

No. CONTRATO - OPS:		PS 4877 2024		C.D.P. No.:		3057		Proceso que pertenece:		MISIONAL.	
								Servicio al que pertenece:		DIRECCION GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD - CONVENIO SED	
								Unidad a la que pertenece:		CAPS PRIMERA DE MAYO	
Nombre del Contratista:				Nidia Milena Espinosa				C.C.		52.302.495	
								de:		Bogotá	
Fecha Inicio:		2024-09-04		Fecha Terminación Inicial:		2024-11-30		Valor Mensual:		\$ 2.585.577	
								Valor a cobrar:		\$ 2.327.019	

[illegible][illegible]

Resumen de contrato	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
	\$ 7.670.545	\$ 7.670.545	\$ 2.327.019	\$ 5.343.526

OBJETO DEL CONTRATO

Relación de actividades para el periodo: Desde: 2024-09-04 Hasta: 2024-09-30

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las estipuladas en la minuta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	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.	Reporte de casos a vigilancia epidemiológica	1. Acta de visita de campo para este mes 2. No se desarrolla esta actividad para el mes de Septiembre
2	Aplicar de manera inmediata el protocolo de la IED para el manejo inicial de cualquier brote epidemiológico según recomendación del grupo ERI de la Subred.	acompañamiento a casos reportados y notificación al componente de vigilancia del mes septiembre	1. registro de actividades en el formato de Excel 2. registro de actividades en formato de firmas
3	Adelantar acciones pedagógicas para 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.	Se da cumplimiento al desarrollo de Acciones pedagógicas para prevención de enfermedades transmisibles con temas PyP pediculosis, oxa, enfermedades transmisibles, varicela, tuberculosis, Itra, Gingivitis, para el mes de septiembre.	1. registro de actividades en el formato de Excel 2. registro de actividades en formato de firmas 3. Evidencias fotográficas en DRIVE
4	Actuar como apoyo ante situaciones críticas que requieran la intervención del equipo OCE de la SED.	Acompañamiento y orientar al equipo de docentes de las instituciones educativas el directorio de OCE	1. Correo de solicitud 2. Acta de articulación
5	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.	Se da cumplimiento al desarrollo de Acciones pedagógicas para promoción de estilos de vida saludables con temas Cuidados básicos en la actividad física, Juegos tradicionales, Movimientos multiaxiales, comportamiento en salidas pedagógicas, Señales corporales en bicicleta, Pérdida y desperdicios de alimentos, Etiquetado nutricional para el mes de septiembre.	1. registro de actividades en el formato de Excel 2. registro de actividades en formato de firmas 3. Evidencias fotográficas en DRIVE
6	Apoyar las campañas concertadas que lleve a cabo la SDS en la IED asignada.	Para el 24 septiembre se realizó apoyo a la campaña De Obesidad y Sobrepeso.	1. Actas y listados de asistencia. 2. registro de actividades en formato de firmas
7	Apoyar a los comités de riesgo escolares, movilidad escolar, alimentación escolar, tías escolares y convivencia escolar, cuando sea convocado.	Se participa en los espacios de comités de comité de riesgo escolar convocados por las IED a demanda.	1. registro de actividades en el formato de Excel 2. registro de actividades en formato de firmas
8	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.	Se participa en los espacios de comités de gestión de riesgo y emergencias escolares convocados por las IED a demanda.	1. registro de actividades en el formato de Excel 2. registro de actividades en formato de firmas
9	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.	apoyo a la atención de casos 30 de primer respondientes para el mes de Septiembre	1. registro de actividades en el formato de Excel 2. registro de actividades en formato de firmas 3. Evidencias fotográficas en DRIVE 4. Registro de casos en formato de notificación de la IED
10	Realizar el reporte diario de cinco (5) actividades realizadas en la IED.	cumplimiento de 85 actividades para el mes de septiembre	1. registro de actividades en el formato de Excel 2. registro de actividades en formato de firmas 3. Evidencias fotográficas en DRIVE
11	Hacer uso semanal y reporte en los aplicativos de la herramienta pedagógica dispuesta por la SED.	Se realiza reporte diario de las actividades desarrolladas en cada sede y jornada en planilla de firmas y planillas Drive del convenio y enlace de SED	1. registro de actividades en el formato de Excel DRIVE 2. registro de evidencias Drive 3. reporte en enlace de SED diario

