

	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										CÓDIGO: AP-CT-F-16-05				
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E										VERSIÓN: 5				
											PÁGINA: 1 DE 1				
										FECHA: 16/02/2018					
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA															
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		MILKES GARCIA IRIS ROCIO										380754			
TIPO DE DOCUMENTO:		Cedula				No.		52917259							
CORREO		irism08-garcia@hotmail.com				CELULAR		3123430640							
PROCESO:		CONVENIO SED / BIOSEGURIDAD													
SERVICIO:		CONVENIO SED /				UNIDAD:				Ferias - FER					
CENTRO DE COSTOS		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%		
		A00													
BANCO		4				TIPO CUENTA				AHORROS					
NUMERO CUENTA BANCARIA		17478536551													
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS															
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		0212-2025				N° DE PAGOS DEL CONTRATO									
NÚMERO DE CDP: 1		173		FECHA		23/01/2025		NÚMERO DE CRP: 1		5087		FECHA		27/01/2025	
NÚMERO DE CDP: 2		422		FECHA		27/02/2025		NÚMERO DE CRP: 2		16407		FECHA		27/02/2025	
NÚMERO DE CDP: 3		530		FECHA		28/03/2025		NÚMERO DE CRP: 3		18506		FECHA		31/03/2025	
OBJETO:		TECNICO O TECNOLOGO EN AREAS DE LA SALUD													
PERIODO CERTIFICADO				DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO				
					01	04	2025		30	04	2025				
TIPO SERVICIOS		Asistencial				RESERVA DE GLOSA 2%				0					
VALOR MES		2,585,577				VALOR LETRAS									
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 EJECUCION DEL CONTRATO															
CONCEPTO								VALORES							
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:								8,101,475							
VALOR EJECUTADO:								8,101,475							
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:								2,585,577							
TOTAL HORAS CONTRATADAS:								0							
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:															
VALOR A LIBERAR:								0							
SALDO POR EJECUTAR:								0							
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:								100.00 %							
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 \$2.271.315, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.															
PLANILLA	VALOR EPS	VALOR AFP	RIES	VALOR ARL	VALOR CAJA	TOTAL PLANILLA									
1071080845	178,000	227,800	3	34,700	8,600	449,100									
	0	0		0	0										
El supervisor del contrato hace constar que los datos e informe de actividades registrados en esta certificación se revisaron y son veraces.															

Dado en Bogotá. Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

LOZANO TORRES INGRID PAOLA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

MILKES GARCIA IRIS ROCIO
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Nota: En el evento de ausencia del supervisor principal, se adjunta documento mediante el cual se avala que esta certificación sea firmada por supervisor encargado.

