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

ÁREA Y/O SERVICIO:	Entorno Vivienda			UNIDAD:		Salud Publica-Pic		
No. DE CONTRATO:	9021 -2021	Periodo certificado	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
DOCUMENTO:	1.030.670.239		1	11	2021	30	11	2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DIANA VICTORIA RODRIUEZ PINZON							
OBJETO DEL CONTRATO:	ENFERMERA							

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI X NO Servicios: SI NO

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. Elaboración de los productos a cargo con los criterios de Continuidad, Oportunidad, Pertinencia, Accesibilidad, Seguridad, Eficiencia y Eficacia solicitados. 2. Entrega de soportes de los productos solicitados con los criterios de calidad garantizando el alistamiento oportuno para los procesos de auditoría y certificación.	1. 70 seguimientos presenciales (implementaciones, cierres y caracterizaciones) realizados a familias con riesgo ambiental por criterio geográfico y con niños > 5 años, niños pre - término y niños con ERA - IRA, en el espacio de cuidado para la salud familiar, en la localidad de Suba, con los criterios de calidad soportado en actas de pre crítica y certificación mensual. 3. Diligenciamiento de bases en Drive - Asignación de casos y VSP. 4. Diligenciamiento y envió de canalizaciones.
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, Gestión de la Tecnología, Atención centrada en el usuario y Responsabilidad social, acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas.	15%	1. Implementar acciones educativas de promoción, mantenimiento y recuperación para el cuidado de la salud familiar para el mejoramiento de la salud y calidad de vida de las familias y sus integrantes en el Entorno Vivienda en el marco del Modelo Integral de Atención en Salud de la Subred y sus rutas de atención para la Gestión del Riesgo en Salud. 2. Informar sobre los Derechos y Deberes de los Usuarios a la población intervenida en el marco del Modelo Integral de Atención en Salud de la Subred, la atención centrada en el usuario, la participación comunitaria y la corresponsabilidad.	Actas con listados de asistencia. Familias con riesgo ambiental por criterio geográfico y con niños > 5 años, niños pre - término y niños con ERA - IRA, a quienes se les realiza acciones de información y educación para el mejoramiento de su salud y calidad de vida del Entorno Hogar. En el marco del Modelo Integral de Atención en Salud de la SUBRED NORTE E.S.E. y sus rutas de atención para la Gestión del Riesgo en Salud. Soportado en los formatos establecidos por SDS desde el espacio de Cuidado Para La Salud Familiar.
3. Implementar acciones de promoción, mantenimiento y recuperación para el cuidado de la salud familiar desde un enfoque sistémico que reconozca las particularidades individuales y familiares para el mejoramiento de la salud y calidad de vida de las familias. 4. Evaluación del riesgo en salud individual y familiar 5. Gestionar acciones diversas en el marco de su ejercicio propio para dar respuesta a las necesidades de atención de la población vulnerable priorizada en el Espacio en el marco del Modelo Integral de Atención en Salud de la Subred y sus rutas de atención 6. Gestionar y/o apoyar el ejercicio de asignación de citas a consulta de los usuarios que lo requieran desde el componente de Gestión del Riesgo 7. Canalización y activación de rutas a otros componentes del PIC, servicio de urgencias cuando se requiera y/o a servicios sociales e intersectoriales para anticiparse a factores negativos que pueda afectar la salud de la población intervenida a través de la movilización de los recursos familiares e institucionales con su respectivo seguimiento a la efectividad de las mismas. 8. Diligenciar las respectivas bases, aplicativos y/o herramientas ofimáticas establecidas para el reporte de sus actividades diarias.	80%	1. Actividades operativas y administrativas en cuidado para la salud familiar - Entorno Hogar. 2. Implementaciones presenciales y telefónicas a familias con riesgo ambiental por criterio geográfico y con niños > 5 años, niños pre - término y niños con ERA - IRA, en el espacio de cuidado para la salud familiar. 3. Caracterizaciones presenciales a familias con riesgo ambiental por criterio geográfico y con niños > 5 años, niños pre - término y niños con ERA - IRA, en el espacio de cuidado para la salud familiar. 4. Diligenciamiento de bases en drive - Asignación de casos y VSP. 5. Activación de rutas. 6. Acudir a reuniones presenciales por la SUBRED NORTE E.S.E. y videoconferencias de SDS.	1. Actas con listados de asistencia de las actividades administrativas realizadas en la oficina (Ferias). 2. 70 seguimientos presenciales (caracterizaciones, cierres e implementaciones), realizadas a familias con riesgo ambiental por criterio geográfico y con niños > 5 años, niños pre - término y niños con ERA - IRA, en el espacio de cuidado para la salud familiar 3. Actualización de cronogramas y planeadores. 4. Soportes de canalizaciones. 5. Listado de asistencia a reuniones y videoconferencias.
TOTAL DE EJECUCIÓN:	100%		

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE ($)	$ 3.627.744
TRES MILLONES SEISCIENTOS VENTICIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	

NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

DIANA VICTORIA RODRIGUEZ PINZON

CC 1030670239

FECHA 30 11 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

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:	RODRIGUEZ PINZON DIANA VICTORIA		169728
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1030670239
CORREO	dihanis529@hotmail.com	CELULAR	3212128650
PROCESO:	ENTORNO HOGAR E INSTITUCIONAL		
SERVICIO:	ENTORNO HOGAR E	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	28	TIPO CUENTA	SIN CUENTA
NUMERO CUENTA BANCARIA	0		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	9021-2021			N° DE PAGOS DEL CONTRATO				
NÚMERO DE CDP: 1	1836	FECHA	06/09/2021	NÚMERO DE CRP: 1	55839	FECHA	09/09/2021
NÚMERO DE CDP: 2	2265	FECHA	27/10/2021	NÚMERO DE CRP: 2	62260	FECHA	27/10/2021
NÚMERO DE CDP: 3	2449	FECHA	22/11/2021	NÚMERO DE CRP: 3	66930	FECHA	22/11/2021

OBJETO: ENFERMERO (A)

PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		01	11	2021		30	11	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:	12,931,152
VALOR EJECUTADO:	9,303,408
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:	3,627,744
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	71.95 %

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
1041859908	181,400	232,200	3	35,400	0	449,000
	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 Noviembre 2021

TORRES RUIZ JOHANNA ANDREA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:



RODRIGUEZ PINZON DIANA VICTORIA
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

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-11-19, 03:51:49 PM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: octubre de 2021 Periodo Servicio: octubre de 2021

Numéro Planilla: 1041859908

PAGADO 19/11/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA VICTORIA RODRIGUEZ PINZON	Dirección	CR 79B #50 - 43 SUR
Documento	CC1030670239	Teléfono	3212128650
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA D.C.	Identificación	
Representante Legal		ARP	ARL SURA
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IRP	RET	RET F	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	LMA	VAC	IGE	VCT	IRP	Días PENS	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradores	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradores	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradores	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1030670239	DIANA VICTORIA RODRIGUEZ PINZON	57	00																0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.451.097	$ 232.200	(EPS010) EPS SURA	$ 1.451.097	$ 181.400	2.436	$ 1.451.097	$ 35.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 449.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.451.097	$ 1.451.097	$ 1.451.097	$ 0	$ 232.200	$ 181.400	$ 35.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 449.000	$ 0	$ 449.000

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellin: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Escaneado con CamScanner