

	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2023-09-01	Hasta:	2023-09-30	
Nombre del Contratista:	YANIS ZARETH CUBIDES MALAVER		Número de Documento:	1233509575	
Correo Electrónico:	cubidesyanis@gmail.com		Número Telefónico:	3186761362	
Nombre del Supervisor:	KAREN LORENA VARGAS PIRATEQUE	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO-LIDER COORDINADOR DE PROYECTO	Código Grado:	-

DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	2798-2023	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				

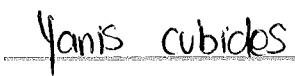
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS				
Centro de Costos	Dirección	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
V07PI390	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS MANUELA BELTRÁN	\$2471871	100%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	\$ 2471871	DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y UNPESOS		

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		\$ 2059892	

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
3	ABRIL	\$ 2471871	
4	MAYO	\$ 2471871	
5	JUNIO	\$ 2471871	
6	JULIO	\$ 2471871	
7	AGOSTO	\$ 2471871	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 4943742		\$ 24718710	\$ 16891118
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		SALDO DEL CONTRATO	
\$ 4943742		\$ 7827592	
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 atraviese la ciudad en el momento	-Me encuentro presta a realizar reportes de la IED sobre los brotes epidemiológicos que se presentan	-No aplica
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	-Aplicaré el protocolo estipulado por la IED frente a brotes epidemiológicos y activare las rutas de atención	-No aplica
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	-Se realizan talleres enfocados a la enfermedad transmisible de la Rubéola	-Plan de trabajo, matrices y evidencias fotográficas
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	-Se realizaron talleres sobre actividad física con la comunidad educativa	-Plan de trabajo, matrices y evidencias fotográficas
5	Apoyar las campañas concertadas de tamizaje de talla y peso, y vacunación, que lleve a cabo la SDS en la IED asignada	-Iniciare apoyo a vacunación recolectando los carnets de vacunación	-No aplica

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
6	Participar en los procesos de capacitacion que programe la SED, la Subred y la SDS para facilitar el desarrollo de sus actividades en la IED asignada y sus respectivas sedes	-Se participo en la capacitación de la secretaria de salud sobre vacunacion	-Lista de asistencia
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	-Me encuentro atenta para asistir a las reuniones programadas en el mes	-No aplica
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	-Se apoya como primer respondiente en la IED	-Formato primer respondiente
9	Realizar el reporte diario de actividades realizadas en la IED	-Se realiza reporte de todas las actividades realizadas en el mes	-Drive
10	Hacer uso semanal y reporte en los aplicativos de la herramienta pedagogica dispuesta por la SED	-Se ingresa a la plataforma de la SED para el desarrollo de las diferentes capacitaciones y se realiza el respectivo reporte	-Pantallazos y drive
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	-Se realiza entrega de informes reportados en la herramienta pedagogica	-Drive
12	Cumplir con asistencia presencial mensual para la entrega de informes y demás gestiones administrativas en la fecha y hora indicada por la subred	-Se asiste a las reuniones programadas para la entrega de informes mensuales	-Lista de asistencia

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior		S 2471871	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9455619016				
2023	AGOSTO	2023	09	25					
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	ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES	S 1160000	\$ 185600	\$ 187100	
Salud					FAMISANAR		\$ 145000	\$ 146200	
ARL				3	SURA		\$ 28258	\$ 28600	
Caja de Compensación				NO		Total	\$ 336655	\$ 361900	
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	0550456000137558		


YANIS ZARETH CUBIDES MALAVER
1233509575


KAREN LORENA VARGAS PIRATEQUE
PROFESIONAL ESPECIALIZADO-LIDER COORDINADOR DE PROYECTO
v.B. Catalina Londono



Colombia

UTC -5 16:12:28

Yanis Zareth Cubi...

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

Detalles 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?

SíNo

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			
CERTIFICACION ARL 1233509575.pdf	CERTIFICACION ARL 1233509575.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
CuentaCobro.pdf (Archivado)	CuentaCobro.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
CUENTA DE COBRO CTO2798.pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO CTO2798.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
CUENTA DE COBRO FEBRERO CTO2798.pdf	CUENTA DE COBRO FEBRERO CTO2798.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
CUENTA DE COBRO MARZO 2798-2023.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO 2798-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
CUENTA DE COBRO ABRIL CTO 2798-2023.pdf.pdf	CUENTA DE COBRO ABRIL CTO 2798-2023.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
CUENTA DE COBRO MAYO POR FIRMAR (1).pdf (Archivado)	CUENTA DE COBRO MAYO POR FIRMAR (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
CUENTA DE COBRO MAYO CTO 2798-2023.pdf	CUENTA DE COBRO MAYO CTO 2798-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
CUENTA DE COBRO JUNIO CTO 2798-2023.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO CTO 2798-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
CUENTA DE COBRO JULIO CTO 2798-2023.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO CTO 2798-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
CUENTA DE COBRO AGOSTO CTO 2798-2023.PDF.pdf	CUENTA DE COBRO AGOSTO CTO 2798-2023.PDF.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
		<div>Borrar</div>	<div>Cargar nuevo</div>		
		<div>Cancelar</div>	< Evaluación de la Entidad Estatal >		

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda

Español (Colombia) ▼

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.SLCNTR.9982810

1/1

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
Cc 1233509975		CUBIDES MALAYER YANS ZARETH	INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	Kra 90 sur 40 sur	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	9205173	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago		Banco	Días Mora	Valor
2023-08	2023-08	55619016	9455619016	I	2023/09/18	2023/09/25		BANCO AV VILLAS	7	\$372,000
RESUMEN DE PAGO										
RIESGO										
		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$185,600	\$1,500	\$0	\$187,100	
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	1	\$185,600	\$1,500	\$0	\$187,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$28,300	\$300	\$0	\$28,600	
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	1	\$28,300	\$300	\$0	\$28,600	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$10,000	\$100	\$0	\$10,100	
COLSUBSIDIO		CCFZ2	860,007,336	1	1	\$10,000	\$100	\$0	\$10,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$145,000	\$1,200	\$0	\$146,200	
FAMISANAR		EP5017	830,003,564	7	1	\$145,000	\$1,200	\$0	\$146,200	
TOTAL					1	\$368,900	\$3,100	\$0	\$372,000	



Evaluación para la medición de apropiación del conocimiento de la Política de Integridad, Conflicto de Intereses, Antisoborno y Anticorrupción - Tercer trimestre

Se registró tu respuesta.

[Enviar otra respuesta](#)

Google no creó ni aprobó este contenido. [Denunciar abuso](#) - [Condiciones del Servicio](#) - [Política de Privacidad](#)

Google Formularios

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23