Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: AP-CT-F-16-05
		VERSIÓN: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 16/02/2018

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MOSQUERA DEDIEGO LUZ MARINA		158283
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	39415707
CORREO	luzmacd27@gmial.com	CELULAR	3133786221
PROCESO:	PROGRAMAS GPAIS		
SERVICIO:	PROGRAMAS GPAIS	UNIDAD:	Ferias

CENTRO DE COSTOS	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	A00											

BANCO	12	TIPO CUENTA	AHORROS
NUMERO CUENTA BANCARIA	4870238815		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	8059-2021			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP: 1	1405	FECHA	01/07/2021	NÚMERO DE CRP: 1	44938	FECHA	15/07/2021
NÚMERO DE CDP: 2	1716	FECHA	25/08/2021	NÚMERO DE CRP: 2	54449	FECHA	25/08/2021

OBJETO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA								
PERIODO CERTIFICADO		DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
			01	09	2021		30	09	2021
TIPO SERVICIOS	Asistencial			RESERVA DE GLOSA 2%			0		
VALOR MES	2,232,442	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:	8,929,488
VALOR EJECUTADO:	6,697,116
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	2,232,372
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	186
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	2,232,372
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	75.00 %

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
4407164823	113,600	145,400	3	22,200	0	281,200
	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,

Luz Marina Mosquera

TORRES RUIZ JOHANNA ANDREA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

MOSQUERA DEDIEGO LUZ MARINA
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.

Escaneado con CamScanner

	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	CÓDIGO: AP-CT-F-50-02
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E JURIDICA	VERSIÓN: 2 PÁGINA : 1 DE 1 FECHA: 30/10/2018

AREÁ Y/O SERVICIO:	GPAISP - PAI		UNIDAD:			Salud Publica-Pic		
No. DE CONTRATO:	8059-2021	Periodo certificado	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
DOCUMENTO:	39.415.707		1	9	2021	30	9	2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	MOSQUERA DEDIEGO LUZ MARINA							
OBJETO DEL CONTRATO:	AUXILIAR DE ENFERMERÍA							

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI __X__ NO ____ Servicios: SI ____ NO ____

ACTIVIDADES CONTRATADAS	% EJECUTADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1- Desarrollar las acciones previstas en los planes de trabajo de los Espacios y/o Procesos Transversales del PSPIC, de acuerdo a los requerimientos técnicos propios de cada línea. 2- Estructurar y desarrollar sesiones de información, educación y comunicación, con actores institucionales y comunitarios, caracterizados e identificados en los diferentes Espacios y/o Procesos Transversales del PSPIC. 3- Implementar acciones de promoción, mantenimiento y recuperación para el cuidado de la salud familiar, así como apoyo a la asignación de citas a consulta, en articulación con al ruta de Promoción y Mantenimiento. 4- Diligenciamiento adecuado y oportuno de los formatos requeridos para el desarrollo de los productos, y entrega de los mismos a revisión de acuerdo a los requerimientos tecnicos propios de cada línea. 5- Identificación, caracterización y evaluación del perfil de riesgo individual y colectivo en población de los diferentes cursos de vida, en el marco de la operativización de acciones de los Espacios y/o Procesos Transversales del PSPIC. 6- Aplicación de los tamizajes definidos en cada línea de trabajo de los Espacios y/o procesos transversales. 7- Promover en la población de los diferentes cursos de vida y sus familias el desarrollo de habilidades para la vida, como una herramienta que fomente prácticas de autocuidado y desarrollo integral, en las temáticas definidas por cada Espacio y/o Proceso Transversal. 8- Realizar los acercamientos comunitarios e institucionales que se requieran , para el desarrollo de las acciones de cada Espacio y/o Proceso Transversal del PSPIC. 9- Gestionar y/o apoyar el ejercicio de asignación de citas a consulta de los usuarios que lo requieran de acuerdo a los requerimientos técnicos propios de cada Espacio y/o Proceso Transversal 10- Fortalecer los procesos de notificación, canalización y la búsqueda activa institucional, así como la gestión efectiva de respuestas sectorial e interinstitucional, de acuerdo a los alcances de cada Espacio y/o Proceso Transversal. 11- Hacer entrega de los reportes, informes, bases, tableros de control y/o herramientas ofimáticas, propias de cada linea de trabajo, Espacio y/o Proceso Transversal, con las caracteristicas de calidad y pertinencia técnica esperados.	100%	1.Se cuenta con la capacitación como modelo de atención en el sistema obligatorio de garantía de la calidad institucionales los componentes de sistema único de habilitación y auditoria para el mejoramiento de la calidad, sistema único de acreditación y sistema de información el cual está enfocado en el modelo de atención en salud RIAS Y procesos clave : Inducción general del PIC y la especifica del gpaisp vigencia de Marzo a Diciembre del 2021. 2. Se cuenta con capacitación en derechos y deberes con el fin de facilitar el acceso a los diferentes servicios de salud como usuarios de los mismos. Inducción general del PIC Y la especifica del gpaisp vigencia de Marzo a Diciembre del 2021. 3, Participación de la estrategia; vacunación domiciliaria Y revision de informes localidad usaquen . 4. Entrega de formatos visto bueno de jefes extramurales. (se firma acta de compromiso calidad del dato) 5.No Aplica 6.. Se realiza adecuada aplicación de biológico de acuerdo a la edad o esquema pendiente. 7, Se brinda educación en vacunas en administrar, efectos secundarios, beneficios de la vacuna y recomendaciones y cuidados pos vacúnales 8. No Aplica 9. realizar canalizaciones segun requerimineto y procesos tecnicos de cada espacio y/o transversal del PSPIC. 10. Se realiza comite extramurale establecido con fecha y hora por la coordinacion PAI, asi como socializacion de cada uno de los lineamientos segun acciones a realizar en el mes. 11, No aplica	1. Entrega de acta y listado de asistencia. 2. Entrega de acta y listado de asistencia. 3, SIS 150 diligenciado con los siguientes usuarios vacunados: Primeras , 7 , segundas : 6 , terceras : 5 TV: 23 VARICELA:9 TD:16 DPTA :3 NEUMO 23 : 5 , INFLU NIÑO :30 INFLU ADULTO : 77 ,SARAMPION RUBEOLA: 60 4.Formato SIS 150 5.No Aplica 6. formato sis 150 diligenciado 7.SIS 150 Diligenciado con usuarios vacunados listado de asistencia 8. No Aplica 9. Se realizan 40 canalizaciones segun requerimiento transversal del PSPIC 10. se asiste a comite PAI extramural el dia 24 de septiembre de 2021, y se realiza apropiacion de los lineamientos enviados para las jornadas de vacunacion 11. No Aplica
TOTAL DE EJECUCIÒN:	100%		

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE ($) $ 2.232.372

DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS

Luz Marina Mosquera

NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

MOSQUERA DEDIEGO LUZ MARINA

CC. 39.415.707

30 9 2021

Firma de recibido supervisor:

JOHANNA ANDREA TORRES RUIZ

Nota: Este informe de actividades para su aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.

Escaneado con CamScanner

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	39415707
OMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUZ MARINA MOSQUERA DEDIEGO
IUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
IRECCIÓN:	CLL 66 SUR NO 87 L 10	TELÉFONO:	4645955
IPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
IPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
ORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
PORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4407164823		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTE
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES agosto	AÑO 20
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/09/13		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		99967208

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
0301	230301-PORVENIR	1	$ 145,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145,400	$ 0	$ 14
IBTOTALES:										$ 145,400	$ 0	$ 14

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
5017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 113,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113,600	$ 0	$ 0	$ 11
IBTOTALES:													$ 113,600	$ 0	$ 0	$ 11

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 22,200	$ 22,200	$ 0	$ 0	$ 2
IBTOTALES:									$ 22,200	$ 0	$ 0	$ 2

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES								
																														PENSIÓN								SALUD								ARP								CCF		SENA		ICBF		ESAP	
F	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TO
	CC 39415707	MOSQUERA DEDIEGO LUZ MARINA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE		$ 908,526				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 908,526	$ 145,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145,400	EPS017-FAMISANAR	30	$ 908,526	$ 113,600	$ 0	$ 113,600	14-11 - ARL SURA	30	$ 908,526	39415707	$ 22,200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

TOTAL	$ 281.2

Planilla Pagada

Escaneado con CamScanner

Periodo: Septiembre 2021

Mediante el presente documento en mi calidad de supervisor (a) certifico que los contratistas registrados en este informe cumplieron con las obligaciones pactadas en el contrato de acuerdo a lo registrado en los formatos "AP-CT-F-16-05 CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS" y "AP-CT-F-50-02 INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS" y se ha verificado el pago de los aportes al Sistema de Seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales, motivo por el cual es procedente el pago de los honorarios durante el presente periodo, según se relaciona a continuación:

Nro. Contrato	Tipo Documen	Documento	Contratista	Cargo	Centro Costos	Nro. Cuenta Bancaria	Días	Hora1	Hora2	Event o1	Event o2	Valor Certificado	Saldo	Orden Pago
8056-2021	Cedula	1033785506	MOLINA VILLAMARIN CAROLL JHULIANA	TÉCNICO I - AUXILIAR DE	A00	452900108062		186	0			2,232,372	2,232,372	SI
8057-2021	Cedula	1033772179	MORENO VALERO DANIELA PAOLA	TECNICO III-DIGITADOR(A)	A00	0		186	0			1,674,186	1,674,186	SI
8058-2021	Cedula	35892031	MOSQUERA CUESTA LEIDIS AMADITH	TÉCNICO I - AUXILIAR DE	A00	9700121321		186	0			2,232,372	2,232,372	SI
8059-2021	Cedula	39415707	MOSQUERA DEDIEGO LUZ MARINA	TÉCNICO I - AUXILIAR DE	A00	4870238815		186	0			2,232,372	2,232,372	SI
8060-2021	Cedula	52126479	MUÑOZ SUAREZ MARTHA ISABEL	TÉCNICO I - AUXILIAR DE	A00	67391214481		186	0			2,232,372	2,232,372	SI
8061-2021	Cedula	1019040989	NUÑEZ MEDINA DERLI VANESSA	TÉCNICO I - AUXILIAR DE	A00	030196323		186	0			2,232,372	2,232,372	SI
8062-2021	Cedula	1088305386	OSORIO CORREA KATHERINE	PROFESIONAL UNIVERSITARIO I-ENFERMERO(A)	A00	4370813836		186	0			4,185,744	4,208,248	SI
8063-2021	Cedula	1032396980	OSORIO ROJAS RUZ	TÉCNICO I - AUXILIAR DE	A00	24077185464		186	0			2,232,372	2,232,372	SI
8064-2021	Cedula	52169189	PAEZ MANCILLA LILIANA PATRICIA	TÉCNICO I - AUXILIAR DE	A00	451870149569		186	0			2,232,372	2,232,372	SI
8065-2021	Cedula	1016032620	PARDO ROMERO YENNY LIZETH	TÉCNICO I - AUXILIAR DE	A00	94579161242		186	0			2,232,372	2,232,372	SI
8066-2021	Cedula	52850494	PARRADO VASQUEZ ANGELA MARIANA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO I-ENFERMERO(A)	A00	488408310925		186	0			4,185,744	4,208,248	SI
8068-2021	Cedula	1033796719	PEREZ PANIAGUA YASMIN ZULEY	TECNICO III-DIGITADOR(A)	A00	0		186	0			1,674,186	1,674,186	SI
8069-2021	Cedula	49721354	PINTO CARRILLO KELLY MARIA	TÉCNICO I - AUXILIAR DE	A00	60106187749		186	0			2,232,372	2,232,372	SI
8070-2021	Cedula	51904114	POSADA SUAREZ SANDRA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO I-ENFERMERO(A)	A00	452900117469		186	0			4,185,744	4,208,248	SI
8071-2021	Cedula	1012374288	PUERTA NARVAEZ LINA	TÉCNICO I -	A00	91200444774		186	0			2,232,372	2,232,372	SI

TORRES RUIZ JOHANNA ANDREA
53105209
Supervisor
05/10/2021 09.48.07

Escaneado con CamScanner