12	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.	entrega en la institución educativa informe de las actividades cuantitativas y cualitativas del mes de septiembre	1. Informe de word con firma del rector de recibido
13	Cumplir con asistencia presencial mensual para la entrega de informes y demás gestiones administrativas en la fecha y hora indicada por la subred.	participar en la reunión de capacitación de la Dirección de Bienestar Estudiantil del 14 de septiembre	1. listado de asistencia a la reunión
14	Las demás que esta supervisión considere necesarias durante la ejecución del presente contrato Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	No aplica para este mes	Para este mes no aplica

Observaciones:

Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión. Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.

Andia Milena Camargo

Firma del Contratista

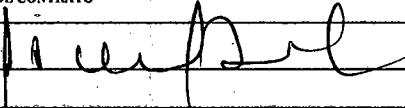
C.C.

52.302.493

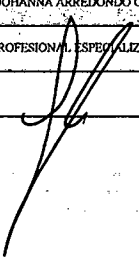
de

Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO

NOMBRE:	LORENZA BECERRA CAMARGO	
CARGO:	DIRECTOR TÉCNICO CÓDIGO 009 GRADO 05	
FIRMA		

VISTO BUENO DEL LIDER DEL PROCESO

NOMBRE	NINI JOHANNA ARREDONDO GIRALDO
CARGO	PROFESIONAL ESPECIALIZADA
FIRMA	

Cuenta de cobro 01 - 2024

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT No. 900.959.051-7

DEBE A:
NIDIA MILENA ESPINOSA
C.C.52.302495 de Bogotá

LA SUMA DE:

DOS MILLONES TRESCIENTOS VENTISIETE MIL, DIECINUEVE PESOS
MONEDA CORRIENTE (\$2.327.019 M/C)

Por concepto de:

• Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No. PS 4877 2024 correspondiente del 4 al 30 de septiembre de 2024.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO AREA DE SALUD PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E CONVENIO 6591670/2024 SED

Cordialmente,

Nidia Milena Espinosa 52302495
Nidia Milena Espinosa
C.C. 52.302.495 de Bogotá
Teléfono: 3182283316
No Cuenta 143229236 Ahorros Banco Bogotá

Fecha: 30 de septiembre de 2024



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **NIDIA MILENA ESPINOSA** identificado con CC No. **52302495**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD
CENTRO ORIENTE E.S.E - NI. 900959051

Datos de la Relación Laboral

Fecha de inicio de cobertura: 24/01/2024
Estado Afiliación: ACTIVO
Fecha de inicio de Contrato: 24/01/2024
Fecha fin de Contrato: 31/12/2024
Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE
Clase de Riesgo: 3

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202401019293381.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 10 días del mes de septiembre de 2024.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **NIDIA MILENA ESPINOSA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **52302495**, se encuentra afiliado/a desde **01/08/2022** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 10 de septiembre de 2024.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado EPS SURA

CERTIFICA

Que **NIDIA MILENA ESPINOSA** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **52302495** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 52302495
NOMBRES Y APELLIDOS	NIDIA MILENA ESPINOSA
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/02/2023
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	75
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	47

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 10/09/2024

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN
DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

EPS SURAMERICANA S.A

Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de atención: Barranquilla: 605 319 7901, Cali: 602 380 8941,

Medellín: 604 448 61 15, Bogotá: 601 448 7941

Línea Nacional: 01 8000 519 519

epssura.com