	29570015			
Correo Electrónico:	olivia.mina@hotmail.com		Teléfono(s):	3115881960			
Nombre del Supervisor - Contratista:	KAREN LORENA VARGAS PIRATEQUE		Perfil	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	No. CTO:	6653-2021	
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista	LUIS HERNANDO MORENO		Perfil	TECNOLOGO EN SALUD Y SEGU	No. CTO:	6656-2021	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	001129	Año Contrato:	2022	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	170
PERFIL:	TECNICO AUXLIAR 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 2612[illegible]19/2021		MANUELA BELTRAN	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	Julio	$ 2.299.415
						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	$ 14.946.198	$ 2.299.415

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, LA PREVENCION, CONTENCION Y MITIGACION DE LA PANDEMIA POR COVID-19.	ACOMPAÑAR LA ACTUALIZACIÓN DEL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD Y ACTIVARLO EN LOS DIFERENTES MOMENTOS CON LOS CUALES SE TIENE CONTACTO CON LA COMUNIDAD EDUCATIVA	FOTOGRAFÍAS E INFORME DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE SALUD - COVID-19 DE LA SED
2	DIGILENCIAR 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 INFORME DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE SALUD - COVID-19 DE LA SED
3	EFECTUAR BAJO LA DIRECTRIZ DE LA IED ASIGNADA, EL REPORTE DE CASOS COVID19 EN LA IED, EN EL FORMULARIO ALOJADO EN LA PAGINA INSTITUCIONAL DE LA SED.	REALIZAR LA RESPECTIVA NOTIFICACIÓN DE CASOS SOPSECHOSOS O POSITIVOS PRESENTADOS EN LA IED	INFORME DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE SALUD - COVID-19 DE LA SED

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

4	APLICAR DE MANERA INMEDIATA EL PROTOCOLO DE LA IED MANEJO INICIAL A PRESUNTOS CASOS COVID-19 Y ACTIVAR RUTA DE ATENCION.	IMPLEMENTAR EL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD EN CASOS SOSPECHOSOS O POSITIVOS Y CUMPLIR CON EL PROCEDIMIENTO ADECUADO	INFORME DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE SALUD - COVID-19 DE LA SED
5	ADELANTAR ACCIONES PEDAGOGICAS CON LA COMUNIDAD EDUCATIVA (ESTUDIANTES, DOCENTES Y PERSONAL ADMINISTRATIVA) PARA LA PREVENCION DEL CONTAGIO POR COVID 19 EN LA SEDES DE LA IED ASIGNADA, DURANTE LAS FECHAS Y HORAS ACORDADAS PREVIAMENTE CON EL (LA) RECTOR (A) DEL COLEGIO.	IMPARTIR CAPACITACIONES CON DIFERENTES METODOLOGÍAS PARA LA PREVENCIÓN DE COVID-19	INFORME DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE SALUD - COVID-19 DE LA SED
6	ADELANTAR ACCIONES PEDAGOGICAS PARA LA PROMOCION EN ESTILOS DE VIDA SALUDABLE PARA MITIGACION DE CONTAGIO POR COVID 19, EN LA SEDES DE LA IED ASIGNADA, DURANTE LAS FECHAS Y HORAS ACRODADAS PREVIAMENTE CON EL (LA) RECTOR (A) DEL COLEGIO.	DISEÑO E IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES PEDAGÓGICAS COMO: SUMINISTRO DE INFORMACIÓN GENERAL, CHARLAS INFORMATIVAS, TALLERES, JUEGO O ACTIVIDAD LÚDICA Y PIEZAS COMUNICATIVAS, ENTRE OTRAS, RELACIONADAS CON LOS ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	INFORME DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE SALUD - COVID-19 DE LA SED, INFORME Y FOMENTO MENSUAL - EVS Y FOTOGRAFÍAS.
7	PARTICIPAR EN LOS PROCESOS DE CAPACITACION QUE EFECTUE LA SED Y LA SDS PARA FACIILITAR 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 SUS RESPECTIVAS SEDES.	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 A LAS REUNIONES DE LOS DIFERENTES COMITÉS DE LA IED CON EL FIN DE REALIZAR TRAZABILIDAD DEL OBJETO DEL CONVENIO Y CON LAS FUNCIONES DE DICHOS COMITÉS	INFORME DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE SALUD - COVID-19 DE LA SED, ACTAS MANUALES Y FOTOGRAFÍAS
9	APOYAR AL COMITÉ PARITARIO 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	PARTICIPAR EN EL COPASST Y EN LA BRIGADA ESCOLAR MEDIANTE LA SOCIALIZACIÓN DE LAS FUNCIONES DERIVADAS DEL CONVENIO Y REALIZAR EL ACOMPAÑAMIENTO REQUERIDO	INFORME DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DE SALUD - COVID-19 DE LA SED, INFORME Y FOMENTO MENSUAL - EVS, ACTAS MANUALES Y FOTOGRAFÍAS
10	PRESENTAR INFORMES MENSUALES DE LAS ACTIVIDADES DESARROLADAS EN EL MARCO DEL OBJETIVO 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 PROTECCION SOCIAL, ASI COMO DE LAS AUTORIDADES PO COVID-19, ASI COMO CONSULTAR Y PONER EN PRACTICA LOS PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR LA ENTIDAD EN LA PREVENCION DEL COVID-19.	ACATAR LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDAS POR EL GOBIERNO NACIONAL Y DISTRITAL CON RESPECTO AL USO DE EPP, VACUNACIÓN Y CUMPLIMIENTO DE LOS ESTÁNDARES DE BIOSEGURIDAD	PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD, CARNÉ DE VACUNACIÓN Y LINEAMIENTOS ESPECÍFICOS

