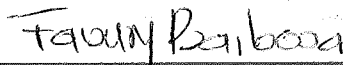


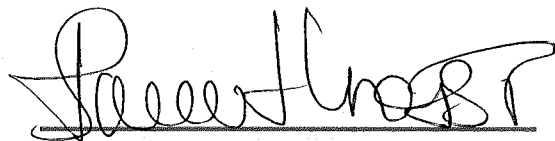
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
		INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					
DATOS DEL INFORME							
Periodo a Certificar:	Desde:	2023-08-01	Hasta:	2023-08-31			
Nombre del Contratista:	FAISURY BARBOSA MORALES			Número de Documento:	53931517		
Correo Electrónico:	faisury24@hotmail.com			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 Perteneces:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD						
Unidad de Servicios:	USS MANUELA BELTRÁN						
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		2023-03-01		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		
2	2023-05-01	2023-11-30	2	\$ 17303097	1212		
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a Pagar			
1		MARZO		\$ 2471871			
2		ABRIL		\$ 2471871			

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO			
3	MAYO	\$ 2471871	
4	JUNIO	\$ 2471871	
5	JULIO	\$ 2471871	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
\$ 2471871	\$ 22246839	\$ 12359355	\$ 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 atraviese 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	--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.

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.	-Se asiste a la participación de COPASST que ofreció la IED.	--Lista de asistencia.
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 fotográfica
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	9453816955				
2023	JULIO	2023	08	08					
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	\$ 188600
Salud						NUEVA EPS		\$ 145000	\$ 147300
ARL					3	SURA		\$ 28258	\$ 28800
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 336655	\$ 364700
INFORMACIÓN DE PAGO									
Entidad Bancaria	BANCO CAJA SOCIAL - BCSC S.A.		Tipo de Cuenta	AHORROS		Número de Cuenta	24119595376		


FAISURY BARBOSA MORALES
 53931517


KAREN LORENA VARGAS PIRATEQUE
 PROFESIONAL ESPECIALIZADO-LIDER COORDINADOR DE PROYECTO





Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 Información general

Datos guardados

2 Condiciones

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

3 Bienes y servicios

VER CONTRATO

4 Documentos del Proveedor

Ejecución del Contrato

5 Documentos del contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

6 Información presupuestal

Plan de Pagos

7 **Ejecución del Contrato**

8 Modificaciones del Contrato

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

9 Incumplimientos

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			
☐ 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	
☐ CUEBNTA DE COBRO ABRIL3921-2023.pdf	CUEBNTA DE COBRO ABRIL3921-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE COBROMAYO3921-2023.pdf	CUENTA DE COBROMAYO3921-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE COBRO JUNIO3921-2023.pdf	CUENTA DE COBRO JUNIO3921-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
☐ CUENTA DE COBRO JULIO39-21-2023.pdf	CUENTA DE COBRO JULIO39-21-2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEN e ICBF	
CC 53931517		BAMBOSA MOBILES PASIRUY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 758 #146-16	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.C.	3-4352778	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave		Tipo		Fecha		Pago		
Persión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-07		109634460			945381655				
							BANCO CIA SOCIAL		
					2023/08/04	2023/08/18		14	5364,700

Página 1 de 1

