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-ago.-22	Hasta:	31-ago.-22			
Nombre del Contratista:	Fanny Conde Poloche		Cédula:	28649901			
Correo Electrónico:	fannycon12@gmial.com		Teléfono(s):	3232451504			
Nombre del Supervisor - Contratista:	Karen Lorena Vargas Pirateque		Perfil	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	No. CTO:	6653-2021	
Apoyo tecnico a la supervision - Contratista:	Amanda Romero		Perfil	Tecnologo en Seguridad Y Tral	No. CTO:	6655-2021	

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	001134	Año Contrato:	2022	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	170
PERFIL:	Tecnico Auxiliar de Enfermeria				
DIRECCION A LA QUE PERTENECE:	Direccion de Gestion de 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	$ 2.069.463
						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	$ 17.015.661	$ 229.952

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.	Se realiza acompañamiento al ingreso de los estudiantes y Docentes al ingreso de la Institución educativa	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, LA SED Y RESPECTIVO PROTOCOLO INSTITUCIONAL	Realizar el reporte a las coordinadoras de laIED de los los estudiantes que se evidencian con sintomas gripales o posibles sintomas Covid	Registro de control dada en la IED
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.	Evidenciar casos positivos e informar a los Docentes para que hagan el respectivo reporte	Registro de control dada en la IED
4	APLICAR DE MANERA INMEDIATA EL PROTOCOLO DE LA IED MANEJO INICIAL A PRESUNTOS CASOS COVID-19 Y ACTIVAR RUTA DE ATENCION.	se realiza aislamiento del estudiante , llamado del acudiente y entrega del mismo con indicaciones según los lineamientos nacionales	Formato de la IED
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	se realiza capacitacion a los docentes y personal administrativo	Evidencia fotografica
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.	Se realiza capacitacion a los estudiantes para la mitigación por Covid 19	Evidencia fotografica
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.	Asistir a las capacitaciones que nos ofrece la SED y la SDS para reforzar los conocimientos e implementarlos en la institucion	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).	apoyar activamente y asi mismo apoyar desiciones positivas frente a la gestion de riesgo del covid 19	lista de asistencia
9	APOYAR AL COMITE 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	Asistir a los comites de COPASST-T para el apoyo de la implementación de convenio	lista de asistencia

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

10	PRESENTAR INFORMES MENSUALES DE LAS ACTIVIDADES DESARROLADAS EN EL MARCO DEL OBJETIVO CONTRACTUAL.	Diligenciar mensualmente herramientas de seguimiento para tener evidencias de prevencion covid en los colegios	Formatos digitales (Drive)
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.	Actualizarme el los protocolos y lineamientos para efectuar de manera eficas el comvenio	Guias, pdf

INFORMACIÓN PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO AL QUE CORRESPONDE EL		FECHA DE PAGO			NUMERO DE PLANILLA		
AÑO	MES	AÑO	MES	DIA		VALOR HONORARIOS CERTIFICADOS MES ANTERIOR	$ 2.299.415
2022	7	2022	08	16	9438703327		

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	$ 162.100
SALUD		compensar		$ 125.000	$ 126.600
ARL	3	Sura		$ 24.400	$ 24.900
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 309.400	$ 313.600

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	8090588123

Fanny Conde Poloche
NOMBRE COMPLETO CONTRATISTA
28.649.901
CC. NO. CONTRATISTA

Amanda Romero
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
Tecnologo en Seguridad Y Trabajo

Karen Lorena Vargas Pirateque
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

2021-02-12

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
C 28649901		CONDE POLOCHE FANNY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 56 46 18 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	1000000625	9438703327	I	2022/08/02	2022/08/16	BANCO BOGOTA	14	$313,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,100	$2,000	$0	$162,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$160,100	$2,000	$0	$162,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,600	$300	$0	$24,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$24,600	$300	$0	$24,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,100	$1,500	$0	$126,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$125,100	$1,500	$0	$126,600
TOTAL				1	$309,800	$3,800	$0	$313,600

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 28649901		CONDE POLOCHE FANNY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 56 46 18 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	1000000625	9438703327	I	2022/08/02	2022/08/16	BANCO BOGOTA	14	$313,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,000,001	$160,100			$1,000,001	$125,100			$0	$0			$1,000,001	$24,600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							$1,000,001	$160,100			$1,000,001	$125,100			$0	$0			$1,000,001	$24,600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)							$1,000,001	$160,100			$1,000,001	$125,100			$0	$0			$1,000,001	$24,600		$0	$0
1	CC	28649901	CONDE FANNY		230301	18	$600,000	$96,000	EPS008	18	$600,000	$75,000		0	$0	$0	14-11	18	$600,000	$14,700	0	$0	$0
2	CC	28649901	CONDE FANNY		230301	10	$333,334	$53,400	EPS008	10	$333,334	$41,700		0	$0	$0	14-11	10	$333,334	$8,200	0	$0	$0
3	CC	28649901	CONDE FANNY		230301	2	$66,667	$10,700	EPS008	2	$66,667	$8,400		0	$0	$0	14-11	2	$66,667	$1,700	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**				$1,000,001	$160,100			$1,000,001	$125,100			$0	$0			$1,000,001	$24,600		$0	$0

Búsqueda | Mis procesos | Menú

Ver contrato

1 Información general
2 Contratistas
3 Bienes y servicios
4 Documentos del proceso
5 Documentos del adjudicación
6 Información complementaria
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones al contrato
9 Suspensiones

Ejecutar

Ver contrato

Ejecución del Contrato

Porcentaje | Valor ejecutado

Plan de Pagos

¿Se recibieron entregables de código de autorización? | No

Id de pago | Número de factura | Fecha de creación | Fecha de recepción | Valor total de la factura | Estado

No existen datos para mostrar. Por favor ajuste los criterios de búsqueda especificados.

Cerrar

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	NOTIFICACIÓN SUSPENSIÓN CTO 1134-2022.pdf	NOTIFICACIÓN SUSPENSIÓN CTO 1134-2022.pdf	Contratista	Descargar	Borrar
	CERTIFICADO ARL CTO 1134-2022.pdf	CERTIFICADO ARL CTO 1134-2022.pdf	Contratista	Descargar	Borrar
	CUENTA CUARTO CTO 1134-2022.pdf	CUENTA CUARTO CTO 1134-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Borrar
	CUENTA SEGUNDO CTO 1134-2022.pdf	CUENTA SEGUNDO CTO 1134-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Borrar
	CUENTA MARZO CTO 1134-2022.pdf	CUENTA MARZO CTO 1134-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Borrar
	CUENTA ABRIL CTO 1134-2022.pdf	CUENTA ABRIL CTO 1134-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Borrar
	CUENTA MAYO CTO 1134-2022.pdf	CUENTA MAYO CTO 1134-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Borrar
	CUENTA JUNIO CTO 1134-2022.pdf	CUENTA JUNIO CTO 1134-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Borrar
	CUENTA JULIO CTO 1134-2022.pdf	CUENTA JULIO CTO 1134-2022.pdf	Proveedor	Descargar	Borrar

Borrar | Cargar nuevo

Cerrar