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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Sandra Patricia Hernandez Almonacid						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52307792	
CORREO ELECTRONICO:	patriciaher2010@hotmail.com				CELULAR:	7979694	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	U C S CONVENIO SDE SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09V07-10	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	570000470016122				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	975			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	1126	FECHA	2024-04-25 16:51:08.000	NÚMERO DE CRP	24651	FECHA	2024-04-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-03-01		2024-03-31		
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:	$8,157,174
VALOR EJECUTADO	$3,213,432
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,471,871
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4,943,742
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	39%

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
75422328	$988,748	$123,594	$158,200	3	$24,086	$305,879

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Marzo de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Bibiana Yulieth Avila Bohorquez
20888182
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
Efectuar, bajo la directriz de la I.E.D asignada, el reporte de casos en la I.E.D, correspondiente al brote epidemiológico por el que atraviese la ciudad en el momento.	Se realiza socialización de protocolos para el manejo de brotes epidemiológicos, se realiza actividades de promoción y prevención autorizados por el rector o su delegado	Registro fotográfico
Aplicar de manera inmediata el protocolo de la I.E.D 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 estrategía RIO P.	Se notifica los casos sospechosos al sistema de alertas de la SDE se lleva registro institucional por cada IED. presentados en la institución educativa se reporta	No se presentó ningún Registro fotográfico brote en la (I.ED)
Adelantar acciones pedagógicas con la comunidad educativa (estudiantes,docentes y parte administrativa) para la prevención de brotes epidemiológicos en las sedes de la I.E.D asignadas, durante las fechas y horas acordadas, previamente con el (la) rector (a) del colegio o su delegado.	Se realiza carteleras informativas y piezas comunicativas avaladas por el rector de cada institución educativa para socialización a los estudiantes, docentes y personal administrativo	Carteleras y piezas comunicativas
Adelantar acciones pedagógicas para la promoción de estilos de vida saludable de acuerdo con el lineamiento especifíco de la DBE (alimentación saludable, actividad física, accidentalidad escolar, socio emocional, movilidad segura) e implementar las estrategias, acciones y proyecto de la estrategía de promoción del bienestar, en las sedes de la E.I.D asignadas, durante las fechas y horas acordadas con el (la) Rector (a) del colegio o su delegado.	Se realiza carteleras informativas y piezas comunicativas avaladas por el rector de cada institución educativa para socialización a los estudiantes, docentes y personal administrativo	Carteleras y piezas comunicativas
Actuar como primer respondiente en casos de accidentalidad escolar, conforme a lo establecido en el articulo 131 del código penal colombiano y acorde con lo establecido en la ruta de manera de accidentalidad escolar de la S.E.D en coordinación y colaboración con el primer respondiente	Se realiza acompañamiento y acciones que ayuden al buen desarrollo de las actividades de tamizaje, y apoyo con la recolección de las carnes de vacunación	Actas y registro fotográfico
Apoyar como apoyo ante situaciones críticas que requieran la intervención del equipo OCE de la SED	Se participa de las capacitaciones organizadas y lideradas por la coordinación del convenio que corresponden a: PROMOCIÓN Y PREVENCION Y MITIGACION DE BROTE EPIDEMIOLÓGICO, ALIMENTACIÓN SALUDABLE, ACTIVIDAD FÍSICA, PREVENCIÓN DE ACCIDENTES ESCOLARES.	Registro de asistencia Actas
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 fín.	Se realiza los debidos informes mensuales, en la herreramienta pegagógica,avaladas por la señora Rectora, para dar cumplimiento a mis actividades contractuales, dónde se socializan a los estudiantes, docentes y familias.	Plan de trabajo,evidencias fotográficas
Cumplir con asistencia presencial mensual para la entrega de informes y demas gestiones administrativas en la fecha y hora indicada por la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS EN SALUD SUR OCCIDENTE	realiza entrega de informes virtuales y físicos con sus respectivas firmas por parte de la persona delegada Se	Formatos
Apoyar las campañas concertadas de tamizaje control de talla y peso y vacunación, que lleve a cabo la SDS en la IED asignada.	Se realiza acompañamiento y acciones que ayuden al buen desarrollo de las actividades de tamizaje, y apoyo con la recolección de las carnes de vacunación	Actas y registro fotográfico
Participar en los procesos de capacitación que programe la SED, la subred integrada de servicios de salud sur occidente y la SDS para faciitar el desarrollo de sus actividades en la IED asignada y sus respectivas sedes.	Se participa de las capacitaciones organizadas y lideradas por la coordinación del convenio que corresponden a: PROMOCIÓN Y PREVENCION Y MITIGACION DE BROTE EPIDEMIOLÓGICO, ALIMENTACIÓN SALUDABLE, ACTIVIDAD FÍSICA, PREVENCIÓN DE ACCIDENTES ESCOLARES.	Registro de asistencia y actas
Apoyar al comité de gestón de riesgo, emergencias escolares y brigada escolar institucional en la actualización de los planes escolares de gestión de riesgo, emergencias y cambio climático.	Para este mes no se realizó esta actividad	Ninguno
Realizar reporte diario de actividades realizadas en la IED.	Se realiza registro en bitácora diaria y reporte en las herramientas aula virtual	Bitácora diaria, y herramienta pedagógica

Copia Controlada Subred Sur Occidente

Bibiana Yulieth Avila Bohorquez
20888182
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

DOCUMENTO EQUIVALENTE

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

SANDRA PATRICIA HERNÁNDEZ ALMONACID

C.C. 52. 307.792 DE BOGOTÁ.

La suma de $ 2.471.871 (DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y UNO M/CTE) por concepto de servicios AUXILIAR DE ENFERMERIA en el área de salud pública Entorno Educativo - convenio interadministrativo 4723937-2023 durante el periodo del 1 al 31 de MARZO del 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 975-2024.



SANDRA PATRICIA HERNÁNDEZ ALMONACID

C.C. 52.307.792 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA.

NUMERO 0570000470016122

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): SANDRA PATRICIA HERNANDEZ ALMONACID
No. Identificación: CC52307792
Dirección: CARRERA 92 74 66 SUR
Telefono: 3143027272
Correo: patriciaher2010@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 75422328

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	SANDRA PATRICIA HERNANDEZ ALMONACID
Tipo y número de identificación	CC52307792
Número de planilla	75422328
Fecha pago	2024-03-11
Número de autorización pago	1660787
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	febrero de 2024
Periodo de Cotización Pensión	febrero de 2024
Número de Administradoras	3
Total Pagado	402200
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	31700	1
230301	Porvenir	208000	1
EPS008	Compensar EPS	162500	1

75422328

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52307792
APELLIDOS Y NOMBRES: SANDRA PATRICIA HERNANDEZ ALMONACID

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230301	1300000	1300000	1300000	0	162500	0	208000	0	31700	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información