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:	Carmen solenis mosquera Martínez							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	52094337		
CORREO ELECTRONICO:	carmensolenis74@gmail.com				CELULAR:	3106980956		
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	19177698914				PENSIONADO	NO		

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

NÚMERO DE CONTRATO	6245			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	1918	FECHA	2024-08-30 14:48:29.000	NÚMERO DE CRP	57260	FECHA	2024-08-31 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-08-26		2024-08-31		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$689,487				
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:	$5,860,641
VALOR EJECUTADO	$5,860,641
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$689,487
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
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
0	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Agosto 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 presentados en la IED, correspondientes al brote epidemiológico en articulación con el equipo ERI de la Subred.	HACER SEGUIMIENTO A CASOS	ESTAR PENDIENTE DE LOS BROTES EPIDELCOLEGIO
Aplicar de manera inmediata el protocolo de la IED para el manejo inicial de cualquier brote según recomendación del grupo ERI de la Subred.	TENER ENCUENTA EL MANEJO DE CUALQUIER BROTE	ACATAR LAS RECOMENDACIONES
Adelantar acciones pedagógicas con la comunidad educativa 3.(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.	HABITOS ALIMENTARIOS	TENER BUENOS HABITOS COMER A HORAS NO COMER COMIDA CHATARRA TENER SIENPRE EL CONSUMO DE VERDURAS Y FRUTAS
.Actuar como apoyo ante situaciones críticas que requieran la intervención del equipo de la OCE.	ninguna	no aplica
.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 5.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.	COMSUMO RESPONSABLE DE ALIMENTOS	ES DAR UNA IMPORTANCIA AL ALIMENTO QUE VALLA ACONSUMIR PARA PREVENIR ENFERMEDADES
Apoyar las campañas que lleve a cabo la SDS en la IED asignada.	ESTAR PENDIENTE DE LAS CAMPAÑAS QUE SE LLEVE EN LAS SEDES DEL COLEGIO	COMO ALIMENTACION SALUDABLE, ACTIVIDAD FISICA
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.	CAPACITACION SOBRE LAS ACTIVIDADES DEL COLEGIO	FACILITAR LAS ACTIVIDADES DEL COLEGIO
Apoyar a los comités de riesgo escolares, movilidad escolar, alimentación, tiendas escolares y convivencia escolar, cuando sean convocados.	SIEMPRE ESTAR PENDIENTE EN LA TIENDA ESCOLAR	PARA UNA BUENA ALIMENTACION SALUDABLE
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.	ESTAR PENDIENTE EN CUALQUIER EVENTUALIDAD ENEL COLEGIO	EN EL PRIMER RESPONDIENTE Y TAMBIEN EN ACCIDENTALIDAD
Realizar el reporte diario de cinco (5) actividades realizadas en la IED.	SE HACE REPORTE DE LAS ACTIVIDES DIARIAS	ACTIVIDADES; ALIMENTACION SALUDABLE ,MOVILIDAD ESCOLAR
Hacer uso semanal y reporte en los aplicativos de la herramienta pedagógica dispuesta por la SED.	USO DEL FINAL DE SEMANA PARA REPORTE	REPORTE DE LA HERRAMIENTA,BITACORAS SEMANAL
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.	LOS INFORMES MENSUALES DEL COLEGIO	ENTREGA DE EVIDENCIAS DIARIAS
Cumplir con asistencia presencial mensual para la entrega de informes y demás gestiones administrativas en la fecha y hora indicada por la subred.	ENTREGA DE INFORMES	CUENTA DE COBRO, BITACIORA, ENTRAGA DE EVIDENCIAS,ASITENCIA DIARIA CON FOTOGRAFIA

Copia certificada
Subred Sur Occidente

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