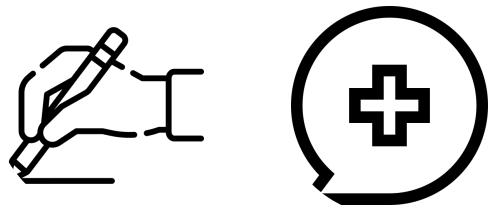


CONTRATACIÓN

[Inicio](#) / [Contratacion](#) / [Informar Actividades](#) / Contratación



[regresar](#)

DATOS DEL INFORME					
Periodo a Certificar:	Desde:	2024-02-01	Hasta:	2024-02-29	
Nombre del Contratista:	KATERINA PEREIRA BERNAL			Número de Documento:	52861476
Correo electrónico:	katerinbernalsm@hotmail.com			Número telefónico:	3186588359
Nombre del supervisor:	KAREN LORENA VARGAS PIRATECA	Carga:	No. Cto:		
DATOS DEL CONTRATO					
No. Contrato:	1184-2024	Año Contrato:	2024	Contrato Inicial CDP:	415
Perfil:	PROMOTOR DE BIENESTAR ESTUDIANTIL				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS CANDELARIA LA NUEVA				
LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS					
Centro de Costos	Rubro Presupuestal	Unidad	Total	Procetaje(%) Centro de Costos	
V07PI390	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS MANUELA BELTRÁN	2471871	100,0%	
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		2024-01-24		Fecha de Terminación Inicial del Contrato	2024-02-13
No. prórroga	Fecha Inicio	Fecha Terminación	No. Adición	Valor Adición	CDP
1	2024-02-01	2024-06-14	1	9722693	612
No. Cuenta Según el Mes Certificado		Mes Cuenta de Cobro		Valor a pagar	
1		ENERO		576770	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		VALOR TOTAL DEL CONTRATO		PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
1895101		11617794		576770	11041024
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)			ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA
1	1.Efectuar, bajo la directriz de la IED asignada, el reporte de casos en la IED, correspondientes al brote epidemiológico por el que atravesase la ciudad en el momento.		-me encuentro disponible para apoyar la contingencia que se requiera		-se realiza acta de asistencia a la actividad

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)					ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN		PRODUCTO O EVIDENCIA		
2	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.				-me encuentro dispuesta para realizar accionesrequeridas por el IED siguiendo los protocolos requeridos por el IED		-se realiza actas de asistencia a la actividad		
3	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.				-elaborar acciones pedagógicas asignadas para las diferentes herramientas asignadas por la subred sur para el desarrollo de capacitaciones y de más actividades		-evidencias fotográficas		
4	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.				-crear acciones pedagógicas para la comunidad de la IEDbasada en lineamientos mediante actividades programadas		-matriz yevidencias fotográficas		
5	5.Apoyar las campañas concertadas de tamizaje de talla y peso, y vacunación, que llevar a cabo la SDS en la IED asignada.				- Estoy con disposición para apoyar cualquiera de las campañas requeridas como vacunacion y tamizaje en lo que se requiera.		-evidencias fotográficas		
6	6.Participar en los procesos de capacitación que programan la SED, la Subred y la SDS para facilitar el desarrollo de sus actividades en la IED asignada y sus respectivas sedes.				- asistir a las capacitaciones programadas por la subred sur		-realizar actas de asistencia		
7	7.Apoyar al Comité Paritario de Salud y Seguridad en el Trabajo – COPASST- ya la brigada escolar institucional en la actualización de los Planes Escolares de Gestión del Riesgo, Emergencias y Cambio climático.				-asistir a las reuniones que programa la IED en las cuales me permite participar		-selevanta acta de asistencia		
8	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. .				-ser primer respondiente en caso de urgencia que se requiera en el IED		-se lleva control de accidentes en formato del IED		
9	9.Realizar el reporte diario de actividades realizadas en el IED.				-se realiza reporte de actividades diarias en las matricez		-se toma evidencia fotográfica		
10	10.Hacer uso semanal y reporte en los aplicativos de la herramienta pedagógica dispuesta por la SED. 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.				-serealiza reporte de actividades diarias en las aulas virtuales tomando como desarrollo las herramientas asignadas		-evidencias fotográficas		
11	12.Cumplir con asistencia presencial mensual para la entrega de informes.				-asistir a las reuniones desarrolladas en la IED		-actas de asistencia		
12	13. Otras actividades propias del perfil que fortalecen el desarrollo de las actividades misionales.				- recibir capacitaciones de talleres relacionados con el desarrollo de actividades		-se levanta actas de asistencia		
INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL									
Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	576770	
AÑO	MES	AÑO	MES	DÍA	8629165088	-			
2024	ENERO	2024	02	19					
Valor honorarios certificados el mes anterior en letras					QUINIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SETENTAPESOS				
Artículo					Entidades Aportantes a la Seguridad Social		Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
pensionado				NO	PORVENIR		1300000	201067	208000
Salud					SANITAS			157083	162500
ARL				3	SURA			30612	31700
Caja de Compensación				NO			Total	388762	402200
Documento Asociado					1708882173-Pago Seguridad Enero.pdf				

INFORMACIÓN DE PAGO					
Entidad Bancaria	BBVA COLOMBIA	Tipo de cuenta	AHORRO	Numero de Cuenta	0083381566

Copyright © Subred Integrada de Servicios de Salud Sur 2020
Sistemas de Información TICS