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:	2023-02-01	Hasta:	2023-02-28	
Nombre del Contratista:	JENNY PAOLA GARAY BOBADILLA		Número de Documento:	39806183	
Correo Electrónico:	pao3376@hotmail.com		Número Telefónico:	3208429393	
Nombre del Supervisor:	KAREN LORENA VARGAS PIRATEQUE	Cargo:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO-LIDER COORDINADOR DE PROYECTO	Código - Grado:	

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	2742-2023	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	Procesaje(%) Centro de Costos
K299390	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 UN PESOS		

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2023-01-30	Fecha de Terminación del Contrato Inicial	2023-03-31

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4943742	$ 4943742	$ 0	$ 4943742

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 RAS, correspondientes al brote epidemiologico por el que atraviese la ciudad en el momento	-No se presenta evidencia para esta actividad	--No se presenta evidencia para esta actividad
2	Aplicar de manera inmediata el protocolo de la IED para el manejo inicial de cualquier brote epidemiologico y activar la ruta de atencion, incluyendo la RIA en situaciones criticas que afecten el bienestar de los estudiantes, articulandose con el equipo de la estrategia RIO P	--No se presenta evidencia para esta actividad	--No se presenta evidencia para esta actividad
3	Adelantar acciones pedagogicas con la comunidad educativa (estudiantes, docentes y personal administrativo) para la prevencion de brotes epidemiologicos 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 actividades de promocion y prevencion sobre enfermedades transmisibles (ERA)	-Registro fotografico
4	Adelantar acciones pedagogicas para la promocion en estilos de vida saludable de acuerdo con el lineamiento especifico de la DSE e implementar las estrategias, acciones y proyectos de la Estrategia de Promocion 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 actividades ludicas y recreativas, fomentando la actividad fisica como habito de nuestro diario vivir	-Registro fotográfico
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 evidencia para esta actividad	--No se presenta evidencia para esta actividad
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 asiste a capacitación por parte de la SUBRED SUR	-Lista de asistencia
7	Apoyar el Comite Paritario de Salud y Seguridad en el Trabajo – COPASST- y a la brigada escolar institucional en la actualizacion de los Planes Escolares de Gestion del Riesgo, Emergencias y Cambio climático	No se presenta evidencia para esta actividad	--No se presenta evidencia para esta actividad
8	Actuar como primer respondiente en casos de accidentes escolares, conforme a lo establecido en el articulo 131 del Codigo Penal Colombiano y acorde con lo establecido en la ruta de manejo de accidentes escolares de la SED en coordinacion y colaboracion con el primer respondiente del colegio	-Se brinda atención como primer respondiente en los eventos presentados en la IED	-Listas de asistencia
9	Realizar el reporte diario de actividades realizadas en la IED	-Se realiza plan de trabajo mensual evidenciando las actividades programadas	-Matriz de trabajo
10	Hacer uso semanal y reporte en los aplicativos de la herramienta pedagogica dispuesta por la SED	-Se realiza ingreso a la plataforma de aulas virtuales de la SED	-Evidencias fotograficas

11	Presentar informes mensuales de las actividades desarrolladas en el marco del objeto contractual, junto con evidencias de su desarrollo, segun las matrices o esquemas solicitados para tal fin	-Se realiza diligenciamiento de las herramientas pedagógicas	-Drive
12	Cumplir con asistencia presencial mensual para la entrega de informes y demas gestiones administrativas en la fecha y hora indicada por la subred	-Se asiste a reuniones convocadas por el equipo base del convenio para entrega de informes	-Lista de asistencia

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BANCO DE BOGOTÁ	Tipo de Cuenta	AHORROS	Número de Cuenta	079385019

Jenny Paola Garay B.

JENNY PAOLA GARAY BOBADILLA
39806183

Karen Lorena Vargas P
Profesional Especializado
TP. 52124756

KAREN LORENA VARGAS PIRATOQUE
PROFESIONAL ESPECIALIZADO-LIDER COORDINADOR DE PROYECTO

Famisanar

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) JENNY PAOLA GARAY BOBADILLA identificado(a) con CC 39806153 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Afiliación efectiva	12/08/2014
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA DE LAS AMERICAS
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en QUIEN , a los 19 días del mes febrero del 2023.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra

Director Operaciones Comerciales

EPS FAMISANAR S.A.S.

Powered by CamScanner

porvenir
Sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su calidad de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

Nit 900.478.601-7

CERTIFICA QUE:

JENNY PAOLA GARAY BOBADILLA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **39.806.183**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 24 de Febrero del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograrle recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Banca de Bogotá

NIT 860.002.964-4
Calle 36 No. 7-47, Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que JENNY GARAY BOBADILLA identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 39.806.183 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 079385019, abierta/o desde el 2/11/2022.

Se expide en Bogotá el día 24 del mes de Febrero del año 2023

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

[illegible]

Atentamente,

Dirección de Prestaciones y Vencidos

[illegible]

ARL sura

Medellín, 19 de Marzo de 2021

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

CERTIFICA:

Que LEIDY PAOLA CARVAJO ROSADO LA AFILIADO(A) con fecha de ingreso [illegible] registra en nuestra base de datos como trabajador(a) dependiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha (día-mes-año): 1/03/2021 Fecha de retiro:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

[illegible]

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

[illegible]

CLASE DE APORTE: 1 PORCENTAJE DE COTIZACIÓN: 2,436%

CENTRO DE TRABAJO: 30000001 ADMINISTRATIVA

CLASE: 1 PORCENTAJE: 0,522% TIPO COTIZANTE: 01 DEPENDIENTE O CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUPERIOR A 25 DIAS

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:

[illegible]

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

[illegible]

CARGO DE ACTIVIDAD: 3000001

[illegible]

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

CLASE DE RIESGO: 3 PORCENTAJE DE COTIZACIÓN: 2,436%

Su pago lo debe realizar con riesgo 3 (2,436 %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013. Cotización y Pago. La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. *La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.*
2. *El propio de la actividad ejecutada por el contratista.*

Parágrafo 1. [illegible]

[illegible]

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Novedades

[illegible]

[illegible]

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner