

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (Las consignadas en la minuta)		DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERÍODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Efectuar, bajo la dirección de la IED asignada, el seguimiento de casos en la IED, correspondientes al brote epidemiológico en articulación con el equipo ERI de la Subred.	Reporte de casos a vigilancia epidemiológica	1. Acta de visita de campo para este mes 2. No se desarrolla esta actividad para el mes de Septiembre
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.	Acompañamiento a casos reportados y notificación al componente de vigilancia del mes septiembre	1. registro de actividades en el formato de Excel 2. registro de actividades en formato de firmas
3	Adelantar nociones 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 da cumplimiento al desarrollo de Acciones pedagógicas para prevención de enfermedades transmisibles con temas como viruela del mono para el mes de septiembre.	1. registro de actividades en el formato de Excel 2. registro de actividades en formato de firmas 3. Evidencias fotográficas en DRIVE
4	Actuar como apoyo ante situaciones críticas que requieran la intervención del equipo OCE de la SED.	Acompañamiento y orientar al equipo de docentes de las instituciones educativas el directorio de OCE	1. Correo de solicitud 2. Acta de articulación
5	Adelantar nociones 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 da cumplimiento al desarrollo de Acciones pedagógicas para promoción de estilos de vida saludables con temas Cuidados básicos en la actividad física. Juegos tradicionales. Movimientos multiarticulares, comportamiento en salidas pedagógicas, Señales corporales en bicicleta. Pérdida y desperdicios de alimentos. Etiquetado nutricional para el mes de septiembre.	1. registro de actividades en el formato de Excel 2. registro de actividades en formato de firmas 3. Evidencias fotográficas en DRIVE
6	Apoyar las campañas concertadas que lleve a cabo la SDS en la IED asignada.	Para el 24 septiembre se realizó apoyo la campaña De Obesidad y Sobre peso.	1. Actas y listados de asistencia. 2. registro de actividades en formato de firmas
7	Apoyar a los comités de riesgo escolares, movilidad escolar, alimentación escolar, licencias escolares y convivencia escolar, cuando sea convocado.	Se participa en los espacios de comités de comité de riesgo escolar convocados por las IED a demanda.	1. registro de actividades en el formato de Excel 2. registro de actividades en formato de firmas
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.	Se participa en los espacios de comités de gestión de riesgo y emergencias escolares convocados por las IED a demanda.	1. registro de actividades en el formato de Excel 2. registro de actividades en formato de firmas
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.	Apoyo a la atención de casos de primer respondiente para el mes de Septiembre	1. registro de actividades en el formato de Excel 2. registro de actividades en formato de firmas 3. Evidencias fotográficas en DRIVE 4. Registro de casos en formato de notificación de la IED
10	Realizar el reporte diario de cinco (5) actividades realizadas en la IED.	cumplimiento de 85 actividades para el mes de septiembre	1. registro de actividades en el formato de Excel 2. registro de actividades en formato de firmas 3. Evidencias fotográficas en DRIVE
11	Hacer uso semanal y reporte en los aplicativos de la herramienta pedagógica dispuesta por la SED.	Se realiza reporte diario de las actividades desarrolladas en cada sede y jornada en planilla de firmas y planillas Drive del convenio y enlace de SED	1. registro de actividades en el formato de Excel 2. registro de evidencias Drive 3. reporte en enlace de SED diario
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.	entrega en la institución educativa informe de las actividades cuantitativa y cualitativa del mes de septiembre	1. Informe de word con firma del rector de recibido
13	Cumplir con asistencia presencial mensual para la entrega de informes y demás gestiones administrativas en la fecha y hora indicada por la subred.	participar en la reunión de capacitación de la Dirección de Bienestar Estudiantil del 14 de septiembre	1. listado de asistencia a la reunión

14	Las demás que esta supervisión considere necesarias durante la ejecución del presente contrato. Contendidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato.	No aplica para este mes	Para este mes no aplica
Observaciones:		 Firma del Contralista	
Nota: Es deber contractual anexar la certificación del pago a Salud, pensión y ARL. En caso de tener contrato nuevo adjuntar el soporte de afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud como cotizante y afiliación a pensión. Teniendo en cuenta que con la implementación del Decreto 1273 de 2018 el pago de aportes se hace de manera vencida de acuerdo con las fechas establecidas en el Decreto 1990 de 2016.		C.C. 52.289.258	de Bogotá

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATO	
NOMBRE:	LORENZA BECERRA CAMARGO
CARGO:	DIRECTOR TÉCNICO CÓDIGO 009 GRADO 05
FIRMA	

VISTO BUENO DEL LIDER DEL PROCESO	
NOMBRE	NINI JOHANNA ARREDONDO GIRALDO
CARGO	PROFESIONAL ESPECIALIZADA
FIRMA	

Cuenta de cobro 01- 2024

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
NIT No. 900.959.051-7

DEBE A:
SANDRA MILENA RODRIGUEZ OSORIO
C.C.52.289.258 de Bogotá

LA SUMA DE:

DOS MILLONES CUATROCIENTOS TRECE MIL DOSCIENTOS CINCO PESOS
MONEDA CORRIENTE (\$2.413.205)

Por concepto de:

• Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No. PS 4842 2024 correspondiente del 3 al 30 de septiembre de 2024.

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO AREA DE SALUD PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E CONVENIO 6591670/2024 SED

Cordialmente,



SANDRA MILENA RODRIGUEZ OSORIO
C.C. 52.289.258 de Bogotá
Teléfono: 3142893580
No Cuenta 24130218669 Ahorros Caja Social

Fecha: 30 de septiembre de 2024

ARL

SURA

Medellín, 5 de septiembre de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS HACE CONSTAR:

Que SANDRA MILENA RODRIGUEZ OSORIO con documento de identidad C52289258, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIE con NIT N900959051.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo contrato	Centro de trabajo	Código CT	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2024-08-31	3000-12-31	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES	TRABAJADORES INDEPENDIENTES	0000000001	3	2436	EN COBERTURA



Medellín 604 4444578

Bogotá 601 4055911

Cali 602 3808938

Pereira 606 3138400

Manizales 606 8911280

Bucaramanga 607 6917938

Cartagena 605 6424938

Barranquilla 605 3197938

Líneas de atención 01 8000 511 414 o 01 8000 941 414

segurossura.com.co arlsura.com



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

SANDRA MILENA RODRIGUEZ OSORIO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **52.289.258**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 9 de Septiembre del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) SANDRA MILENA RODRIGUEZ OSORIO identificado(a) con CC. 52289258 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios: 2024/08/23

Estado de la Afiliación: **ACTIVO**

IPS: CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO
GRAN PLAZA SOACHA

Categoría: A

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE**, a los 09 días del mes de 09 del año 2024.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.