

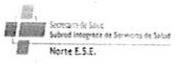
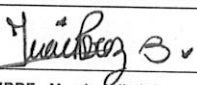
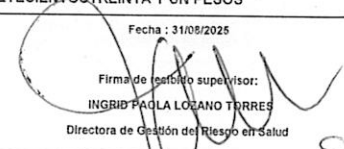
		CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS						CÓDIGO: AP-CT-F-16-05											
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E						VERSIÓN: 5											
								PÁGINA: 1 DE 1											
						FECHA: 16/02/2018													
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA																			
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		PEREZ BECERRA MAGDA JULIETH								398183									
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 01		MES 08		AÑO 2025		HASTA		DIA 31		MES 08		AÑO 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:										6,560,954									
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:										2,733,731									
TOTAL HORAS CONTRATADAS:										0									
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:																			
VALOR A LIBERAR:										0									
SALDO POR EJECUTAR:										2,733,731									
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:										70.59 %									
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													
9489473911	178,000	227,800	3	34,700	26,600	467,100													
	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:

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.		VERSIÓN: 4		
	GESTIÓN CONTRACTUAL		PÁGINA: 1 DE 1		
			FECHA: 07/11/2024		
ÁREA Y/O SERVICIO: DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD			UNIDAD:		Administrativa de Ferias
No. DE CONTRATO: 5457-2025		PERIODO CERTIFICADO	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: INGRID PAOLA LOZANO TORRES			1	8	2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA: MAGDA JULIETH PEREZ BECERRA		DOCUMENTO: 1019046345			
OBJETO DEL CONTRATO: PROMOTOR DE BIENESTAR ESTUDIANTIL					
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 agosto 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 agosto 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 01/08/2025 al 31/08/2025 1. Prevención Enfermedades transmisibles: 17 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 agosto 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 01/08/2025 al 31/08/2025 1.Secuencias Didácticas: 68 Actividades 2.Proyecto Interculturalidad o ruralidad: 2 sesiones 3.Proyecto Practicas Saludable en Familia: 2 Actividad 4.Estrategia MUVI: 1 Actividades		
6.Apoyar las campañas concertadas que lleve a cabo la SDS en la IED asignada.			Por dinámica de la institución durante el mes de agosto 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			Durante el mes de agosto se asistió y participo 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 2.Comité PAE: 28/08/2025 3.Comité Tienda Escolar: 28/08/2025		
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 dinamicas de la institucion durante el mes de agosto no se presento el desarrollo de eta 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.			Por dinamicas de la institucion durante el mes de agosto no se presento el desarrollo de eta actividad.		
10.Realizar el reporte diario de cinco (5) actividades realizadas en la IED			Durante el periodo del 01/08/2025 al 31/08/2025 se realizo el reporte de 85 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 01/08/2025 al 31/08/2025, 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 agosto 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 01/08/2025 al 31/08/2025		
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 01/08/2025 al 31/08/2025, el cual se llevó a cabo el día 14 de agosto del 2025. El 01/08/2025 se participó de reunión de fortalecimiento técnico frente a todas las estrategias ejecutadas en el convenio, con el fin de reforzar y mejorar la calidad de las actividades implementadas en las IED. La asistencia se llevó a cabo en las instalaciones del Colegio Francisco Jose de Caldas, ubicado en la localidad Engativá.		
OBSERVACIONES:					
TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE (\$) 2.733.731 DOS MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y TRES MIL SETECIENTOSTREINTA Y UN PESOS					
 NOMBRE : Magda Julieth Perez Becerra CC:1019046345			Fecha : 31/08/2025  Firma de gerente supervisor: 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.					

99

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019046345		PEREZ BECERRA MAGDA JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 129f #104 36 casa 1 piso	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9321702	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-07	2025-07	89473911	9489473911	I	2025/08/13	2025/08/13	BANCO AV VILLAS	0 \$469,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF				
RIESGOS					PARAFISCALES														
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$28,500			\$1,423,500	\$34,700	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$28,500			\$1,423,500	\$34,700	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$28,500			\$1,423,500	\$34,700	
1	CC	1019046345	PEREZ MAGDA	231001	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS001	30	\$1,423,500	\$178,000	CCF24	30	\$1,423,500	\$28,500	14-11	30	\$1,423,500	\$34,700
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$28,500			\$1,423,500	\$34,700	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019046345		PEREZ BECERRA MAGDA JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 129f #104 36 casa 1 piso	BOGOTA-BOGOTA D.E.	9321702	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-07	2025-07	89473911	9489473911	I	2025/08/13	2025/08/13	BANCO AV VILLAS	\$469,000

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	800,227,940	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
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$28,500	\$0	\$0	\$28,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$28,500	\$0	\$0	\$28,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
ALIANSA EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL				1	\$469,000	\$0	\$0	\$469,000