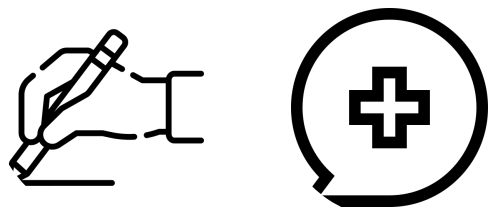
CONTRATACIÓN



regresar

DATOS DEL INFORME				
Periodo a Certificar:	**Desde:**	2024-06-01	**Hasta:**	2024-06-14
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	Acciones
V07PI390	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS MANUELA BELTRÁN	1153540	93,3%	

VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**1153540**	**UN MILLON DE CIENTOCINCUENTA Y TRES MIL QUINIENTOS CUARENTAPESOS**

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
2	FEBRERO	2471871
3	MARZO	2471871
4	ABRIL	2224684
5	MAYONESA	2471871

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
1895101	**11617794**	**10217067**	**1400727**

	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)	ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA	ACCIONES
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.	-Me encuentro dispuesto a apoyar la contigencia que se reguiera	-Se realizan actos de asistencia a las actividades.	
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 acciones requeridas por la IED	-Se realizan actos de asistencia	
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 sub red sur para el desarrollo de capacitaciones y de más actividades.	-Evidencias fotográficas	
	4.Adelantar acciones pedagógicas para la promoción en estilos de vida fechas y horas acordadas con el (la) rector (a) del colegio o su delegado.	actividades programadas		
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 en 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 capacitaciones programadas por la sub red	-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.	-Aistir a las reuniones que programa la IED en las cuales me permita participar	- Se levanta actas 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 urgencias que se requieran en el IED.	-Se lleva control de acciones de accidentes en formato del IED.	
9	9.Realizar el reporte diario de actividades realizadas en el IED.	-Serealiza soportes de actividades diarias en la matriz.	-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.	-Se realiza reporte diario en el aula virtual tomando como desarrollo las evidencias asignadas	-Evidencias fotográficas	
11	12.Cumplir con asistencia presencial mensual para la entrega de informes.	-Asistir a reuniones asignadas en el 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 las actividades.	-Selevantas actas de asistencia.	

No se ha añadido el pago de seguridad social Añadir Información del Pago de Seguridad Social

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

Enviar Cuenta de Cobro

Copyright © Subred Integrada de Servicios de Salud Sur 2024

Sistemas de Información TICS

v3.1.1