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:	MARTIN MARTINEZ LAURA MARCELA			168100
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1022409282	
CORREO	LMARTIN9606@GMAIL.COM	CELULAR	3143110654	
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	7	TIPO CUENTA	AHORROS
NUMERO CUENTA BANCARIA	0130444268		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	7873-2021			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP: 1	1405	FECHA	01/07/2021	NÚMERO DE CRP: 1	45540	FECHA	15/07/2021
NÚMERO DE CDP: 2	1777	FECHA	25/08/2021	NÚMERO DE CRP: 2	55127	FECHA	25/08/2021
NÚMERO DE CDP: 3	2449	FECHA	22/11/2021	NÚMERO DE CRP: 3	64900	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:	21,766,464
VALOR EJECUTADO:	18,138,720
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:	83.33 %

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.

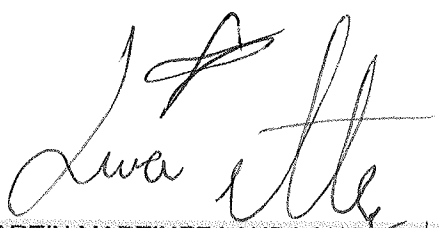
PLANILLA	VALOR EPS	VALOR AFP	RIES	VALOR ARL	VALOR CAJA	TOTAL PLANILLA
1041031827	183,400	234,700	3	35,800	0	453,900
	0	0		0	0	

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:



MARTIN MARTINEZ LAURA MARCELA
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.

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 HOGAR			UNIDAD:		Salud Publica-Pic		
No. DE CONTRATO:	7873 2021	Periodo certificado	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
DOCUMENTO:	1022409282		1	11	2021	30	11	2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LAURA MARCELA MARTIN MARTINEZ							
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. 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	Se entregan 1000 productos para el mes de noviembre en toma de pruebas par COVID-19 con los criterios de calidad soportado en fichas de notificación, actas de precrítica semanal, certificación mensual.
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 de 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 Espacio 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	Se intervinieron 1000 usuarios a las que se les hizo toma de muestras para COVID-19, además de acciones de información y educación, para el mejoramiento de la salud y calidad de vida de las familias y sus integrantes en el Espacio 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 soportado en los formatos establecidos por SDS.
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. Toma de muestras COVID-19, registro de fichas de notificación.	80%	1. Toma de muestras COVID-19 en las zonas de cuidados especial descritas en la Subred Norte. 2. Alistamiento de insumos requeridos para el proceso de toma de pruebas COVID-19. 3. Entrega de muestras COVID-19 realizadas a laboratorio de Salud Publica SDS 4. Reunión mensual espacio vivienda.	Se realiza entrega de 1000 toma de muestras COVID-19 para el mes de noviembre. Soportado en las fichas de notificación de cada prueba realizada.
TOTAL DE EJECUCIÓN:	100,00%		

OBSERVACIONES:

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

NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

LAURA MARCELA MARTIN MARTINEZ

CC 1022409282

FECHA 30 / 11 / 2021

JOHANNA ANDREA TORRES RUIZ

Firma de recibido supervisor:

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

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-11-11, 01:46:24 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1041031827

Periodo Cotización: octubre de 2021 **Periodo Servicio:** octubre de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8853929980

PAGADO 11/11/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LAURA MARCELA MARTIN MARTINEZ		
Documento	CC1022409282	**Dirección**	CALLE 34 SUR #71F 20 APTO 101 INT 6
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3143110654
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P.	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1022409282	LAURA MARCELA MARTIN MARTINEZ	59	00																0		30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.466.701	$ 234.700	(EPS003) COMPENSAR EPS	$ 1.466.701	$ 183.400	2,435	$ 1.466.701	$ 35.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 453.900

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
$ 1.466.701	$ 1.466.701	$ 1.466.701	$ 0	$ 234.700	$ 183.400	$ 35.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 453.900	$ 0	$ 453.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

			YIRLESSA	II-ENFERMERO									
7882-2021	Cedula	1010161353	MENDOZA GONZALEZ DIANA XIMENA	TÉCNICO I - AUXILIAR DE	A00		186	0			2,232,372	2,232,372		SI
7884-2021	Cedula	53001404	MOGOLLON SACHICA LORENA MARCELA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II-	A00		186	0			3,627,744	3,627,744		SI
7885-2021	Cedula	1023980450	MOJICA CHACON KAREN LORENA	TÉCNICO I - AUXILIAR DE	A00		186	0			2,232,372	2,232,372		SI
7886-2021	Cedula	79728876	MOLINA JIMENEZ GIOVANNI FRANCISCO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II-ENFERMERO	A00		186	0			3,627,744	3,627,744		SI
7887-2021	Cedula	1100687976	MONTES CHADID DINA VANESSA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II-ENFERMERO	A00		186	0			3,627,744	4,739,472		SI
7888-2021	Cedula	52152589	MORA BULLA YAZMIN	PROFESIONAL	A00		186	0			3,627,744	3,627,744		SI

TORRES RUIZ JOHANNA ANDREA
53105209
Supervisor
01/12/2021 08.16.47