

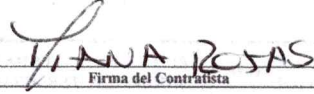
1	Efectuar, bajo la diretriz de la IED asignada, el reporte de casos en la IED, correspondientes al brote epidemiológico por el que atraviese la ciudad en el momento.	Reporte de casos a vigilancia epidemiologica	1. Acta de visita de campo para este mes 2. No se desarrolla esta actividad para el mes de Abril
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.	acompañamiento a casos reportados y notificación al componente de vigilancia	1. registro de actividades en el formato de Exel 2. registro de actividades en formato de firmas
3	Adelantar acciones pedagógicas con la comunidad educativa (estudiantes, docentes y personal administrativo) para la prevención de enfermedades transmisibles 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 da cumplimiento al desarrollo de Acciones pedagogicas para prevencion de enfermedades trasmisibles con temas, enfermedades respiratoria lavado de manos, enfermedad diarreica aguda para el mes de Abril	1. registro de actividades en el formato de Exel 2. registro de actividades en formato de firmas
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)	Se da cumplimiento al desarrollo de Acciones pedagogicas para promocion de estilos de vida saludables con temas prevencion de accidentes escolares como reconozco los peligros del entorno actividad fisica pausas activas por mi bienestar mi cuerpo en movimiento para el mes de Abril	1. registro de actividades en el formato de Exel 2. registro de actividades en formato de firmas
5	Apoyar las campañas concertadas de tamizaje de talla y peso, y vacunación, que lleve a cabo la SDS en la IED asignada.	Se da acompañamiento según programación establecida a demanda jornada de vacunacion	1. registro de actividades en el formato de Exel 2. registro de actividades en formato de firmas
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	para el mes de Abril se desarrolla cronograma de actividades mensuales el día 26/04/2024	1. Actas y listados de asistencia.
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 participa en los espacios convocados por las IED a demanda.	1. registro de actividades en el formato de Exel 2. registro de actividades en formato de firmas
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 da cumplimiento mediante la atención según demanda de cada IED.	1. registro de actividades en el formato de Exel 2. registro de actividades en formato de firmas
9	Realizar el reporte diario de actividades realizadas en la IED	se realiza el reporte de 40 actividades para para el mes de abril	1. registro de actividades en el formato de Exel 2. registro de actividades en formato de firmas

10	Hacer uso semanal y reporte en los aplicativos de la herramienta pedagógica dispuesta por la SED	Se da cumplimiento mediante el reporte en Aula Virtual.	Registro plataforma 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	Se realiza reporte diario de las actividades desarrolladas en cada sede y jornada en planilla de firmas	1. registro de actividades en el formato de Excel 2. registro de actividades en formato de firmas
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 realiza asistencia a jornadas de fortalecimiento, entrega de cuenta de cobro y ajustes pertinentes si se requiere	1. Actas y listado de asistencia
13	Las demás actividades asignadas por la autoridad competente de acuerdo con el nivel naturaleza y área de desempeño del contrato CONVENIO 4730879/2023 Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Ejecutar las actividades asignadas de acuerdo a las necesidades del convenio y que hacen parte del contrato según requerimiento desde la coordinación, dirección de gestión del riesgo o subred integrada de servicios de salud centro oriente	Para este mes de marzo no aplica

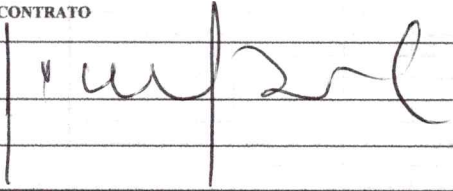
Observaciones:

Se inicia contrato el 19/03/2024

Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión. Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

 YANA ROSAS Firma del Contratista			
C.C.	52.751.085	de	Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO

NOMBRE:	LORENZA BECERRA CAMARGO	
CARGO:	DIRECTOR TÉCNICO CÓDIGO 009 GRADO 05	
FIRMA		

VISTO BUENO DEL LIDER DEL PROCESO

NOMBRE	NINI JOHNNA ARREDONDO GIRALDO
CARGO	PROFESIONAL ESPECIALIZADA
FIRMA	

Cuenta de cobro 002 - 2024

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT No. 900.959.051-7

DEBE A:
DIANA ROCIO ROJAS VILLERO
C.C. 52751085 de Bogotá

LA SUMA DE:

DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS
SETENTA Y UN PESOS MONEDA CORRIENTE (\$2.471.871)

Por concepto de:

- Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No. PS 3831 2024 correspondiente del 01 al 30 de abril de 2024.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS TÉCNICOS ÁREAS DE LA SALUD PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E CONVENIO 4730879/2023

Cordialmente,



DIANA ROCIO ROJAS VILLERO
C.C 52751085 de Bogotá
Teléfono:
No Cuenta Ahorros Bancolombia 03132481098

Fecha: 30 de abril de 2024

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 52751085		DIANA ROCIO ROJAS VILLERO	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 4q sur # 4-08	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3863683	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-03	2024-03	579648795	9465673232	I	2024/04/18	2024/04/16	NEQUI	0	\$160,900

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)					\$520,000	\$83,200	\$520,000					\$65,000			\$0	\$0	\$520,000					\$12,700			\$0	\$0
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					\$520,000	\$83,200	\$520,000					\$65,000			\$0	\$0			\$520,000	\$12,700			\$0	\$0		
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$520,000	\$83,200	\$520,000					\$65,000			\$0	\$0			\$520,000	\$12,700			\$0	\$0		
1	CC 52751085	ROJAS DIANA	25-14	12	\$520,000	\$83,200	EPS008	12	\$520,000	\$65,000		0	\$0	\$0	14-23	12	\$520,000	\$12,700	0		\$0	\$0				
Total Afiliados(1)					\$520,000	\$83,200	\$520,000					\$65,000			\$0	\$0			\$520,000	\$12,700			\$0	\$0		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52751085		DIANA ROCIO ROJAS VILLERO	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 4q sur # 4-08	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3863683	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora
2024-03	2024-03	579648795	9465673232	I	2024/04/18	2024/04/16	NEQUI	0
								Valor
								\$160,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$83,200	\$0	\$0	\$83,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$83,200	\$0	\$0	\$83,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$12,700	\$0	\$0	\$12,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$12,700	\$0	\$0	\$12,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$65,000	\$0	\$0	\$65,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$65,000	\$0	\$0	\$65,000
TOTAL				1	\$160,900	\$0	\$0	\$160,900

wap web - Búsqueda

(13) WhatsApp

Bitácora Promotoras

SECOP - Búsqueda

Acceso al SECOP II | Colombi

Editar

https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.SLCNTR.12457981

Homepage

UTC -5 11:05:13
diana rocio rojas

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar

Espejito

Menú

Administración de contratos

Ver contrato

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje

Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?

Sí

No

Id de pago

Número de factura

Fecha de emisión

Fecha de recepción

Valor total de la factura

Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción

Nombre del archivo

Cargado por

PS 3831 2024 CUENTA DE COBRO DE MARZO 2024.pdf

PS 3831 2024 CUENTA DE COBRO DE MARZO 2024.pdf

Comprador

Descargar

Detalle

Documentos de ejecución del contrato

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

© VORTAL 2019

Términos de uso

Normativa

Soporte Remoto

Ayuda

Español (Colombia)

018000-52-0608

vivi.colombiacompra.gov.co/soporte

Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

Buscar

Dirección

ESP

11:05 a.m.

LAA

19/04/2024