

					Versión 3			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA					Fecha de aprobación 2/15/2018			
					Código: 04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			ALIX YUSELY MOSQUERA PEREA					
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1076822532
CORREO ELECTRONICO:			alixyuselym@gmail.com			CELULAR:		3104831394
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:						SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:			CONVENIO SDE PIC FONTIBON			SEDE:		SUBRED
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO09K33-4	100						
ENTIDAD FINANCIERA:		BANCO DE BOGOTA			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			450193016				PENSIONADO	NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO		182			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	121	FECHA	2023-01-10 00:00:00.000	NÚMERO DE CRP	5202	FECHA	2023-01-16 20:00:00.000	
OBJETO DEL CONTRATO:		AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL	
				2023-02-01			2023-02-23	
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$1,762,884				
TIPO DE SERVICIOS		PIC		RESERVA DE GLOSA 0%			N/A	
OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.								
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO								
CONCEPTO						VALORES		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:						\$2,912,592		
VALOR EJECUTADO						\$2,912,592		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA						\$1,762,884		
VALOR A LIBERAR						\$0		
SALDO POR EJECUTAR						\$0		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN						100%		
El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:								
Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$2.194,507 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.								
Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES		
9445660902	\$908,526	\$113,566	\$145,364	3	\$22,132	\$281,062		
Dado en Bogotá a los veintitres(23) días del mes de Febrero de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.								
NORMA ALEJANDRA POLANIA QUIROGA 1032432621 Supervisor								
Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.								
Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.. Copyright © 2021								

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
1. Efectuar, bajo la directriz de la IED asignada, el reporte de caso en la IED, correspondiente al brote epidemiológico que atraviesa la ciudad en el momento	Se realiza desde el correo de la IED la notificación de casos sospechosos de los brotes epidemiológico	PARA ESTE MES NO SE PRESENTO CASOS EN LA IED
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.	e realiza revisión de protocolo de bioseguridad institucional para reconocer sus características y desarrollo del mismo	Acta
3. Adelantar acciones pedagógicas con la comunidad educativa (estudiantes, docentes y personal administrativo) para la prevención de los brotes epidemiológicos en las sedes de la IED asignada, durante las fechas y horas acordadas previamente con el rector(a) del colegio o su delegado	Se realiza cartelera informativas y piezas comunicativas avaladas por el rector de cada institución educativa para socialización a los estudiantes, docentes y personal administrativo.	cartelera y piezas comunicativas
4. Adelantar acciones pedagógicas para la promoción de estilos de vida saludable de acuerdo con el lineamiento específico de la DBE e implementar 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 rector (a) o su delegado	Se realiza cartelera informativas y piezas comunicativas avaladas por el rector de cada institución educativa para socialización a los estudiantes, docentes y personal administrativo.	cartelera y piezas comunicativas
5. Apoyar las campañas concertadas de tamizaje de talla y peso y vacunación, que llevemos acabo la SDS en la IED asignada.	Para este mes no se realizó esta actividad	ninguno
6. Participar en los procesos de capacitación que programe la SED, la Subred y la SDS, para facilitar el desarrollo de sus actividades en las IED asignadas y sus respectivas sedes	Se participa de las capacitaciones organizadas y lideradas por la coordinación del convenio que corresponden para la prevención de brotes epidemiológicos, alimentación saludable, actividad física, prevención de accidentes escolares y movilidad segura	actas y registro de bitácora diaria
7. Apoyar el comité paritario de salud y seguridad en el trabajo -COPASST-y a la brigada escolar institucional en las actualizaciones de los planes escolares de gestión de riesgo, emergencia y cambio climático	Para este mes no se realizó esta actividad	ninguno
8. Actuar como primer respondiente en caso de accidentes escolares, conforme a lo establecido en el artículo 131 del código penal colombiano y acorde con lo establecido en la ruta de accidentes escolares de la SED en coordinación y colaboración del primer respondiente del colegio	se activa la ruta de manejo de accidentes de la SED y se apoya como primer respondiente	Reportes de accidentalidad
9. Realizar reporte diario en los aplicativos de herramienta pedagógica dispuesta por la SED	Se realiza socialización a la comunidad educativa sobre la prevención de brotes epidemiológicos, alimentación saludable, actividad física, prevención de accidentes escolares, movilidad segura.	Registros fotográficos
10. Hacer uso semanal y reporte en los aplicativos de la herramienta pedagógica dispuesta por la SED	Se realiza un reporte diario en la herramienta pedagógica de las actividades desarrolladas en la institución	Reporte al aula virtual
11. Presentar informes mensuales de las actividades desarrolladas en el marco del objeto contractual, junto con la evidencia de su desarrollo, según las matrices o esquemas solicitados para este fin	se realiza informe mensual en la herramienta pedagógica con evidencias de las actividades desarrolladas con la comunidad educativa	Herramienta pedagógica, Registros fotográfico
12. cumplir con asistencia presencial mensual para la entrega e informes y demás gestiones administrativas en las fechas y hora indicada por la subred	entrega de bitácoras, actas u otras a la gestora de mi localidad	Herramienta pedagógica, Registros fotográfico

NORMA ALEJANDRA POLANIA QUIROGA
1032432621
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA
LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E
NIT: 900.959.048-4

DEBE A: ALIX YUSELY MOSQUERA PEREA

CC 1.076.822.532 De CONDOTO -CHOCO

La suma de \$ 1.762.884 pesos (UN MILLON SETECIENTOS SESENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/C), por concepto de servicios Técnico en Auxiliar de Enfermería en el área de salud pública Entorno Educativo - Convenio Interadministrativo 4140394-2022 durante el periodo de 01 al 23 de FEBRERO de 2023, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N° 182-2022

.

Alix Mosquera

ALIX YUSELY MOSQUERA PEREA
CC 1.076.822.532 De CONDOTO
CUENTA DE AHORROS BANCO BOGOTA
NUMERO 450193016

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1076822532		MOSQUERA PEREA ALIX YUSELY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 19b # 64 - 93 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-01	12077697	9445660902	I	2023/02/08	2023/02/09	BANCO DE OCCIDENTE	1	\$179,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$580,000	\$92,800			\$580,000	\$72,500			\$0	\$0			\$580,000	\$14,200		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$580,000	\$92,800			\$580,000	\$72,500			\$0	\$0			\$580,000	\$14,200		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						\$580,000	\$92,800			\$580,000	\$72,500			\$0	\$0			\$580,000	\$14,200		\$0	\$0	
1	CC	1076822532	MOSQUERA ALIX	230301	15	\$580,000	\$92,800	EPS002	15	\$580,000	\$72,500		0	\$0	\$0	14-11	15	\$580,000	\$14,200	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)						\$580,000	\$92,800			\$580,000	\$72,500			\$0	\$0			\$580,000	\$14,200		\$0	\$0	