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:	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	No. CTO:	6656-2021

DATOS DEL CONTRATO

NO CONTRATO:	001129	Año Contrato:	2022	C.D.P. CONTRATO INICIAL :	170
PERFIL:	TÉCNICO AUXILIAR DE ENFERMERÍA				
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								
RURALIDAD	Mostrar						$ -	0,00%
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 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

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 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 - covic-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 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 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 - covic-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 - covic-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 - covic-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 biológico y el manejo de la pandemia por Covid-19	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	7	2022	08	05	8620451565		

VALOR HONORARIDS 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	$ 125.200
ARL	3	SURA		$ 24.400	$ 24.500
CAJA DE COMPENSACION	NO			$ 149.400	$ 149.700

INFORMACIÓN MEDIO DE PAGO

ENTIDAD BANCARIA:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO CUENTA	AHORROS	NRO CUENTA	570007590302472

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

KAREN LORENA VARGAS RIATEQUE
NOMBRE DEL SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

LUIS HERNANDO MORENO
NOMBRE DEL APOYO TECNICO A LA SUPERVISIÓN
TECNOLOGO EN SALUD

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:	2022-08-10
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-08-04
FECHA DE PAGO:	2022-08-05
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO AV VILLAS
PERIODO PENSION:	2022-07
PERIODO SALUD:	2022-07
NUMERO PLANILLA:	8620451565
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	$ 200	$ 125.000	$ 125.200
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.000.000	$ 0	$ 0	$ 100	$ 24.400	$ 24.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 300	$ 149.400	$ 149.700

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	06/09/2022

Banco AV Villas

COMPROBANTE PAGO PLANILLA ASISTIDA PILA

Número de identificación del Aportante / Pin Único: 29570015

Valor a Pagar $: 149.700

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

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla: 8600039904

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 07

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. CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

CAP-FPO-695-V2

AV 131 20220805 11:49 SC 975 LINEA 0
VR PAGADO: 149,700.00
NOMBRE:ASOPAGOS
CLAVE:8600039904 0
ID:29570015
Fecha Aplicación:20220805 PIN:114942
Estimado cliente: Verifique los datos de su pago. Después de retirarse de la ventanilla no se aceptan reclamos.

OFIX SUMINISTROS Y LOGISTICA SAS - NIT: 900156.870-1 4015469

REPUBLICA DE COLOMBIA

ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

RESOLUCIÓN NUMERO SUB 260657
RADICADO No. 2018_11068700 03 OCT 2018

POR MEDIO DE LA CUAL SE RESUELVE UN TRÁMITE DE PRESTACIONES EN EL REGIMEN DE PRIMA MEDIA CON PRESTACIÓN DEFINIDA (VEJEZ - REPOSICIÓN)

EL SUBDIRECTOR DE DETERMINACION DE LA DIRECCION DE PRESTACIONES ECONOMICAS DE LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES, en uso de las atribuciones inherentes al cargo y,

CONSIDERANDO

Que a través de Acto Administrativo SUB 212386 de 9 de agosto de 2018 esta entidad reconoció una pensión de vejez al señor (a) **MINA MINA OLIVIA NERY**, identificado (a) con CC No. 29,570,015 a partir de 1 de agosto de 2018 en cuantía de $932.184 conforme a la ley 797 de 2003.

Que la anterior Resolución se notificó el 22 de agosto de 2018 , y el Señor (a) MINA MINA OLIVIA NERY encontrándose en el término otorgado, en escrito presentado el 5de septiembre de 2018 radicado bajo el número 2018_11068700, interpuso recurso de reposición previas las formalidades legales señaladas en el CPACA

