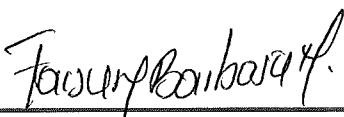


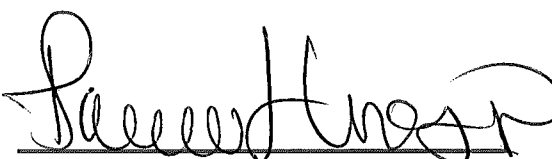
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.					
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS					
DATOS DEL INFORME						
Periodo a Certificar:	Desde:	2023-07-01	Hasta:	2023-07-31		
Nombre del Contratista:	FAISURY BARBOSA MORALES		Número de Documento:	53931517		
Correo Electrónico:	faisury24@hotmail.com		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 Pertenece:	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	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS
\$ 2471871		\$ 22246839	\$ 9887484
			\$ 12359355
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 RJA 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.

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.	-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									
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	9452505598				
2023	JUNIO	2023	07	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	\$ 188000
Salud						NUEVA EPS		\$ 145000	\$ 146900
ARL					3	SURA		\$ 28258	\$ 28700
Caja de Compensación					NO		Total	\$ 336655	\$ 363600
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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENAE e ICBF	
CC 53915157		BARBOSA MORALES FASURY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 75a #14c-1E	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	31-43322778	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Fecha		Pago			
Período	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-06	2023-06	5266791		9452505598		2023/07/07	BANCO CAJA SOCIAL	11	\$365,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO		NOVEDADES												PENSION		SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES			Total Aportes			
No.	Identificación	Nombre	Ingre	Ret	Ce	Tr	Cap	Vap	Jot	Ige	Inval	Anc	Art	Up	Consejo Dias	Aporte	IBC	Dias	Aporte	IBC	Dias	Consejo Dias	Aporte	Tarifa	Dias	Aporte	IEC	Dias	Aporte	Emersonado \$M.e CUB	
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																															
																\$1,160,000	\$185,600		\$0	\$1,160,000		\$28,300	\$0		\$28,300	\$0			\$28,300	\$156,900	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																															
																\$1,160,000	\$185,600		\$0	\$1,160,000		\$28,300	\$0		\$28,300	\$0			\$28,300	\$158,900	
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)																															
1	FC	59921517													23000	30	\$1,160,000	\$185,600	EPS037	30	\$1,160,000		\$45,000	\$0		\$45,000	\$0			\$45,000	\$158,900
		RABIOSA FASURY																	0	\$0	\$1,160,000	2-4358	\$28,300	0	\$0	\$0	No		\$28,300	\$158,900	
Total		Afiliados(1)														\$1,160,000	\$185,600		\$0	\$1,160,000		\$28,300	\$0		\$28,300	\$0			\$28,300	\$318,900	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clave Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENAE e ICBF	
CC 53931517		BARBOSA MORALES FAUSTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 75a #14c-16	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	31-43522718	No	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Fecha		Pago		Valor	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	2023-06	\$2687191	9452505598	1	2023/07/07	2023/07/18	BANCO CAJA SOCIAL	11	\$363,600

RESUMEN DE PAGO

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$185,600	\$2,400	\$0	\$188,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$185,600	\$2,400	\$0	\$188,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$28,300	\$400	\$0	\$28,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$28,300	\$400	\$0	\$28,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,000	\$1,900	\$0	\$146,900
NUUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$145,000	\$1,900	\$0	\$146,900
TOTAL				1	\$358,900	\$4,700	\$0	\$363,600



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

Plan de Pagos

6 Información presupuestal

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

7 Ejecución del Contrato

8 Modificaciones del Contrato

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

9 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
☐	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

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

Declaración de bienes y rentas

Le Informamos que se presentó de manera correcta la declaración de bienes y rentas. Para continuar con la impresión de su declaración, puede cerrar este cuadro.

Declaración general de conflictos de interes

Ahora, Invitamos a realizar su declaración de Conflicto de Intereses a continuación, dando clic en el botón Realizar declaración general. Recuerde que es un deber de todos los servidores/ras del Estado su diligenciamiento y presentación a la Entidad u organismo distrital al cual pertenece.

Realizar declaración general

Cerrar

