

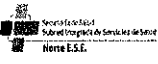
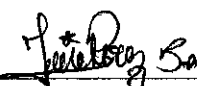
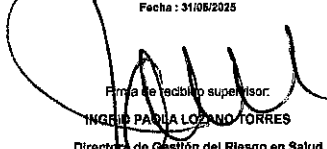
		CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS						CÓDIGO: AP-CT-F-16-05							
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E						VERSIÓN: 5							
								PÁGINA: 1 DE 1							
						FECHA: 16/02/2018									
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA															
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		PEREZ BECERRA MAGDA JULIETH								392356					
TIPO DE DOCUMENTO:		Cedula				No.		1019046345							
CORREO		juliethsami23@hotmail.com				CELULAR		3222527670-6019321702							
PROCESO:		GESTION DEL RIESGO - PIL													
SERVICIO:		GESTION DEL RIESGO - PIL				UNIDAD:		Chapinero							
CENTRO DE COSTOS		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%		
		A00													
BANCO		28				TIPO CUENTA		SIN CUENTA							
NUMERO CUENTA BANCARIA		0													
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS															
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		5457-2025				N° DE PAGOS DEL CONTRATO									
NÚMERO DE CDP: 1		716		FECHA		21/05/2025		NÚMERO DE CRP: 1		27614		FECHA		26/05/2025	
NÚMERO DE CDP: 2		732		FECHA		27/05/2025		NÚMERO DE CRP: 2		28051		FECHA		31/05/2025	
NÚMERO DE CDP: 3		944		FECHA		14/07/2025		NÚMERO DE CRP: 3		33536		FECHA		18/07/2025	
OBJETO:		PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO PROMOTOR DE BIENESTAR													
PERIODO CERTIFICADO				DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO				
					26	05	2025		31	05	2025				
TIPO SERVICIOS		Asistencial				RESERVA DE GLOSA 2%		0							
VALOR MES		2,733,731													
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:						9,294,685									
VALOR EJECUTADO:						3,827,223									
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:						455,622									
TOTAL HORAS CONTRATADAS:						0									
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:															
VALOR A LIBERAR:						0									
SALDO POR EJECUTAR:						5,467,462									
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:						41.18 %									
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									
9485103414	178,000	227,800	3	34,700	0	440,500									
	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:

PEREZ BECERRA MAGDA JULIETH
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.		VERSION: 4		
	GESTIÓN CONTRACTUAL		PÁGINA: 1 DE 1		
			FECHA: 07/11/2024		
ÁREA Y/O SERVICIO: DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD			UNIDAD:		Salud Pública - Ferias
No. DE CONTRATO: 5487-2025		PERÍODO CERTIFICADO	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: INGRID PAOLA LOZANO TORRES			28	6	2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA: MAGDA JULIRTH PEREZ BECERRA		DOCUMENTO: 1019046345			
OBJETO DEL CONTRATO: PROMOTOR DE BIENESTAR ESTUDIANTIL					
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100%					
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS			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 mayo 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 mayo 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.O.		
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 26/05/2025 al 31/05/2025 1. Prevención Enfermedades transmisibles: 2 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 mayo 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, prácticas 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 esta 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 26/05/2025 al 31/05/2025 1. Secuencias Didácticas: 6 Actividades 2. Proyecto Interculturalidad o ruralidad: 0 3. Proyecto Prácticas Saludable en Familia: 4 4. Estrategia MUVI: 0 de Exploradores: 0 5. Bitácora		
6. Apoyar las campañas concertadas que lleve a cabo la SDS en la IED asignada.			Por dinámica de la Institución durante el mes de mayo no se presentó el desarrollo de 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			Por dinámica de la Institución durante el mes de mayo no se presentó el desarrollo de esta actividad.		
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.			Por dinámica de la Institución durante el mes de mayo no se presentó el desarrollo de esta actividad.		
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 en coordinación y colaboración con el primer respondiente del colegio.			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 26/05/2025 al 31/05/2025		
10. Realizar el reporte diario de cinco (5) actividades realizadas en la IED			Durante el periodo del 26/05/2025 al 31/05/2025 se realizó el reporte de 12 actividades realizadas en la I.E.O 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 26/05/2025 al 31/05/2025, 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 mayo se realizó 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 26/05/2025 al 31/05/2025		
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 26/05/2025 al 31/05/2025.		
OBSERVACIONES:					
TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE (\$)		\$ 455.622	CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS VEINTIDOS PESOS		
 MAGDA JULIRTH PEREZ BECERRA CC: 1019046345		Fecha: 31/05/2025  Ingrid Paola Lozano Torres Directora de Gestión del Riesgo en Salud			
Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.					

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
C.C. 1019046345		PEREZ BECERRA-MAGDA JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 129F-4104 36 casa 1 piso	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	4762560	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor	
2025-04	2025-04	85103414	9485103414	I	2025/05/13	2025/05/12	0	\$440,500	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			NOVEDADES				PENSION			SALUD			CCF		RIESGOS						
No.	Identificación	Nombre	Ingeniería	Electrónica	Software	Apoyo administrativo	Code	Días	Aporte	Code	Días	Aporte	Code	Días	Aporte	Code	Días	Aporte			
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)															\$1,423,500	\$227,800	\$1,423,500	\$178,000	50	\$0	\$1,423,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)															\$1,423,500	\$227,800	\$1,423,500	\$178,000	50	\$0	\$1,423,500
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)															\$1,423,500	\$227,800	\$1,423,500	\$178,000	50	\$0	\$1,423,500
1	CC 1019046345	PEREZ MAGDA					23100	30	\$1,423,500	EP0001	30	\$178,000	0	50	\$0	14 11	30	\$1,423,500			
Total Afiliados(1)															\$1,423,500	\$227,800	\$1,423,500	\$178,000	50	\$0	\$1,423,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
C.C. 1019046345		PEREZ BECERRA-MAGDA JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 129F-4104 36 casa 1 piso	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	4762560	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor	
2025-04	2025-04	85103414	9485103414	I	2025/05/13	2025/05/12	0	\$440,500	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
COLFONDOS	231001	860,227,940	6	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
ALIANSA EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	850,113,831	0	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$440,500	\$0	\$0	\$440,500	