Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Fecha de aprobación	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	YINNA PAOLA ORTIZ RODRIGUEZ						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1013582699	
CORREO ELECTRONICO:	Yinnapaolaortizrodriguez1@gmail.com				CELULAR:	5551347	
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	550008400697473				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	6138			VIGENCIA	2024		
NÚMERO DE CDP	2351	FECHA	2024-11-13 15:57:03.000	NÚMERO DE CRP	69426	FECHA	2024-11-15 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2024-10-01		2024-10-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$2,585,577						
TIPO DE SERVICIOS	PIC	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	$2,585,577
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
87214237	$1,034,231	$129,279	$165,477	3	$25,194	$319,950

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Octubre 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 realiza desde el correo de la IED la notificación de casos sospechosos o confirmados según indica SDS.	Se realiza seguimiento y alerta para prevención de casos que puedan generar un brote
Aplicar de manera inmediata el protocolo de la IED para el manejo inicial de cualquier brote según recomendación del grupo ERI de la Subred	Se notifica los casos sospechosos presentados en la institución educativa, se reporta al sistema de alertas de la SDE, se lleva registro institucionalizado por cada IED.	Formato de cada IED
Adelantar acciones pedagógicas con la comunidad educativa (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	Se realiza carteleras informativas y piezas comunicativas avaladas por el rector de cada institución educativa para socialización a los estudiantes, docentes y personal administrativo	Se realiza charlas y piezas comunicativas sobre prevención de enfermedades infectocontagiosas
Actuar como apoyo ante situaciones críticas que requieran la intervención del equipo de la OCE	Se notifica los casos sospechosos presentados en la institución educativa	Se realiza seguimiento y alerta para prevención de casos
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 realiza charlas y actividades educativas para todos los miembros de la ied de acuerdo a los lineamientos específicos de la DBE	Registro fotográfico piezas comunicativas videos diapositivas entre otras participación del simulacro distrital de evacuación y cepillaton
Apoyar las campañas que lleve a cabo la SDS en la IED asignada	Se realiza carteleras informativas y piezas comunicativas charlas y acompañamiento avaladas por el rector de cada institución educativa para socialización a los estudiantes, docentes y personal administrativo.	carteleras y piezas comunicativas actas y registro fotográfico
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.	Se participa de las capacitaciones organizadas y lideradas por la coordinación de los diferentes comités que estén dentro de la ied	Actas y registro de asistencia
Apoyar a los comités de riesgo escolares, movilidad escolar, alimentación, tiendas escolares y convivencia escolar, cuando sean convocados.	Se participa de las capacitaciones organizadas y lideradas por la coordinación de los diferentes comités que estén dentro de la ied y campañas de promoción y prevención	carteleras y piezas comunicativas actas y registro fotográfico
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	Se realiza apoyo al primer respondiente frente a accidentes y situaciones escolares que se presentan en la ied	Formato de accidentes escolares, actas, registro en la planilla correspondiente de la ied
Realizar el reporte diario de cinco (5) actividades realizadas en la IED	Se realiza reporte en la herramienta pedagógica y en la bitácora	Bitácoras, drive y evidencias fotográficas
Hacer uso semanal y reporte en los aplicativos de la herramienta pedagógica dispuesta por la SED.	Ingreso a los materiales dispuestos en el aula virtual de la SED	Registro diario en el link del aula virtual de la SED
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.	Registro de actividades realizadas en la herramienta pedagógica y carpeta de evidencias	Entrega de base bitácoras dive de herramienta pedagógica y carpeta de evidencias
Cumplir con asistencia presencial mensual para la entrega de informes y demás gestiones administrativas en la fecha y hora indicada por la subred	Participe en reuniones administrativas organizadas por la coordinación del convenio	Actas y registro de asistencia

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

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA N° 03/2024

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR

OCCIDENTE E.S.ENIT: 900.959.048-4

DEBE A:

YINNA PAOLA ORTIZ RODRIGUEZ

C.C. 1013582699 DE BOGOTA

La suma de (2.585.577) dos millones quinientos ochenta y cinco mil quinientos setenta y siete pesos M/CTE., por concepto de servicios como auxiliar de enfermería en el área de salud pública Entorno Educativo - Convenio Interadministrativo 6598244-2024 durante el periodo del 01 al 31 de octubre del 2024, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N°6138.

