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
8430-2021	Cedula	1024507749	WILCHES CARREÑO ASTRID SORELLY	TECNOLOGO (A) SALUD OCUPACIONAL	A00		186	0			2,371,872	0		SI
8431-2021	Cedula	52144497	ARENAS MUÑOZ LUZ ANGELA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO I-NUTRICIONISTA DIETISTA	A00		226	0			5,085,904	45,008		SI
8432-2021	Cedula	52862407	BARRERA SIERRA SANDRA MILENA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO I-PSICOLOGA	A00		186	0			4,185,744	45,008		SI
8433-2021	Cedula	53041775	BENITEZ URREGO DIANA CAROLINA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO I-ENFERMERO(A)	A00		186	0			4,185,744	45,008		SI
8434-2021	Cedula	52337464	BOLIVAR PEÑUELA MAGDA LILIANA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO I-	A00		186	0			4,185,744	45,008		SI
8435-2021	Cedula	52711621	CABALLERO VEGA VIVIANA ALEXIA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO I-BACTERIOLOGA	A00		186	0			4,185,744	45,008		SI
8436-2021	Cedula	1019060555	CAMARGO CHAVARRIO YOHN ESTIBEN	TÉCNICO I - AUXILIAR DE	A00		186	0			2,232,372	0		SI
8437-2021	Cedula	1012345318	CASAS CARRILLO JONATHAN FREDY	PROFESIONAL UNIVERSITARIO I-ENFERMERO(A)	A00		186	0			4,185,744	45,008		SI
8438-2021	Cedula	1031151362	CHACON ERAZO JULIETH TATIANA	TECNICO III-DIGITADOR(A)	A00		186	0			1,674,186	0		SI
8439-2021	Cedula	1082838101	CIFUENTES JIMENEZ ERICK DAVID	PROFESIONAL UNIVERSITARIO I-ODONTOLOGO	A00		186	0			4,185,744	45,008		SI
8440-2021	Cedula	80123406	CORTES RUIZ HERNAN	PROFESIONAL ESPECIALIZADO II -REFERENTES	A00		186	0			6,414,768	0		SI

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

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

AREÁ Y/O SERVICIO:	GPAISP			UNIDAD:		Salud Publica-Pic		
No. DE CONTRATO:	8433-2021	Periodo certificado	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
DOCUMENTO:	53.041.775		1	10	2021	31	10	2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	BENITEZ URREGO DIANA CAROLINA							
OBJETO DEL CONTRATO:	Enfermero(a)							

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 del Espacio y/o Proceso Transversales del PSPIC, de acuerdo a los requerimientos técnicos propios de cada línea. 2- Realizar asistencia técnica y seguimiento a la implementación de las estrategias, planes, programas y acciones de Interés en Salud Pública (PAISP), al interior de las IPS (Públicas y Privadas) y espacios de vida cotidiana, en el marco delas acciones de los Procesos Transversales del PSPIC 3- Verificar en las IPS priorizadas la gestión en sus componentes de planeación, organización y seguimiento para fortalecer la implementación de PAISP y la gestión integral del riesgo. 4- Direccionar y hacer seguimiento a las estrategias de articulación de la atención individual y colectiva de los PAISP. 5- Solicitud, distribución, seguimiento, consolidado e informe de los medicamentos (biológicos), dispositivos médicos e insumos, de acuerdo a la necesidad. 6- Aportar al proceso de análisis de la calidad de vida y salud, que orienten la toma de decisiones y la planeación, a través de la complementariedad sectorial y articulación intersectorial y comunitaria , así como la participación en comités, COVES, unidades de análisis, salas situacionales de acuerdo a los requerimientos técnicos propios de cada Espacio y/o Proceso Transversal. 7- Realizar seguimiento y análisis de Indicadores y metas de acuerdo a los requerimientos de los Espacios y/o Proceso Transversales 8- Participar en la implementación y evaluación de las políticas públicas, agendas locales y estrategias participativas intersectoriales y comunitarias. 9- Fortalecer las redes comunitarias e institucionales para favorecer 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. 10. Desarrollar intervenciones epidemiológicas de campo de acuerdo a las necesidades 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 línea de trabajo, Espacio y/o Proceso Transversal, con las características de calidad y pertinencia técnica esperados. 12- Dar respuesta a los requerimientos y solicitudes asignadas, de manera oportuna, clara y de acuerdo a los estándares de calidad de la Subred norte.	100%	1- Se da cumplimiento a la totalidad de las actividades programadas para el mes segun lineamiento de CCNT. 2- Realizar asistencia técnica y seguimiento a la implementación de las estrategias: CAPS Cl 80, USS Codido, CAPS Buenavista, USS La Española. USS Emaus, IPS Sinergia (4 unidades), USS Alamos ; USS Quirigua. USS Bachue. USS Prado Veraniego. CAPS Rincón, CAPS Gaitana. CAPS Garces Navas. IPS Cafam (10 unidades), IPS Compensar, IPS Salud Total (3 unidades),, IPS AllianSalud. CAPS San Cristobal, USS Boyaca Real, USS Buenavista,USS San Luis y USS Santa Cecilia. USS Orquideas y CSE Suba. 4- Se realiza articulacion con referente de Gestión de Políticas para el fortalecimiento de la implementación del Plan estratégico y Operativo para el abordaje integral de la población expuesta y/o afectada por condiciones crónicas en Bogotá a nivel sectorial e intersectorial y los Entornos de vida cotidiana. 5- Asistencias tecnicas a ips publicas y privadas 6- Asistencia y participación en Grupo Técnico de Crónicos 7- Se realizar diligenciamiento y análisis de Indicadores 8- Articulacion con lider de CCNT de gestion de politicas 9- A traves del aplicativo SIRC se hace verificacion de la respuesta de las EAPB´s 10. No Aplica 11- Se realiza preauditoria donde se hace entrega de los productos correspondientes al mes y verificacion en DRIVE 12- Se hace entrega de productos e informes segun solicite el referente de SDS	Soportes para proceso de auditoria Actas y listados de reunión Actas y registro de reuniones Informe de seguimiento a plan de acción Actas articulacion de entornos de vida cotidiana, comunicaciones y Fichas técnicas e informe jornada Plan de Acción e Indicadores Informe de seguimiento mensual de GPAIPS, Seguimiento a canalizaciones y de Implementacion de programa cesacion de tabaco. Diligenciamiento del SEGPLAN
TOTAL DE EJECUCIÒN:	100%		

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE ($) $ 4.185.744

CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS

NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

BENITEZ URREGO DIANA CAROLINA

CC. 53.041.775

31 10 2021

Fecha 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

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:	BENITEZ URREGO DIANA CAROLINA		164784
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	53041775
CORREO	dianita061924@gmail.com	CELULAR	3158855267
PROCESO:	GESTION DE PROGRAMAS DE INTERES EN SALUD PUBLCIA		
SERVICIO:	GESTION DE PROGRAMAS	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	4870353002		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	8433-2021			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP: 1	1405	FECHA	01/07/2021	NÚMERO DE CRP: 1	44247	FECHA	15/07/2021
NÚMERO DE CDP: 2	1716	FECHA	25/08/2021	NÚMERO DE CRP: 2	50978	FECHA	25/08/2021
NÚMERO DE CDP: 3	2265	FECHA	27/10/2021	NÚMERO DE CRP: 3	61009	FECHA	27/10/2021

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	4,185,725	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:	16,787,984
VALOR EJECUTADO:	16,742,976
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	4,185,744
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	186
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	45,008
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	99.73 %

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
9425236335	211,800	271,200	3	41,300	10,200	534,500
	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,

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:

BENITEZ URREGO DIANA CAROLINA
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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53041775		BENITEZ URREGO DIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 58 A #49 A -09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7168853	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	1164814017	9425236335	1	2021/10/19	2021/10/13	BANCO DAVIVIENDA	0	$534,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
[redacted]					[redacted]	[redacted]			[redacted]	[redacted]			[redacted]	[redacted]			[redacted]	[redacted]		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,694,400	$271,300			$1,694,400	$211,800			$1,694,400	$10,200			$1,694,400	$41,300		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,694,400	$271,300			$1,694,400	$211,800			$1,694,400	$10,200			$1,694,400	$41,300		$0	$0
1	CC	53041775	BENITEZ DIANA	230701	$1,694,400	$271,300	EPS005	30	$1,694,400	$211,800	CCF14	30	$1,694,400	$10,200	14-11	30	$1,694,400	$41,300	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,694,400	$271,300			$1,694,400	$211,800			$1,694,400	$10,200			$1,694,400	$41,300		$0	$0

2021/10/13 02:02 PM

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53041775		BENITEZ URREGO DIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 58 A #49 A -09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7168853	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-09	2021-09	1164814017	9425236335	I	2021/10/19	2021/10/13	BANCO DAVIVIENDA	0	$534,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$271,200	$0	$0	$271,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$271,200	$0	$0	$271,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,300	$0	$0	$41,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$41,300	$0	$0	$41,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,200	$0	$0	$10,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$10,200	$0	$0	$10,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$211,800	$0	$0	$211,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$211,800	$0	$0	$211,800
TOTAL				1	$534,500	$0	$0	$534,500

2021/10/13 02:02 PM

Escaneado con CamScanner