	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CÓDIGO: AP-CT-F-50					
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL		VERSIÓN: 4					
			PÁGINA : 1 DE 1					
		FECHA: 07/11/2024						
ÁREA Y/O SERVICIO: DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD				UNIDAD:		Salud Publica - Ferias		
No. DE CONTRATO: 0212-2025		PERIODO CERTIFICADO	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: INGRID PAOLA LOZANO TORRES			1	4	2025	30	4	2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA: IRIS ROCIO MILKES GARCIA		DOCUMENTO: 52917259						
OBJETO DEL CONTRATO: TÉCNICO O TECNÓLOGO EN ÁREAS DE LA SALUD								
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100%								
OBLIGACIONES ESPECIFICAS			ACTIVIDADES REALIZADAS					
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.			Por dinámica de la institución durante el mes de abril no se presentaron casos sospechosos y confirmados de posibles brotes epidemiológicos, motivo por el cual no se realizaron reportes a los correos: emergenciaseri@subrednorte.gov.co y activacionuye@gmail.com					
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.			Por dinámica de la institución durante el mes de abril no se presentaron casos sospechosos y confirmados de posibles brotes epidemiológicos, motivo por el cual no se realizó el proceso de recolección de datos y reporte de inicio de protocolo en la I.E.D.					
3 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 (la) rector (a) del colegio o su delegado.			Se realizaron acciones pedagógicas para la prevención de enfermedades transmisibles, como producto se obtienen fotos y videos de las actividades realizadas, las cuales se cargan en el drive de Control Convenio, estas actividades fueron realizadas del 01/04/2025 al 30/04/2025 1. Prevención Enfermedades transmisibles: 15 Actividades					
4.Actuar como apoyo ante situaciones críticas que requieran la intervención del equipo OCE de la SED.			Por dinámica de la institución durante el mes de abril no se reportaron al promotor de bienestar situaciones críticas en donde se requiriera la intervención del mismo con el equipo OCE de la SED					
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 realizaron acciones pedagógicas para la promoción de estilos de vida saludable a través de la programación y ejecución de talleres en las diferentes sedes de la institución educativa con las guías y secuencias didácticas de las líneas estratégicas, practicas en familia, adicional se trabajó en el desarrollo del proyecto intercultural Explorando ritmos y sabores de nuestras culturas o Bogotá rural. Para la intervención de la APP de identificación digital MUVI, para este mes se inicio el registro de los estudiantes. Del desarrollo de estas acciones se obtuvieron Fotos y videos las cuales fueron cargadas en el drive de Control Convenio, estas actividades fueron ejecutadas desde 01/04/2025 al 30/04/2025 1.Secuencias Didácticas: 30 Actividades 2.Proyecto Interculturalidad o ruralidad: 2 sesiones 3.Proyecto Practicas Saludable en Familia: 1 Actividad 4.Estrategia MUVI: 1 Actividades 5.Bitacora de Exploradores:2 sesiones					
6.Apoyar las campañas concertadas que lleve a cabo la SDS en la IED asignada.			Por dinámica de la institución durante el mes de abril nose desarrollaron campañas concertadas desde la SDS que requirieran el acompañamiento del PBE.					
7.Apoyar a los comités de riesgo escolares, movilidad escolar, alimentación, tiendas escolares y convivencia escolares, cuando sean convocados			Durante el mes de abril se asistió y participó en los comités que se relacionan a continuación, como producto de esta actividad se tienen fotos o las listas de asistencias de los comités cargados en el drive control convenio 1.Comité Movilidad Escolar:por dinamicas de la institucion en el mes de abril no se realizan. 2.Comité PAE: 21/04/2025 Sujeto a cambios. 3.Comité Tienda Escolar:por dinamicas de la institucion en el mes de abril no se realizan.					
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.			Durante el mes de abril se asistió y participó en los comités que se relacionan a continuación, como producto de esta actividad se tienen fotos o las listas de asistencias de los comités cargados en el drive control convenio 1.Comité Gestión del Riesgo:por dinamicas de la institucion en el mes de abril no se realizan. 2.Comité Brigadas de Emergencia: por dinamicas de la institución en el mes de abril no se realizan. 3.Comité COPASST:por dinamicas de la institucion en el mes de abril no se realizan.					
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, se realiza el apoyo al primer respondiente en casos de accidentes escolares que se presentaron dentro de la institución de acuerdo a dinámica y demanda de los mismos, los cuales fueron atendidos en los puntos básicos de primeros auxilios y remitidos según su gravedad al sistema de urgencias 123, todas las atenciones se realizaron bajo el protocolo establecido en la institución, estas atenciones se encuentran registradas en el formato atención diaria primer respondiente desde el 01/04/2025 al 30/04/2025.								
10.Realizar el reporte diario de cinco (5) actividades realizadas en la IED			Durante el periodo del 01/04/2025 al 30/04/2025 se realizo el reporte de 51 actividades realizadas en la I.E.D referente al desarrollo de las estrategias y proyectos de fomentos de estilos de vida saludable y prevención de enfermedades transmisibles.					
11.Hacer uso semanal y reporte en los aplicativos de la herramienta pedagógica dispuesta por la SED			De acuerdo a directriz de SED, se realizó el reporte de las actividades desarrolladas en secuencias didácticas, proyectos pedagógicos y pyp en las herramientas dispuestas por SED (Link Formularios de reporte), correspondiente a la ejecución desde el 01/04/2025 al 30/04/2025, reporte que es enviado y consolidado desde la SED a la dirección del convenio.					
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.			Teniendo en cuenta el marco del objeto contractual, en el mes de abril se realizo la entrega a la institución y en el drive control.convenio el informe mensual y las evidencias de las actividades desarrolladas dentro de la institución con la estrategia de secuencias didácticas, proyectos pedagógicos y pyp correspondiente a la ejecución del 01/04/2025 al 30/04/2025					
13.Cumplir con asistencia presencial mensual para la entrega de informes y demás gestiones administrativas en la fecha y hora indicada por la subred.			Se asiste de forma presencial a la entrega de informes y gestiones administrativas según dinámica indicada por la Subred Norte para el proceso de revisión y aprobación de informes y productos para el proceso de certificación del periodo comprendido entre el 01/04/2025 al 30/04/2025. Durante los días del 14 al 16 de abril se llevaron a cabo las sesiones de fortalecimiento técnico y jornadas de capacitación en las que se abordaron temáticas clave para el desarrollo institucional. Entre los temas destacados se encuentra la ruta de accidentalidad en colegios, el fortalecimiento de procesos desde la Secretaría de Educación Distrital (SED), vigilancia sanitaria, experiencias significativas en el entorno educativo y gestión documental.					
OBSERVACIONES:								
TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE (\$) 2.585.577 DOS MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS SETENTA Y SIETE PESOS								
NOMBRE				Fecha : 30/04/2025				
CC:				Firma de recibido supervisor:				
Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.								

Fecha creación reporte: 2025-05-12, 10:57:39 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Numéro Planilla: 1071858467

Periodo Cotización: abril de 2025

Periodo Servicio: abril de 2025

Referencia pago (PIN): 8822976808

PAGADO 12/05/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	IRIS ROCIO MILKES GARCIA		
Documento	CC52917259	Dirección	CRA 136 132 B 28
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	6936064
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades													Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TSP	VAP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCE	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52917259	IRIS ROCIO MILKES GARCIA	59	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	\$ 1.423.500	\$ 227.800	(EPS017) FAMILANAR EPS	\$ 1.423.500	\$ 178.000	2.436	\$ 1.423.500	\$ 34.700	(CCF22) COLSUBSIDIO	\$ 1.423.500	\$ 8.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 449.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 178.000	\$ 34.700	\$ 8.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 449.100	\$ 0	\$ 449.100