ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA 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-ago.-22	Hasta:	31-ago.-22			
Nombre del Contratista:	Ximena Andrea Acevedo		Cédula:	1057601889			
Correo Electrónico:	andreabarrerz@gmail.com		Teléfono(s):	3206265176			
Nombre del Supervisor - Contratista:	KAREN LORENA VARGAS PIRATEQUE		Perfil	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	No. CTO:	6658-2021	
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	Amanda Romero		Perfil	Técnologo en seguridad y salu	No. CTO:	6655-2021	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	1127-2022	Año Contrato:	2022	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	170
PERFIL:	TÉCNICO 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	Julio	$ 2.299.415
						8	Agosto	$ 2.299.415
						9		
						10		
						11		
						12		
						13		

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 1.149.708	$ 17.245.613	$ 17.245.613	$ -

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.	CAPACITACIONES SOBRE EL LAVADO DE MANOS , USO DEL TAPABOCAS Y EL DISTANCIAMIENTO SOCIAL COMO MEDIDAS DE PREVENCIÓN DEL COVID 19	EVIDENCIA FOTOGRAFICA
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.	MANTENER AL DIA LOS FORMATOS SOLICITADOS POR LA IED EN CUMPLIMIENTO	FORMATOS DE TALLERES DESARROLLADOS
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.	PLANTEAR ESTRATEGIAS PARA LA PREVENCIÓN Y MITIGACIÓN DEL COVIS 19	ACTAS DE REUNIÓN
4	APLICAR DE MANERA INMEDIATA EL PROTOCOLO DE LA IED MANEJO INICIAL A PRESUNTOS CASOS COVID-19 Y ACTIVAR RUTA DE ATENCION.	ACTIVAR DE MANERA INMEDIATA EL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDADEN CASO DE PRESENTAR SINTOMATOLOGIA Y TENER UN PUNTO DE AISLAMIENTO	HERRAMIENTA PEGAGOGICA
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	CAPACITAR A LA COMUNIDAD EDUCATIVA SOBRE EL CUIDADO Y AUTO CUIDADO DEL COVID- 19	FORMATOS DESIGNADOS Y REGISTRO FOTOGRAFICO

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

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.	EDUCAR A LOS ESTUDIANTES CON EL BUEN USO DEL TAPABOCAS Y LOS BENEFICIIOS DEL LAVADO DE MANOS	REGISTRO FOTOGRAFICO
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.	ASISTIR A LAS CAPACITACIONES ASIGNADAS POR LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EJECUTAR MEJOR EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES EN SUS RESPECTIVAS SEDES	LISTA DE ASISTENCIA
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 Y PARTICIPAR EN LAS REUNIONES ESTABLECIDAS POR LOS COMITES INTITUCIONALES	ELABORACIÓN DE ACTAS
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	DE ACUERDO A LAS DIRECTRICES ESTABLECIDAS POR EL COMITÉ DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO, ACTULIZAR LOS PLANES ESCOLARES PARA PREVENIR EL RIESGO DE CONTAGIO	PLAN DE TRABAJO
10	PRESENTAR INFORMES MENSUALES DE LAS ACTIVIDADES DESARROLADAS EN EL MARCO DEL OBJETIVO CONTRACTUAL.	PRESENTACIÓN DE PLANES DE TRABAJO , ACTAS ,CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES , HERRAMIENTA POEGAGOGICA Y LISTAS DE ASISTENCIA	LISTAS DE ASISTENCIA
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.	SE PONE EN PRÁXIS LOS PROTOCOLOS DE BIOGURIDAD DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO POR EL MISTERIO DE SALUD EN LA PREVENCIÓN DEL COVID 19.	RESGISTRO FOTOGRAFICO

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	7	2022	08	16	61086533		$ 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		COMPENSAR		$ 125.000	$ 125.000
ARL	3	SURA		$ 24.400	$ 24.400
CAJA DE COMPENSACION	NO	COMPENSAR		$ 309.400	$ 309.400

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	22969323277

Ximena Andrea Acevedo

Ximena Andrea Acevedo
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
1.057.601.889
CC. NO. CONTRATISTA

KAREN LORENA VARGAS PIRATEQUE
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

Amanda Romero
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
Técnologo en seguridad y salud en el trabajo

