

 Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2023-08-01	Hasta:	2023-08-31	
Nombre del Contratista:	RUTH DANIELA PABON MARTINEZ		Número de Documento:	1030685567	
Correo Electrónico:	daniela.pabon11902022@gmail.com		Número Telefónico:	3125915246	
Nombre del Supervisor:	KAREN LORENA VARGAS PIRATEQUE	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO-LIDER COORDINADOR DE PROYECTO	Código Grado:	-

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	2786-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	517
Perfil:	AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS CANDELARIA I				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS				
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procentaje(%) Centro de Costos
K29PI390	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS MANUELA BELTRÁN	\$2471871	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2471871	DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y UNPESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
Fecha de Inicio del Contrato		2023-01-30		Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2023-03-31
No. Prorroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2023-04-01	2023-04-30	1	\$ 2471871	996
2	2023-05-01	2023-11-30	2	\$ 17303097	1212
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar	
1		FEBRERO		\$ 2471871	
2		MARZO		\$ 2471871	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
3	ABRIL	\$ 2471871	
4	MAYO	\$ 2471871	
5	JUNIO	\$ 2471871	
6	JULIO	\$ 2471871	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 4943742	\$ 24718710	\$ 14831226	\$ 9887484
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	
1	Efectuar, bajo la directriz de la IED asignada, el reporte de casos en la IED, correspondientes al brote epidemiológico por el que atraviere la ciudad en el momento	Informe de prevención y promoción de la salud de la SED	No se presenta evidencia
2	Aplicar de manera inmediata el protocolo de la IED para el manejo inicial de cualquier brote epidemiológico y activar la ruta de atención, incluyendo la RIA en situaciones críticas que afecten el bienestar de los estudiantes, articulándose con el equipo de la estrategia RIO P	Implementar el protocolo de bioseguridad en caso sospechosos o positivos por brote epidemiológico y cumplir con el procedimiento adecuado	-Informe de prevención y promoción de la salud de la SED
3	Adelantar acciones pedagógicas con la comunidad educativa (estudiantes, docentes y personal administrativo) para la prevención de brotes epidemiológicos en las sedes de la IED asignada, durante las fechas y horas acordadas previamente con el (la) rector (a) del colegio o su delegado	Diseñar e implementar acciones pedagógicas como suministro de información general charlas informativas talleres juego o actividad lúdica y piezas comunicativas entre otras relacionadas con brotes epidemiológicos	Informe de prevención y promoción de la salud de la SED
4	Adelantar acciones pedagógicas para la promoción en estilos de vida saludable de acuerdo con el lineamiento específico de la DBE e implementar las estrategias, acciones y proyectos de la Estrategia de Promoción del Bienestar, en las sedes de la IED asignada, durante las fechas y horas acordadas con el (la) rector (a) del colegio o su delegado	Diseñar e implementar acciones pedagógicas como suministro de información general charlas informativas talleres juego o actividad lúdica y piezas comunicativas entre otras relacionadas con estilos de vida saludables	Informe de prevención y promoción de la salud de la SED
5	Apoyar las campañas concertadas de tamizaje de talla y peso, y vacunación, que lleve a cabo la SDS en la IED asignada	Apoyo en las actividades de tamizaje de peso y talla y vacunación	No se presenta evidencia
6	Participar en los procesos de capacitación que programe la SED, la Subred 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 programe la SED la Subred y la SDS para facilitar el desarrollo de sus actividades en la IED asignada y sus respectivas sedes	Listados de asistencia y actas manuales



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → 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

PorcentajeRecepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☒ Sí ☐ No

Id de pagoNúmero de facturaFecha de emisiónFecha de recepciónValor total de la facturaEstado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	CERTIFICACION ARL 1030685567.pdf	CERTIFICACION ARL 1030685567.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA COBRO FEBRERO 2786-2023.pdf	CUENTA COBRO FEBRERO 2786-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO CTO 2786-2023.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO CTO 2786-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO ABRIL CTO 2786-2023.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL CTO 2786-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA COBRO MAYO CTO 2786-2023.pdf	CUENTA COBRO MAYO CTO 2786-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JUNIO CTO 2786-2023.pdf	CUENTA JUNIO CTO 2786-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA JULIO CTO 2786-2023.pdf	CUENTA JULIO CTO 2786-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

BorrarCargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>



Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): RUTH DANIELA PABON MARTINEZ
No. Identificación: CC1030685567
Dirección: DG 30A SUR NUM 6 F12
Telefono: 3125915246
Correo: ruthdanielapabon6@gmail.com
Ciudad: SOACHA
Número de Planilla: 8369599247

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	RUTH DANIELA PABON MARTINEZ
Tipo y número de identificación	CC1030685567
Número de planilla	8369599247
Fecha pago	2023-08-10
Número de autorización pago	1034852
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	julio de 2023
Periodo de Cotización Pensión	julio de 2023
Número de Administradoras	3
Total Pagado	358900
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	28300	1
230301	Porvenir	185600	1
EPS005	Sanitas EPS	145000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1030685567
APELLIDOS Y NOMBRES: RUTH DANIELA PABON MARTINEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	230301	1160000	1160000	1160000	0	145000	0	185600	0	28300	0

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
7	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, Emergencias y Cambio climático	Acompañamiento 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 Emergencias y Cambio climático	Actas manuales
8	Actuar como primer respondiente en casos de accidentes escolares, conforme a lo establecido en el artículo 131 del Código Penal Colombiano y acorde con lo establecido en la ruta de manejo de accidentes escolares de la SED en coordinación y colaboración con el primer respondiente del colegio	Actuar como primer respondiente en casos de accidentes escolares, en coordinación y colaboración con el primer respondiente del colegio	Formato de la IED
9	Realizar el reporte diario de actividades realizadas en la IED	Realizar el reporte diario de actividades realizadas en la IED	Informe diario, evidencias fotográficas y formato de firmas
10	Hacer uso semanal y reporte en los aplicativos de la herramienta pedagógica dispuesta por la SED	Hacer uso semanal y reporte en los aplicativos de la herramienta pedagógica dispuesta por la SED	ingreso y reporte semanal.
11	Presentar informes mensuales de las actividades desarrolladas en el marco del objeto contractual, junto con evidencias de su desarrollo, según las matrices o esquemas solicitados para tal fin	Presentar informes mensuales de las actividades desarrolladas junto con evidencias de su desarrollo según las matrices o esquemas solicitados para tal fin	Informe mensual con matrices, evidencias fotográficas, actas de acompañamiento y soporte, matrices correctamente diligenciadas.
12	Cumplir con asistencia presencial mensual para la entrega de informes y demás gestiones administrativas en la fecha y hora indicada por la subred	Cumplir con asistencia mensual para la entrega de informes y demás gestiones administrativas en la fecha y hora indicada por la subred	Actas manuales y lista de asistencia

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Período al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	\$ 2471871	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	8369599247			
2023	JULIO	2023	08	10				
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y UNPESOS			
Item					Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado				NO	PORVENIR	\$ 1160000	\$ 185600	\$ 185600
Salud					SÁNTAS		\$ 145000	\$ 145000
ARL				3	SURA		\$ 28258	\$ 28300
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 336655	\$ 358900

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	712021186
------------------	-------------------------------	----------------	---------	------------------	-----------

Ruth Daniela Pabon Martinez

RUTH DANIELA PABON MARTINEZ
1030685567

Karen Lorena Vargas Piratque

KAREN LORENA VARGAS PIRATEQUE
PROFESIONAL ESPECIALIZADO-LIDER COORDINADOR DE PROYECTO

v.B. catalina londoño