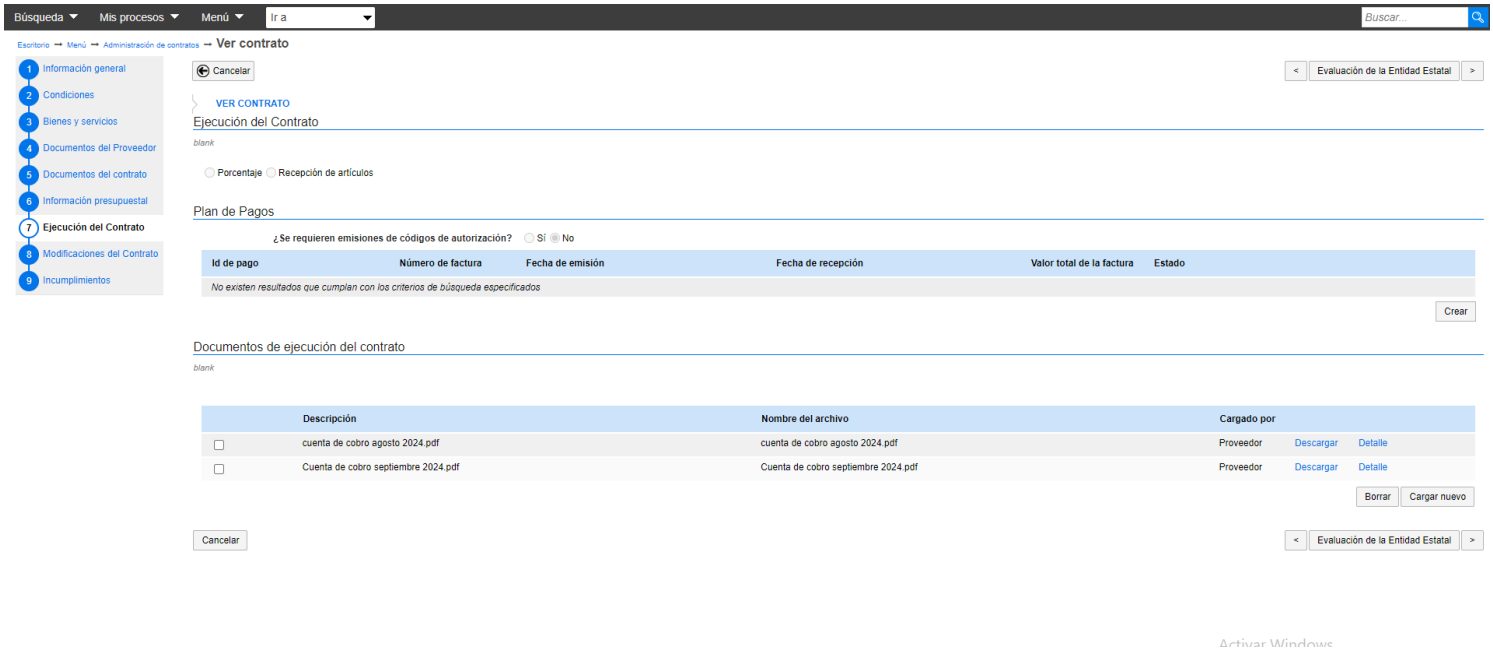


YINNA PAOLA ORTIZ RODRÍGUEZ

C.C. 1.013.582.699 DE BOGOTÁ

CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA.

NUMERO 550008400697473



Activar Windows

SuAporte | Prefactura

Fecha creación reporte: 2024-09-17 **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 87214237

Periodo Cotización: septiembre de 2024 **Periodo Servicio:** septiembre de 2024

PAGADA 16/09/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Nombre	YINNA PAOLA ORTIZ RODRIGUEZ				
Documento	CC1013582699	**Dirección**	Calle 37 F Sur # 2M -18		
Tipo de Aportante	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3024042359		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Administradora Riesgos ARL	SURA	**Clase Riesgo**	3 (2.436%)		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1013582699	ORTIZ RODRIGUEZ YINNA PAOLA	01	00															0	30	30	30	00	PORVENIR	$ 1.300.000	$208.000	SALUD TOTAL EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	SURA	$ 1.300.000	$ 31.668	NINGUNA CCF	$ 1.300.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.168

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 31.668	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.168	$ 0	$402.168

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está es realmente necesario.