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA	VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$	2.299.415
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA				
2022	6	2022	07	13	8620147659			

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	SI	COLPENSIONES	$ 1.000.000	$ -	$ -
SALUD		NUEVA EPS		$ 125.000	$ 125.000
ARL	3	SURA		$ 24.400	$ 24.400
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 149.400	$ 149.400

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	057000759030247 2

OLIVIA NERY MINA MINA
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
29.570.015
CC. NO. CONTRATISTA

KAREN LORENA VARGAS PIRATEQUE
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

LUIS HERNANDO MORENO
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
TECNOLOGO EN SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

2021-02-12

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	OLIVIA NERY MINA MINA
IDENTIFICACION:	CC-29570015
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-07-16
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-07-07
FECHA DE PAGO:	2022-07-13
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERIODO PENSION:	2022-06
PERIODO SALUD:	2022-06
NUMERO PLANILLA:	8620147659
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8600039904
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 1.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 125.000
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 24.400	$ 24.400
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 149.400	$ 149.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/08/2022

Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número de identificación del Aportante / Pin Único	Valor a Pagar $:
29570015	149.400

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla: 8 6 0 0 0 3 9 9 0 4

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información: _____

Periodo de Cotización a Pagar: Año 2022 Mes 06

CAP-PRO-083-V2

ESTIMADO CLIENTE:
VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSÉRVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

AVV 041 20220713 11:36 SC1103 LINEA D
VR PAGADO: 149,400.00
NOMBRE:ASOPAGOS
CLAVE:8600039904 D
ID:29570015
Fecha Aplicación:20220713 PIN:113622
Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.

Impresión por Grupo Asopagos SAS NIT 860020580-2 60124



Información general
Condiciones
Bienes y servicios
Documentos del Proveedor
Documentos del contrato
Información presupuestal
7 **Ejecución del Contrato**
Modificaciones del Contrato
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? 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-1129-2022.pdf	NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1129-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ENERO CTO 1129-2022.pdf	CUENTA ENERO CTO 1129-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	CERTIFICADO ARL CTO-1129-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO-1129-2022.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA FEBRERO CTO 1129-2022.pdf	CUENTA FEBRERO CTO 1129-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MARZO CTO 1129-2022.pdf	CUENTA MARZO CTO 1129-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA ABRIL CTO 1129-2022.pdf	CUENTA ABRIL CTO 1129-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA MAYO CTO 1129-2022.pdf	CUENTA MAYO CTO 1129-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO 1129-2022.pdf	CUENTA JUNIO CTO 1129-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >