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:	Michell Daniela Beltran Muñoz							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1001049818		
CORREO ELECTRONICO:	daniibeltran75@gmail.com				CELULAR:	3203700981		
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	488419857211				PENSIONADO	NO		

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

NÚMERO DE CONTRATO	4481			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	1651	FECHA	2024-06-30 14:38:10.000	NÚMERO DE CRP	42269	FECHA	2024-07-10 16:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-05-01		2024-05-31		
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:	$9,557,841
VALOR EJECUTADO	$7,085,970
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,471,871
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$2,471,871
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	74%

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
8376528329	$988,748	$123,594	$158,200	3	$24,086	$305,879

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo 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 IED asignada, el seguimiento de casos en la IED correspondientes al brote ro epidemiológico en articulación con el equipo ERI de la Subred	no hay casos de brote epidemiológico en la IED	ninguno
Aplicar de manera inmediata el protocolo De la IED para el manejo inicial de cualquier brote epidemiológico según recomendaciones del grupo ERI de la subred.	no hay casos de brote epidemiológico en la IED	ninguno
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 rector del colegio o su delegado	actividad no programada	ninguna
Actuar como apoyo ante situaciones críticas que requieren la intervención del equipo OCE de la SED	actividad no programada	ninguna
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 de bienestar, en las sedes de la IED asignada durante las fechas y horas acordadas con el rector del colegio su delegado	no aplica	no aplica
Apoyar las campañas concertadas que lleva a cabo la SDS en la IED asignada	se realiza charla informativa para mejor socialización de diferentes riesgos	actividad didactica con reflectores de seguridad en diferentes lugares de la IED
Apoyar a los comités de riesgo escolares, movilidad escolar, alimentación, tiendas y convivencia escolares cuando sean convocados	Actividad no programada	Actividad no programada
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	Actividad no programada	Actividad no programada
Actuar, apoyo al primer correspondiente 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 apoya primer respondiente en caso de accidentes, se activa ruta según SDS,y IED.	Acta, Formato de la IED.
Realizar el reporte diario de actividades realizadas en la IED	Se realiza reporte de actividades realizada en el IED	Herramienta pedagógica, bitacora,evidencias fotográficas, actas, registro de asistencia, reporte del aula virtual.
Hacer uso semanal y reporte de los aplicativos de herramienta pedagógica dispuestas por la SED	Se realiza reporte semanal de herramienta pedagógica dispuesta por IED.	reporte, Actas y registros de asistencia
Presentar informes mensuales de las actividades desarrolladas en el Marco del objeto contractual junto con evidencias de su desarrollo, según las matrices o esquema solicitados para tal fin	Se realiza reporte de actividades mensual, con su respectiva evidencia.	actas, bitácoras
Cumplir con asistencias presencial mensual para la entrega de informes y demás gestiones administrativas en la fecha y hora indicada por la subred.	si aplica	si aplica

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