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		
			2024-09-01		2024-09-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,585,577				
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	$3,275,064
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,585,577
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$2,585,577
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	56%

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
4569695809	$908,526	$113,566	$145,364	3	$22,132	$281,062

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Septiembre 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.	SE HACE SEGUIMENTO ALOS ESTUDIANTES VAJO LA DIRETRIZ DEL COLEGIO	DEL BROTE EPIDEMIOLOGICO
Aplicar de manera inmediata el protocolo de la IED para el manejo inicial de cualquier brote según recomendación del grupo ERI de la Subred.	SIEMPRE APLICAR EL PROTOCOLO DE MANEJO EN LA SEDE	Y SEGUIR INTRUCIONES DEL PERSONAL DE SALUD
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.	PELIGROS EN EL COLEGIO	DONDE HAY COSAS QUE NO SE PUDEN HACER PARA HEVITAR UN ACCIDENTE
.Actuar como apoyo ante situaciones críticas que requieran la intervención del equipo de la OCE.	SIEMPRE ESTAR CON DISPONIVILIDAD	PARA CUALQUIER SITUACCION QUE SE PRESENTE EN CUALQUIERA DE LAS SEDES
.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.	MI CUERPO EN MOVIMIENTO	COMO DEBEMOS HACER ACTIVIDAD FISICA CUANDO NOS MOVEMOS DE UN LADO A OTRO
Apoyar las campañas que lleve a cabo la SDS en la IED asignada.	EN EL DEPORTE DE LOS ESTUDIANTES	EN TENER ENCUENTA LA ACCIDENTALIDAD Y OTROS
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 DE RETRO ALIMENTACION DE ACTIVIDES EN LOS COLEGIOS	PARA PODER FACILITAR LOS TRABAJOS PARA TODOS
Apoyar a los comités de riesgo escolares, movilidad escolar, alimentación, tiendas escolares y convivencia escolar, cuando sean convocados.	LOS COMPORTAMIENTOS EN SALIDAS PEDAGOGICAS	DONDE SE LES INDICA LA RESPONSABLILIDAD EN LA CALLE Y DEMAS
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.	SIEMPRE ESTOY COMO APOYO AL PRIMER RESPONDIENTE	ALOS ESTUDIANTES PROFESORES Y DEMAS PERSONAS
Realizar el reporte diario de cinco (5) actividades realizadas en la IED.	EL REPORTE SE HACE ATRAVEZ DELA HERRAMIENTA	DONDE HACEMOS LAS ACTIVIDADES DIARIAS PARA LOS ESTUDIANTES ENTRE OTROS
Hacer uso semanal y reporte en los aplicativos de la herramienta pedagógica dispuesta por la SED.	SE HACE REPORTE DEL APLICATIVO	REPORTE DELA HERAMIENTE QUE ESEL SOPORTE DE LA ACTIVIDA QUE SE REALIZA
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.	ACORDE A LA FECHA SE ENVIA INFORME	BITACORAS , HERRAMIENTA PEDAGOGICA
Cumplir con asistencia presencial mensual para la entrega de informes y demás gestiones administrativas en la fecha y hora indicada por la subred.	ASISTENCIA PRESENCIAL	ATRAVEZ DE LA FOTOGRAFIA , BITACORAS

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