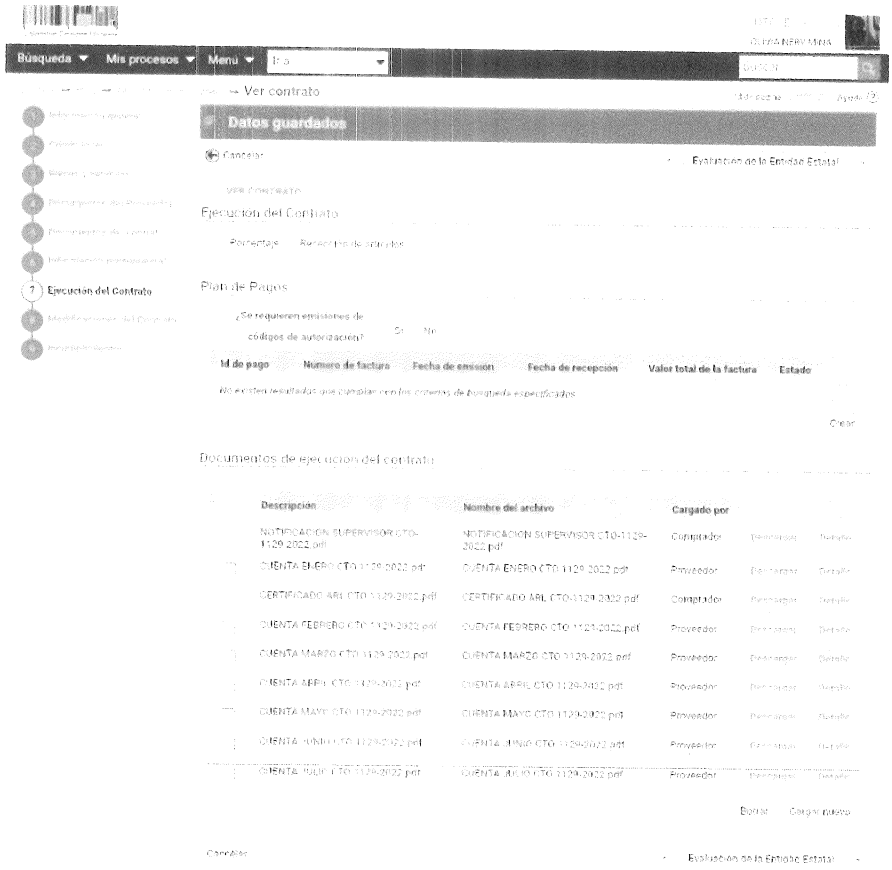
Solicito se de aplicación del articulo 69 del CPACA a fin de que se me reconozca y cancele los valores a que tengo derecho desde el 19 de noviembre de 2017 y adicionalmente se em revisen las cotizaciones y número de semanas cotizadas.

CONSIDERACIONES

Para resolver, se considera:

Que el (la) peticionario(a) ha prestado los siguientes servicios:

ENTIDAD LABORO	DESDE	HASTA	NOVEDAD	DIAS
CAJA CRED AGR IND Y MIN	19800[illegible]5	19800923	TIEMPO SERVICIO	29
CAJA CRED AGR IND Y MIN	19801[illegible]1	19890928	TIEMPO SERVICIO	3238
CAJA AGRARIA AVE JIMENEZ	19890929	19900331	TIEMPO SERVICIO	184
CAJA AGRARIA AVE JIMENEZ	19900401	19910331	TIEMPO SERVICIO	365
CAJA AGRARIA AVE JIMENEZ	19910401	19920430	TIEMPO SERVICIO	396
CAJA AGRARIA AVE JIMENEZ	19920501	19921204	TIEMPO SERVICIO	218


Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
OLIVA NERY MINA
Ver contrato
Datos guardados
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
Ejecución del Contrato
Porcentaje
Plan de Pagos
¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?
Si
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
Contratista
CUENTA ENERO CTO 1129 2022.pdf
CUENTA ENERO CTO 1129 2022.pdf
Proveedor
CERTIFICADO ARL CTO-1129-2022.pdf
CERTIFICADO ARL CTO-1129-2022.pdf
Contratista
CUENTA FEBRERO CTO 1129-2022.pdf
CUENTA FEBRERO CTO 1129-2022.pdf
Proveedor
CUENTA MARZO CTO 1129-2022.pdf
CUENTA MARZO CTO 1129-2022.pdf
Proveedor
CUENTA MAYO CTO 1129-2022.pdf
CUENTA MAYO CTO 1129-2022.pdf
Proveedor
CUENTA JULIO CTO 1129-2022.pdf
CUENTA JULIO CTO 1129-2022.pdf
Proveedor
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal