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

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ZAMORA VALDIVIESO MARIA TERESA		163973
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	52381902
CORREO	mariatvaldivieso@gmail.com	CELULAR	3124511416
PROCESO:	Vigilancia en Salud Publica		
SERVICIO:	Vigilancia en Salud Publica	UNIDAD:	Salud Publica - PIC

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	7400331000		

INFORMACION PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	7773-2021			Nº DE PAGOS DEL CONTRATO				
NÚMERO DE CDP: 1	1405	FECHA	01/07/2021	NÚMERO DE CRP: 1	45674	FECHA	15/07/2021	
NÚMERO DE CDP: 2	1716	FECHA	25/08/2021	NÚMERO DE CRP: 2	54123	FECHA	25/08/2021	

OBJETO:	ENFERMERO (A)								
PERIODO CERTIFICADO		DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
			01	10	2021		31	10	2021
TIPO SERVICIOS	Asistencial			RESERVA DE GLOSA 2%			0		
VALOR MES	3,627,684	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:	14,530,480
VALOR EJECUTADO:	14,510,976
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	3,627,744
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	186
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	19,504
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	99.87 %

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
8353833640	181,800	232,700	3	35,500	0	450,000
	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,

Firmado según planilla CERTIFICADO DE PAGO DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD del periodo Octubre 2021

TORRES RUIZ JOHANNA ANDREA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Maria Zamora Valdivieso

ZAMORA VALDIVIESO MARIA TERESA
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

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	CODIGO: AP-CT-F50-02
		VERSION: 2
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E JURIDICA	PAGINA : 1 DE 1
		FECHA:30/10/2018

AREÁ Y/O SERVICIO: Vigilancia en Salud Publica			UNIDAD:		Salud Publica-Plc		
No. DE CONTRATO: CPS- 7773-2021	Periodo certificado	Dia	Mes	Año	Dia	Mes	Año
DOCUMENTO: 52381902		1	10	2021	31	10	2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA: MARIA TERESA ZAMORA VALDIVIESO							

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios como PROFESIONAL UNIVERSITARIO II - ENFERMERO (A) dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. de acuerdo a las necesidades de la Institución, conforme a lo previsto en el Convenio PSPIC vigente

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI _X_ NO ___ Servicios: SI ___ NO __X_

ACTIVIDADES CONTRATADAS	% EJECUTADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Contribuir con el mantenimiento y mejora del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad Institucional durante el desarrollo de las responsabilidades asignadas, en el marco de operación de los componentes del Sistema único de Habilitación, Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad, Sistema Único de Acreditación y Sistema de Información.	5%	1. Participar en capacitaciones, socializaciones y realización de encuestas y módulos con temas de calidad.	ACTAS DE CAPACITACION Y SOPORTES DE REALIZACION DE ENCUESTAS Y MODULOS
2.Desarrollar las estrategias definidas a nivel institucional para el mantenimiento y mejora de los Ejes del Sistema Único de Acreditación: Gestión del Riesgo, Humanización de la Atención, Transformación cultural, Gestión clínica excelente y segura,	5%	2. Participar en capacitaciones, socializaciones y realización de encuestas y módulos con temas de calidad.	ACTAS DE CAPACITACION Y SOPORTES DE REALIZACIÓN DE ENCUESTAS Y MODULOS; CAPACITACION POR EL GRUPO GAHD
3.Desplazarce con oportunidad al lugar donde se encuentran los fallecidos no asegurados o asegurados con autorizacion de la EAPB o por negociacion de atender el paciente fallecido en domicilio o por retardo an la antencion en domicilio o sitio publico.	20%	3. Se realizo acompañamiento a medico de turno en domicilio y via publica, para realizar verificacion de casos.	28 VERIFICACIONES
4. Desplazarce con oportunidad al lugar donde se encuentran los fallecidos no asegurados o asegurados con autorizacion de la EAPB o por negociacion de atender el paciente fallecido en domicilio o por retardo en la antencion en domicilio o sitio publico, realizando el embalaje cuando corresponda para los casos de COVID-19.	30%	4.Se realizo acompañamiento a medico de turno en domicilio y via publica, para realizar verificacion de casos, y posterior embalaje de casos de COVID-19.	SE RELIZA ACOMPAÑAMIENTO A MEDICO Y GRUPO DE APOYO A LA DEFUNCION
5. Toma de muestra (hisopado) a paciente fallecido y contactos estrechos si es necesario en caso de diagnostivo probable o sospechoso para COVID-19	5%	5. Se realiza toma de muestra a fallecido y se cultiva en medio viral devidamente rotulado y conservando la cadena de frio.	SE REALIZA TOMA DE MUESTRAS NASOFARINGEAS SEGÚN PROTOCOLO
6.Dar buen uso a los elementos asignados para la ejecución de actividades de salud pública.	5%	6. Se realiza adecuado uso de los elementos asignados sin reportar ningun daño o novedad durante el mes de OCTUBRE de 2021.	SIN NOVEDAD
7. Revisar periódicamente la página http://saludpublicabogota.org/wiki a fin de estar al día con los lineamientos emitidos desde SDS, dar cumplimiento a las acciones allí contenidas y supervisar la ejecución de las mismas por parte de talento humano bajo su responsabilidad.	5%	7. Se realiza revision periodica de los protocolos de actuación del grupo.	SE REALIZÓ CAPACITACION DE ACTIVIDADES POR EL GRUPO, SE REALIZÓ ACOMPAÑAMIENTO ADMINISTRATIVO AL PROCESO DEL G.A.H.D
8. En el área de salud pública-vigilancia epidemiológica, debe verificar la calidad del dato en las variables que componen las bases, generar los indicadores para el tablero de control mensual, capacitar y retroalimentar a la UPGD en el cumplimiento de los lineamientos de vigilancia en salud pública.	5%	8. Se realizó el Registro de la información en las Bases de Datos a diario y se Garantizó que la información de los documentos generados por el Equipo fuese registrada con oportunidad y calidad.	BASE DE DATOS DE SEGUIMIENTO A TOMA DE MUESTRAS TANTO A FALLECIDOS COMO A CONTACTOS ESTRECHOS.
9. Dar buen uso a los elementos asignados para la ejecución de actividades de salud pública.	5%	9. Se realiza adecuado uso de los elementos asignados sin reportar ningun daño o novedad durante el mes de OCTUBRE de 2021.	SIN NOVEDAD
10. Revisar periódicamente la página http://saludpublicabogota.org/wiki a fin de estar al día con los lineamientos emitidos desde SDS, dar cumplimiento a las acciones allí contenidas y supervisar la ejecución de las mismas por parte de talento humano bajo su responsabilidad.	5%	10. Se realiza revision periodica de los protocolos de actuación del grupo.	SE REALIZÓ VERIFICACION, REVISION Y SEGUIMIENTOS DE PROTOCOLOS, ACOMPAÑAMEINTO A PROCESOS ADMINISTRATIVOS DEL GRUPO.
11. Las demás actividades que sean asignadas por el líder de área, afines con el objeto del contrato y los lineamientos operativos del subsistema PARAGRAFO CONFIDENCIALIDAD. La información o documentos a que tenga acceso EL CONTRATISTA en desarrollo del contrato, serán de uso exclusivo de la SUB RED NORTE, y no podrá utilizarlos para fines distintos a los previstos, conservando su confidencialidad de conformidad con la ley.	10%	11. Durante el Mes de OCTUBRE de 2021 se realizaron las actividades según la Programación preestablecida no se realizaron actividades diferentes ya que no existio ninguna solicitud por parte del lider de área.	SE EJECUTAN LAS ACTIVIDADES PROGRAMADAS PARA LOS TURNOS DEL MES DE OCTUBRE 2021.
TOTAL DE EJECUCIÓN:	100%	CUMPLIO	CUMPLIO

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): 3,627,744 TRES MILLONES SEISCIENTOS VENTISIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE

FECHA: 31-10-2021

María Zamora Valdivieso

NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: MARIA TERESA ZAMORA VALDIVIESO
CC: 52381902 DE BOGOTÁ

recibido supervisor: DRA. JOHANNA ANDREA TORRES RUIZ

Firma de DIRECTORA DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD

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

Escaneado con CamScanner

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a):	MARIA TERESA ZAMORA VALDIVIESO
No. Identificación:	CC52381902
Dirección:	KR 40 25 79
Telefono:	3124511416
Correo:	mariatvaldivieso@gmail.com
Ciudad:	BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla:	8353833640

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	MARIA TERESA ZAMORA VALDIVIESO
Tipo y número de identificación	CC52381902
Número de planilla	8353833640
Fecha pago	2021-10-06
Número de autorización pago	25389066
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	septiembre de 2021
Periodo de Cotización Pensión	septiembre de 2021
Número de Administradoras	3
Total Pagado	450000
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	35500	1
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	232700	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	181800	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52381902
APELLIDOS Y NOMBRES: MARIA TERESA ZAMORA VALDIVIESO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPSC34	230201	1454000	1454000	1454000	0	181800	0	232700	0	35500	0

Escaneado con CamScanner

Periodo: Octubre 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	Dias	Hora1	Hora2	Event o1	Event o2	Valor Certificado	Saldo	Factura	Orden Pago
			JOAQUIN	EN SISTEMAS										
7767-2021	Cedula	1010174375	VIRACACHA RODRIGUEZ YULI KATERINE	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II-PSICOLOGO (A)	A00		186	0			3,627,744	19,504		SI
7768-2021	Cedula	1018411201	VIRGUEZ MORENO LADY JOHANA	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	A00		186	0			4,743,744	25,504		SI
7769-2021	Cedula	1012365054	VIUCHE YATE YULI	TÉCNICO I - AUXILIAR DE	A00		149	0			1,788,298	576,096		SI
7772-2021	Cedula	53082622	ZAMBRANO RODRIGUEZ MARITZA	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	A00		186	0			4,743,744	25,504		SI
7773-2021	Cedula	52381902	ZAMORA VALDIVIESO MARIA TERESA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II-ENFERMERO	A00		186	0			3,627,744	19,504		SI
7775-2021	Cedula	53101902	ZAMUDIO VEGA YICENETH	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II-PSICOLOGO (A)	A00		186	0			3,627,744	19,504		SI
7777-2021	Cedula	1106894755	ALTURO BERMUDEZ INGRI GISELLA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II-	A00		155	0			3,023,120	1,852,880		SI
7778-2021	Cedula	52278072	CEPEDA GUTIERREZ DIANA YANETH	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	A00		186	0			4,743,744	25,504		SI
7779-2021	Cedula	1070942813	GONGORA AREVALO JOHANNA ALEXANDRA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II-	A00		165	0			3,218,160	429,088		SI
7780-2021	Cedula	1012400863	BARRENECHE GOMEZ ZULY ANDREA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II-TERAPEUTA OCUPACIONAL	A00		112	0			2,184,448	1,462,800		SI
7782-2021	Cedula	53154795	MEDINA NEGRO YENSY	TÉCNICO I - AUXILIAR DE	A00		186	0			2,232,372	768,128		SI
7783-2021	Cedula	1024489544	VARGAS CHINCHILLA DIANA MARCELA	TÉCNICO I - AUXILIAR DE	A00		186	0			2,232,372	12,002		SI

TORRES RUIZ JOHANNA ANDREA
53105209
Supervisor
03/11/2021 11.33.54

Escaneado con CamScanner