

 <div>CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA</div>					Versión	3		 <div>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.</div>	
					Fecha de aprobación	2/15/2018			
					Código:	04-02-FO-0002			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA									
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			leidy liliana cristancho davila						
TIPO DE DOCUMENTO:			C.C	X	C.E	No.		1018416995	
CORREO ELECTRONICO:			mona260516@gmail.com			CELULAR:		6015247540	
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:		BANCOLOMBIA S.A			TIPO DE CUENTA:		AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA			42836647518				PENSIONADO		NO
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO		989			VIGENCIA			2024	
NÚMERO DE CDP		1126	FECHA	2024-04-25 16:51:08.000	NÚMERO DE CRP		24663	FECHA	2024-04-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:		AUXILIAR DE ENFERMERIA							
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
				2024-04-01			2024-04-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$2,471,871					
TIPO DE SERVICIOS		Asistencial		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					\$8,155,742				
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA					\$2,471,871				
VALOR A LIBERAR					\$0				
SALDO POR EJECUTAR					\$1,432				
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			
9465247329	\$988,748	\$123,594	\$158,200	3	\$24,086	\$305,879			
Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Abril 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									

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
efectuar bajo la directriz de la IED asignada, el seguimiento de casos en la IED correspondientes al brote epidemiológico en articulación con el equipo ERI de la Subred		
Aplicar de manera inmediata el protocolo de la IED para el manejo inicial de cualquier brote epidemiológico según recomendación del grupo ERI de la salud		
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		
Actuar como apoyo antes situaciones críticas que requieran la intervención del equipo OCE de la SED		
Adelantar acciones pedagógicas para la promoción en estilos de vida saludable de acuerdo con el lineamiento específico de la DBE (alimentación saludable, actividad física, accidentalidad escolar y movilidad segura) e implementar las estrategias, acciones y proyectos de la Estrategia de promoción del Bienestar, en las sedes de la IED asignadas, durante las fechas y horas acordadas con el (la) rector (a) de colegio o su delegado		
Apoyar las campañas concertadas que lleve a cabo la SDS en la IED asignada		
Apoyar a los comités de riesgo escolar, movilidad escolar, alimentación, tiendas y convivencia escolares, cuando sean convocados		
Apoyar al comité de gestión de riesgo y emergencia escolares, y a la brigada escolar Institucional en la actualización de los Planes Escolares de gestión del Riesgo, Emergencia y cambio climático		
Actuar como apoyo al 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 de la SED en coordinación y colaboración con el primer respondiente del colegio		
Realizar el reporte diario de actividades realizadas en la IED		
Hacer uso semanal y reporte en los aplicativos de la herramienta pedagógica dispuesta por la SED		
Presentar informes mensuales de las actividades desarrolladas en el marco del objeto contractual junto con evidencia de su desarrollo, según las matrices o esquemas solicitados para tal fin		
cumplir con asistencia presencial mensual para la entrega de informes u demás gestiones administrativas en la fecha y hora indicadas por la subred		

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