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:	BENITEZ URREGO DIANA CAROLINA		168131
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		
NUMERO CUENTA BANCARIA	4870353002	TIPO CUENTA	AHORROS

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
NÚMERO DE CDP: 4	2449	FECHA	22/11/2021	NÚMERO DE CRP: 4	65099	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							
VALOR MES	4,185,725	VALOR LETRAS			RESERVA DE GLOSA 2%		0	

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:	25,114,464
VALOR EJECUTADO:	20,928,720
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:	4,185,744
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
9426452503	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 Noviembre 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.

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
	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**					**UNIDAD:**		**Salud Publica-Pic**		
No. DE CONTRATO:	**8433-2021**		**Periodo certificado**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Día**	**Mes**	**Año**
DOCUMENTO:	**53.041.775**			**1**	**11**	**2021**	**30**	**11**	**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
a) Actualización del mapeo de actores: Identificación de espacios locales a nivel sectorial – Instituciones Prestadoras de Salud - IPS y Mapa de Actores a nivel sectorial IPS privadas y públicas que se encuentran en la subred (Mensualmente). b) Asistencia técnica, dirigidas a gerentes, directores de IPS y jefes de servicio, para la socialización, promoción activa y priorización del plan estratégico y operativo para el abordaje integral de la población expuesta y/o afectada por condiciones crónicas en Bogotá a los actores del sector salud del componente sectorial – Instituciones Prestadoras de Salud - IPS (Mensual). c) Definir continuidad de actividades del plan estratégico y operativo para el abordaje integral de la población expuesta y/o afectada por condiciones crónicas en Bogotá desde el componente sectorial – IPS (Mensual). d) Actualizar documento de Diagnóstico que contenga: configuración de la red de prestadores de servicios a nivel local, organización de servicios de atención a personas con condiciones crónicas, número de unidades que tienen implementado los programas de cesación de consumo de tabaco y atención del tabaquismo en IPS públicas y programas integrales para Hábitos Estilos de Vida Saludable. (Una vez en la vigencia*). e) Monitoreo y Evaluación a través del desarrollo de indicadores semaforizado y Matriz de seguimiento local de actividades del plan operativo de condiciones crónicas no transmisibles: Definir los aspectos a monitorear mensualmente por localidad a partir de la priorización en las IPS, teniendo en cuenta el trabajo realizado con tomadores de decisiones (Herramienta: documento orientaciones CERS - revisión de los indicadores propuestos por eje y nodos sectoriales, Formulación de intervenciones para la mitigación de los problemas e información diagnostica del territorio ej.: ACCVSyE, PDD, POT, etc.) (Mensual). f) Mesa de crónicos con participación de los siguientes referentes: Políticas para la Salud y la Vida, canalizaciones, referentes de RIAS, Referentes de entornos de vida cuidadora en donde se revisen compromiso de los actores sectoriales a nivel de la subred para la implementación del plan estratégico y operativo para el abordaje integral de la población expuesta y/o afectada por condiciones crónicas en Bogotá (Mensual). g) Participación en las mesas territoriales de salud por localidad según necesidad y convocatoria. Esta instancia se adelanta en el marco del direccionamiento estratégico para la Gestión de la Salud Pública (GSP), y tiene por objeto orientar, integrar, articular y realizar seguimiento a las diferentes respuestas que se desarrollan desde el sector salud en el territorio y que aporten a mejorar las condiciones de calidad de vida y salud	**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 CI 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 referentes 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- No Aplica** **6- Asistencia y participación en Grupo Técnico de Crónicos** **7- Se realizar diligenciamiento y análisis de Indicadores** **8- Se realizan Jornadas de Diabetes mellitus, Epoc y Ca de Pulmon.** **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 GPAISP**	**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 Informes jornadas** **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

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.

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
2021-10	2021-10	1214293759	9426452503	I	2021/11/18	2021/11/23	BANCO DAVIVIENDA	5	$534,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,694,400	$271,200			$1,694,400	$211,800			$1,694,400	$10,200			$1,694,400	$41,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,694,400	$271,200			$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	$271,200			$1,694,400	$211,800			$1,694,400	$10,200			$1,694,400	$41,300		$0	$0
1	CC	53041775	BENITEZ DIANA	23030	30	$1,694,400	$271,200	EPS005	30	$1,694,400	$211,800	CCF24	30	$1,694,400	$10,200	14-11	30	$1,694,400	$41,300	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,694,400	$271,200			$1,694,400	$211,800			$1,694,400	$10,200			$1,694,400	$41,300		$0	$0

2021/11/23 09:29 AM

Periodo: Noviembre 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
			ANDRES	SALUD OCUPACIONAL										
8424-2021	Cedula	1032477759	TOLOSA RODRIGUEZ MARIA CAMILA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II-PSICOLOGO (A)	A00		186	0			3,627,744	3,627,744		SI
8425-2021	Cedula	36677404	TORTELLO LARIOS	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	A00		186	0			4,743,744	4,743,744		SI
8426-2021	Cedula	1030585145	TRIANA MENDOZA MARY ALEJANDRA	TECNOLOGO (A) SALUD OCUPACIONAL	A00		186	0			2,371,872	2,371,872		SI
8427-2021	Cedula	1013643820	VARGAS ROJAS ERIKA PATRICIA	TECNOLOGO (A) SALUD OCUPACIONAL	A00		196	0			2,499,392	2,499,392		SI
8428-2021	Cedula	66752936	VASQUEZ BALLESTEROS ANA MILENA	TECNOLOGO (A) SALUD OCUPACIONAL	A00		186	0			2,371,872	2,371,872		SI
8429-2021	Cedula	1023918451	VERA PEREZ JULIETH JOHANNA	TECNOLOGO (A) SALUD OCUPACIONAL	A00		186	0			2,371,872	2,371,872		SI
8431-2021	Cedula	52144497	ARENAS MUÑOZ LUZ ANGELA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO I-NUTRICIONISTA DIETISTA	A00		186	0			4,185,744	4,500,800		SI
8432-2021	Cedula	52862407	BARRERA SIERRA SANDRA MILENA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO I-PSICOLOGA	A00		186	0			4,185,744	4,185,744		SI
8433-2021	Cedula	53041775	BENITEZ URREGO DIANA CAROLINA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO I-ENFERMERO(A)	A00		186	0			4,185,744	4,185,744		SI
8435-2021	Cedula	52711621	CABALLERO VEGA VIVIANA ALEXIA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO I-BACTERIOLOGA	A00		186	0			4,185,744	4,185,744		SI

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