

**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA**

Versión	3
Fecha de aprobación	2/15/2018
Código:	04-02-FO-0002



INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		SOLFIRIA OLIVERO					
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E	No.	39673202		
CORREO ELECTRONICO:	solfiriaolivero@outlook.es			CELULAR:	3115144696		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:				SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:		U C S CONVENIO 7826628 - SECRETARIA DE EDUCACION		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	550488431766671				PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	4189			VIGENCIA	2025		
NÚMERO DE CDP	1115	FECHA	2025-05-12 16:09:53.000	NÚMERO DE CRP	25570	FECHA	2025-05-26 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL		HASTA	FECHA FINAL		
		2025-05-06			2025-05-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:				\$2,278,109			
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:	\$8,201,193
VALOR EJECUTADO	\$2,278,109
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$2,278,109
VALOR A LIBERAR	\$0
SALDO POR EJECUTAR	\$5,923,084
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	28%

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
85874453	\$1,034,231	\$129,279	\$165,477	3	\$25,194	\$319,950

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Mayo de 2025. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ  
52744682  
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

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
Efectuar, bajo la directriz de la IED asignada, el seguimiento de casos en la IED, correspondientes articulación con el equipo ERI de la Subred.	Se realiza sensibilización a la comunidad educativa sobre el autocuidado y los riesgos epidemiológicos.	Información verbal pieza comunicativa y registro fotográfico
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.	NO se notificaron casos de brotes epidemiológicos en la IED	Información verbal pieza comunicativa y registro fotográfico
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.	3. Se realizan talleres con información a la IED sobre la prevención de brotes epidemiológicos.	3. Se realiza registro fotográfico
Actuar como apoyo ante situaciones críticas que requieran la intervención del equipo OCE de la SED.	4. Se brinda apoyo a la situación si se es permitido o solicitado por la IED al PBE.	4. Registro en acta
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.	5. Se socializan las líneas pedagógicas de estilos de vida saludable y promoción de salud.	5. Cartel informativo, información verbal, y visual videos.
Apoyar las campañas concertadas que lleve a cabo la SDS en la IED asignada.	6. Se brinda acompañamiento en los programas de la SDS en la IED. Se informa al rector (a) de las capacitaciones como procesos formativos.	6. Actas y registros de las actividades.
Apoyar a los comités de riesgo escolares, movilidad escolar, alimentación, tiendas y convivencia escolares, cuando sean convocados	7. Se notifica con el rector (a) el compromiso de acompañamiento en comité.	7. Estoy atenta a la invitación a reunión de comités de la IED
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.	8. Se brindo apoyo y colaboración al Comité de gestión de riesgo y emergencias escolares, y a la brigada escolar institucional en el simulacro en la IED	8. 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.	9. Brindo apoyo al primer respondiente en casos de accidentes escolares, conforme a lo establecido en la ruta de accidentalidad escolar de la SED.	9. Socializo la guía metodológica de accidentes escolares. realizo acciones de prevención de accidentes escolares
Realizar el reporte diario de actividades realizadas en la IED	10. Se desarrollan las actividades en la IED con los aplicativos de la SED.	10. Aula virtual y Bitácora de promotoras digital, evidencia, carteleras y piezas pedagógicas
Hacer uso semanal y reporte en los aplicativos de la herramienta pedagógica dispuesta por la SED.	Se maneja registro cronológico de las actividades en el sistema	Desarrollo de los temas diarios de las líneas pedagógicas de la herramienta y registro en el aula virtual,
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	Se desarrolla el cronograma o plan de trabajo acorde con los lineamientos de la DBE.	.Evidencia, carteleras y piezas pedagógicas.
Cumplir con asistencia presencial mensual para la entrega de informes y demás gestiones administrativas en la fecha y hora indicada por la subred	Se materializa la labor del promotor del bienestar con el cumplimiento y entrega de las obligaciones contractuales y actividades realizadas cada mes.	Informar a la IED notificar por correo.

MONICA VIVIANA BELLO FLOREZ  
52744682  
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