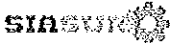


		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
		INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2023-04-01		Hasta:	2023-04-30		
Nombre del Contratista:	FAISURY BARBOSA MORALES			Número de Documento:	53931517		
Correo Electrónico:	faisury24@hotmail.com			Número Telefónico:	3143522778		
Nombre del Supervisor:	KAREN LORENA VARGAS PIRATEQUE	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO-LIDER COORDINADOR DE PROYECTO		Código Grado:		
DATOS DEL CONTRATO							
No. Contrato:	3921-2023	Año Contrato:	2023	CDP Contrato Inicial:	837		
Perfil:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD						
Unidad de Servicios:	USS MANUELA BELTRÁN						
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS							
Centro de Costos	Dirección		Unidad		Total	Porcentaje(%) 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		2023-03-01			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		
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro			Valor a Pagar		
1		MARZO			\$ 2471871		

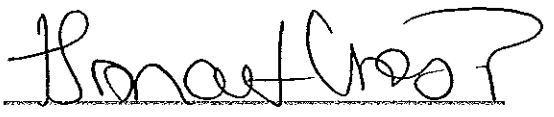
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 2471871	\$ 4943742	\$ 2471871	\$ 2471871

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 atravesase la ciudad en el momento.	--Se realiza informe correspondiente.	--Se realiza reporte en Drive
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.	--Se realiza la ruta adecuada para activar el protocolo de la IED.	--Se realizan actas y reporte en Drive
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 acciones pedagógicas acordadas con el rector y coordinadora de cada jornada.	--Evidencias fotográficas y Drive
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 realizan acciones pedagógicas en promoción de vida saludable acordadas con el rector y coordinadora de cada jornada.	--Registro fotográfico y formato de Drive
5	Apoyar las campañas concertadas de tamizaje de talla y peso, y vacunación, que lleve a cabo la SDS en la IED asignada.	--No se presenta evidencias para esta actividad	--No se presenta evidencias para esta actividad
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.	--Se asiste a capacitación por parte de la SUBRED SUR.	--Listado 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.	--Se asiste a la participación de COPASST que ofreció la IED	--Lista de asistencia.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
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 realiza apoyo en la IED como primer respondiente.	--Se realizan actas y reporte en Drive
9	Realizar el reporte diario de actividades realizadas en la IED.	--Se realiza el ingreso al Drive para reportar actividades diarias. -	-Se realiza reporte en formato de Drive
10	Hacer uso semanal y reporte en los aplicativos de la herramienta pedagógica dispuesta por la SED.	--Se hace uso de la plataforma por parte de la IED semanalmente.	- -Se plantea tema y plan de trabajo que se evidencia en el Drive con informes y evidencias fotográficas.
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 la presentación mensual a la gestora encargada de la localidad.	--Se realiza la presentación en Drive diligenciado en su totalidad con calidad.
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 reuniones por parte del equipo base del convenio para la entrega de informes y demás gestiones administrativas.	-Listado 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 \$ 2471871			
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	9448466002				
2023	MARZO	2023	04	18					
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						NUEVA EPS		\$ 145000	\$ 145000
ARL					3	SURA		\$ 28258	\$ 28300
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 336655	\$ 358900
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria		BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	24119595376		


FAISTRY BARBOSA MORALES
 53931517


KAREN LORENA VARGAS PIRATEQUE
 PROFESIONAL ESPECIALIZADO-LIDER COORDINADOR DE PROYECTO

VoBo ofd

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	de	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53131517		BARBOSA MORALES FASURY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 75a #14c-15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3143522778	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Período	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-01	2023-01	58435854	9445456002	I	2023/04/13	2023/04/18	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$392,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																			
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION				SALVO				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES						
No.	Identificación	Nombre	Ingresos, Retiros, Aportes, Pagos, Pagos por Retiro, Pagos por Retiro y Pagos por Retiro										Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes	
TOTAL AFILIADOS (1 AÑADOS)																																			
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Añados)																\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$185,600			\$0	\$0		\$0	\$0	\$1,160,000	\$18,800	\$0	\$0	\$0	\$0	\$354,900
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Añados)																\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$185,600			\$0	\$0		\$0	\$0	\$1,160,000	\$18,800	\$0	\$0	\$0	\$0	\$354,900
1	CC 53131517	BARBOSA MORALES FASURY											13030	30	\$1,160,000	\$185,600	EPS037	30	\$1,160,000	\$185,600	0		\$0	\$0	14-11	30	\$1,160,000	2,400	\$28,800	0	\$0	\$0	No	\$354,900	
Total Añados (1)																\$1,160,000	\$185,600			\$1,160,000	\$185,600			\$0	\$0		\$1,160,000	\$28,800	\$0	\$0	\$0	\$0	\$354,900		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	de	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53131517		BARBOSA MORALES FASURY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 75a #14c-15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3143522778	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Periodo	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-01	2023-01	58435854	9445456002	I	2023/04/13	2023/04/18	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$362,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$185,600	\$1,900	\$0	\$187,500	
FORVIER	230301	800,224,808	8	1	\$185,600	\$1,900	\$0	\$187,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$28,300	\$300	\$0	\$28,600	
ARL SURA	14-11	870,903,790	5	1	\$28,300	\$300	\$0	\$28,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,000	\$1,500	\$0	\$146,500	
NEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$145,000	\$1,500	\$0	\$146,500	
TOTAL				1	\$358,900	\$3,700	\$0	\$362,600	



Colombia Compra Eficiente

ALCEGAAR COLMBIA

UTC -5 10:08:35

FAISURY BARBOSA



Búsqueda Mis procesos Menú Ir a

Buscar...

Esquema → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

Id de página: 23600726 Ayuda ?

Información general

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

Condiciones

VER CONTRATO

Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

Documentos del Proveedor

Porcentaje Recepción de artículos

Documentos del contrato

Plan de Pagos

Información presupuestal

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

7 Ejecución del Contrato

Modificaciones del Contrato

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

Incumplimientos

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☒	ARL 53931517.pdf	ARL 53931517.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO MARZO 3921-2023.pdf	CUENTA DE COBRO MARZO 3921-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

10/10/10