Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	Fecha de aprobación	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ZULMA LOREN AREVALO LINARES						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52202193	
CORREO ELECTRONICO:	zarevalo199@gmail.com				CELULAR:	7158628	
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:	BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	15400039043				PENSIONADO	NO	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO	4425			VIGENCIA		2023	
NÚMERO DE CDP	2694	FECHA	2023-11-01 15:55:12.000	NÚMERO DE CRP	59987	FECHA	2023-11-09 13:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2023-06-01		2023-06-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,471,871				
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:	$7,580,403
VALOR EJECUTADO	$5,108,532
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,471,871
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$2,471,871
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	67%

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
1054707041	$1,054,664	$131,833	$168,746	3	$25,692	$326,271

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Junio 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

Copia Certificada Subred Suroccidente

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
1. Ejecutar, bajo la directriz de la IDE asignada, el reporte de casos en la IDE, correspondientes al brote epidemiologico por el que atraviese la ciudadanía el momento.	1. S e da reportarse al IED sobre el posible brote y da apoyo al momento de subir alerta	1. Acta.
2. Aplicar de manera inmediata el protocolo de la IDE para el manejo inicial de cualquier brote epidemiologico y activar la ruta de atención, incluyendo la RIA en situaciones críticas que afecten el bienestar de los estudiantes, articulando se con el quipo de RIO P.	2. Se presta apoyo al momento de subir alerta al enlace del IED y se hace seguimiento siguiendo indicaciones.	1. Acta.
3. Adelantar acciones pedagógicas con la comunidad educativa (estudiantes, docentes y personal administrativo), para la prevención de brotes epidemiologicos en las sedes de la IDE asignadas durante las fechas y horas acordado previamente con el (la) rector (a) del colegio o su delegado.	3. Se realiza jornadas pedagógicas con piezas informativas y se socializa a la comunidad IED avalada por el rector (a).	3. carteleras y piezas comunicativas.
4. Adelantar acciones pedagógicas para la promoción de estilos de vida saludable desacuerdo con el lineamiento específico de la IED asignada, durante las fechas y horas acordadas con el (la) rector (a) del colegio o de su delegado.	4. Planeo, me informó sobre los cuatro lineamientos, se realiza promoción y prevención según directriz de IED.	4. Carteleras, piezas comunicativas y fotos.
5. Apoyar las campañas concertadas de tamizaje de talla y peso, vacación, que lleve a cabo la SDI en la IED asignada.	5. Doy apoyo según necesidad.	5. Ninguno.
6. Participar en los procesos de capacitación que programa la SDE asignada y sus respectivas sedes.	6. Se participa de las capacitaciones organizadas de a cuerdo	Bitácora
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, Emergencia y Cambio climático.	7. Para este es no se realiza actividad.	7. Ninguno.
8. Actuar como primer respondiente en caso de accidentes escolares, conforme a lo establecido en el artículo 131del 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.	8. Se presta apoyo según artículo 131 de a cuerdo al decreto del código penal.	8. Informe o Bitácora.
9. Realizar el reporte diario de actividades realizadas en la IED.	9. Por medio de Bitácora, Plan Trabajo y Aula Virtual de la IED.	9. Bitácora.
10. Hacer uso semanal y reporte en los aplicativos de las herramientas pedagógicas dispuestas por la SED.	10. Por medio de Bitácora, Plan de Trabajo y Aula Virtual de la IDE.	Bitácora.
11. Presentar informes mensuales de las actividades desarrolladas del marco del objeto contractual, junto con evidencias de su Desarrollo, según las matrices o esquemas solicitados para tal fin.	11. Reúno todo lo planeado durante el mes para dar informe, sobre	Bitácora.
Cumplir con asistencias presencial mensual pera la entrega de informes y demás gestiones administrativas en la fecha y hora indicada por la subred.	Reuno todo lo planeado durante el mes para dar informe, sobre lo ejecutado en el IDE, según lineamientos del IDE y SDS.	Plan de trabajo y Bitácora.

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

Copia Certificada
Subred Sur Occidente