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:	Nubia Quitian Usma						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52195470	
CORREO ELECTRONICO:	nubiquitianusma@hotmail.com				CELULAR:	3203305811	
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 COLPATRIA			TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	4902022656				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	4627			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	1126	FECHA	2024-04-25 16:51:08.000	NÚMERO DE CRP	27851	FECHA	2024-04-30 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-02-16		2024-02-29		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$1,153,540				
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:	$6,097,282
VALOR EJECUTADO	$1,153,540
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1,153,540
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4,943,742
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	19%

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
75180731	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los veintinueve(29) días del mes de Febrero 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
1. 1. Efectuar, bajo la directriz de la IED asignada, el reporte de casos en la IED, correspondientes al brote epidemiológico por el que atraviese la ciudad en el momento	Se efectue reporte a los coordinadores de las sedes A y B TOM ADAMS, sobre la posibilidad del brote epidemiologico que se sigue presentando en el Distrito Capital	ACTA
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	Se procede a efectuar investigacion con los diferentes cursos sobre sintomas.	ACTA
3.Adelantar acciones pedagógicas con la comunidad educativa (estudiantes, docentes y personal administrativo) para la prevención de enfermedades infectocontagiosas en las sedes de la IED asignada, durante las fechas y horas acordadas previamente con el (la) rector (a) del colegio o su delegado.	Mediante cronograma de la IED se programa las actividades de los cursos diarios, semanales	collage fotos
4. 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 asignada, durante las fechas y horas acordadas con el (la) rector (a) del colegio o su delegado	Realice durante el presente periodo talleres y actividades con los cursos previamente asignados por los coordinadores de las sedes A y B del IED TOM ADAMS, enfocados en la linea pedagogica de movilidad escolar y alimentacion saludable.	evidencia en la red drive del correo: liderlocalsubredoccidente@gmail.com
5. Apoyar las campañas concertadas de tamizaje de talla y peso, y vacunación, que lleve a cabo la SDS en la IED asignada	Durante el presente periodo no se ha realizado esta actividad se encuentra pendiente de asignacion de los profesionales	reuniones con la lider para organizar esta actividad
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	Se recibio la Induccion general al puesto de la SECRETARIA DE SALUD 40 HORAS, Induccion al puesto de trabajo , reunion de equipo de procesos hospital el tintal.	Certificado en Secop, Reunión teams (KLDKUQ) Lista de Asistencia
7. Apoyar al Comité de gestión de riesgo y emergencias escolares, y a la brigada escolar institucional en la actualización de los Planes Escolares de Gestión del Riesgo, Emergencias y Cambio climático	Recibi capacitacion del IDE TOM ADAMS sobre los puntos de encuentro, la señalizacion y protocolo de accion	Tener conocimiento de los protocolos de la IED TOM ADAMS y poder reaccionar ante cualquier eventualidad.
8. 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 escolares de la SED en coordinación y colaboración con el primer respondiente del colegio	se recibieron un promedio de 5 a 7 casos de alumnos con caidas leves, dolor abdominal, dolor de cabeza, etc	se procedio a coordinar con la orientadora del colegio las acciones correspondientes como verificar antecedentes primarios y se definio llamar al primer acudiente para que fueran llevados al servicio medico con su respectiva eps.
9. Realizar el reporte diario de actividades realizadas en la IED.	durante el presente periodo diariamiente se realizo el reporte de actividades en la IED TOM ADAMS.	remitidas las actividades diariamente a la herramienta pedagogica dispuesta por la SED
10. Hacer uso semanal y reporte en los aplicativos de la herramienta pedagógica dispuesta por la SED.	Durante el presente periodo se dio tota cumplimiento al cargue de actividades a la plataforma	mediante la herramienta pedagogica habilitada 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.	Durante el presente periodo presente los respectivos informes de cada actividad desarrollada.	Entregada en el drive, liderlocalsubredoccidente@gmail.com Entregado en la herramienta pedagogica dispuesta por la SED
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 ha dado cumplimiento a todos los requerimientos	Conforme a los requerimientos de la lider de la subred

Copia Certificada Subred Suroccidente

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