2021-02-12

compensar | miplanilla.com

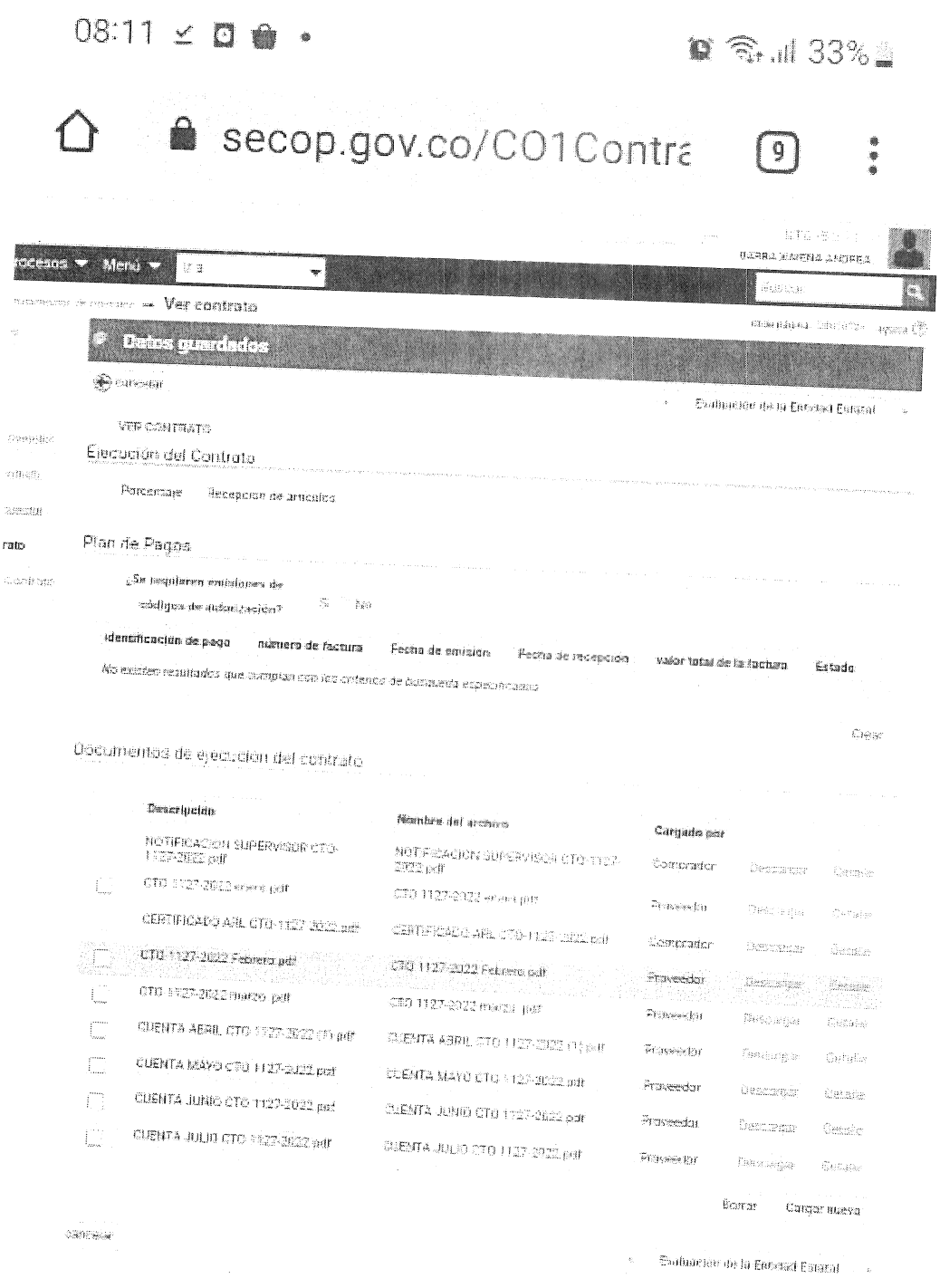
CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **XIMENA ANDREA ACEVEDO BARRERA**, identificada con **CC** número **1057601889**, aportó por el empleado **XIMENA ANDREA ACEVEDO BARRERA**, identificado(a) con **CC** número **1057601889** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **61086533** para el periodo de salud **2022-07** y pensiones **2022-07** de la siguiente forma.

Riesgos Laborales	14-11	ARL SURA	890903790	59	0															0		30	$1.000.000	0,02436	3		$24.400	$0	$0	Julio - 2022	61086533	16/08/2022	N
Cajas	CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	860066942	59	0															0		30	$1.000.000	0,02000			$20.000	$0	$0	Julio - 2022	61086533	16/08/2022	N
Salud	EPS008	Compensar EPS	860066942	59	0															0		30	$1.000.000	0,12500			$125.000	$0	$0	Julio - 2022	61086533	16/08/2022	N
Pensiones	230301	Porvenir	800224808	59	0															0		30	$1.000.000	0,16000			$160.000	$0	$0	Julio - 2022	61086533	16/08/2022	N

El presente certificado se expide a los 15 días del mes Agosto de 2022

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.


08:11
33%
secop.gov.co/CO1Contra
Menú
Ver contrato
Datos guardados
Guardar
VER CONTRATO
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Recepción de artículos
Plan de Pagos
¿Se registraron emisiones de códigos de autorización?
Si
No
Identificación 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
Documentos de ejecución del contrato
Descripción
Nombre del archivo
Cargado por
NOTIFICACION SUPERVISOR CTO-1127-2022.pdf
NOTIFICACION SUPERVISOR CTO 1127-2022.pdf
Contratista
CTO 1127-2022 Febrero.pdf
Proveedor
CERTIFICADO ABRIL CTO-1127-2022.pdf
Contratista
Borrar
Cargar nueva

13:31 56%

Bancolombia

Pagos PSE - Sucursal Virtual Personas

Su ultima visita fue: Lunes 15 de Agosto de 2022 a las 01:22 PM
Fecha y hora actual: Lunes 15 de Agosto de 2022 1:31:49 PM

XIMENA ANDREA ACEVEDO BARRERA

Tienda Virtual o Recaudador: **COMPENSAR-OI**

1 2 3 Confirmación

¡Bien hecho!
El pago ha sido debitado de tu cuenta. Presiona "Finalizar" para regresar al sitio recaudador y notificarle el resultado de la transacción.

Compra online COMPENSAR-OI

Nro. de recibo:	61086533
Descripción del pago:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social
Identificación del contribuyente:	10.0.66.31
Concepto:	CC
Razón Social:	1057601889
Nro. de comprobante:	**0000035243**
Valor pagado:	**$ 329,400.00**
Cuenta:	*******3277 -