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

AREÁ Y/O SERVICIO : RUTAS - CONVENIO SED				**UNIDAD:**	**Salud Publica-Pic**		
No. DE CONTRATO : 3536– 2022	**Periodo certificado**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Día**	**Mes**	**Año**
DOCUMENTO: 1033795735		**2**	**02**	**2022**	**28**	**2**	**2022**
NOMBRE DEL CONTRATISTA: YENNY JOHANNA ROMERO RIOS							

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios como TECNICO EN SALUD PUBLICA en la DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. de acuerdo a las necesidades de la institución - Convenio Interadministrativo en el marco del cumplimiento de las condiciones de Bioseguridad en las Instituciones Educativas Distritales. - 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%	PARTICIPAR EN CAPACITACIONES,SOCIALIZACIONES Y REALIZACION DE ENCUESTAS Y MODULOS 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, Gestión de la Tecnología, Atención centrada en el usuario y Responsabilidad social, acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas.	5%	PARTICIPAR EN CAPACITACIONES,SOCIALIZACIONES Y REALIZACION DE ENCUESTAS Y MODULOS CON TEMAS DE CALIDAD	ACTAS DE CAPACITACION Y SOPORTES DE REALIZACION DE ENCUESTAS Y MODULOS
3. Apoyar en la adecuada implementación de los protocolos institucionales. 4. Efectuar bajo la directriz de la IED asignada, el reporte de casos COVID19 en la IED, en el formulario alojado en la página institucional de la SED. 5. Aplicar de manera inmediata el protocolo de la IED manejo inicial a presuntos casos COVID 19 y activar ruta de atención. 6. Adelantar acciones pedagógicas con la comunidad educativa (estudiantes, docentes y personal administrativa) para la prevención de enfermedades en las sedes de la IED asignada, durante las fechas y horas acordadas previamente con el (la) rector (a) del colegio 7. Apoyar al Comité Paritario de Salud y Seguridad en el Trabajo – COPASST- y a la brigada escolar institucional en la actualización de los Planes Escolares de Gestión del Riesgo. 8. Actuar como primer respondiente en casos de accidentes escolares, conforme a lo establecido en el artículo 131 del Código Penal Colombiano.	45%	Actividades de prevención de enfermedades, implementación de los protocolos institucionales, reporte de casos COVID19 y acciones como primer respondiente en casos de accidentes.	Matrices de seguimiento actualizada diariamente en DRIVE y entrega diaria de evidencias
5. Adelantar acciones pedagógicas para la promoción en estilos de vida saludable en las sedes de la IED asignada, durante las fechas y horas acordadas previamente con el (la) rector (a) del colegio	45%	Revisión de Informes mensuales y de vigencia requeridos.	Matrices de estilos de vida saludable actualizada diariamente en DRIVE y entrega diaria de evidencias
TOTAL DE EJECUCIÓN:	**100%**		

OBSERVACIONES: N/A

TOTAL A PAGAR (Número y letras): 2.299.415) DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS QUINCE PESOS MCTE

Johanna Romero.

NOMBRE YENNY JOHANNA ROMERO RIOS
CC: 1033795735 DE BOGOTA

Firma de recibido

supervisor:_____

DRA. JOHANNA ANDREA TORRES RUIZ
DIRECTORA DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD
28_02_2022

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

Scanned by TapScanner

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:	ROMERO RIOS YENNY JOHANNA		186168
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1033795735
CORREO	riosj6922@gmail.com	CELULAR	3126625448
PROCESO:	Salud Ocupacional y Salud en el Trabajo		
SERVICIO:	Salud Ocupacional y Salud en	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:	3536-2022			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP: 1	133	FECHA	17/01/2022	NÚMERO DE CRP: 1	8584	FECHA	26/01/2022

OBJETO:	TECNICO O TECNOLOGO EN AREAS DE LA SALUD								
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO	
		02	02	2022		28	02	2022	
TIPO SERVICIOS	Asistencial			RESERVA DE GLOSA 2%			0		
VALOR MES	2,299,415	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:	7,281,481
VALOR EJECUTADO:	2,225,160
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	2,225,160
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	180
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	5,056,321
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	30.56 %

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
3536202202	0	0	3	0	0	0
	0	0		0	0	

INGRESO EL 02/02/2022

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 Febrero 2022

TORRES RUIZ JOHANNA ANDREA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

ROMERO RIOS YENNY JOHANNA
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.

Scanned by TapScanner

Periodo: Febrero 2022

Mediante el presente documento en mi calidad de supervisor (a) certifico que los contratistas registrados en este informe cumplieron con las obligaciones pactadas en
contrato de acuerdo a lo registrado en los formatos "AP-CT-F-16-05 CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN
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 aporte
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, segú
relaciona a continuación:

Nro. Contrato	Tipo Documen	Documento	Contratista	Cargo	Centro Costos	Dias	Hora1	Hora2	Event o1	Event o2	Valor Certificado	Saldo	Factura	O P
			VALENTINA	ENFERMERIA										
10166-2021	Cedula	1019007101	GUTIERREZ NORMA ESPERANZA	TECNICO EN SISTEMAS	A00		186	0			2,232,372	4,613,573		
10167-2021	Cedula	1016048471	PINTO GOMEZ DAISSY LOHANA	ENFERMERO (A)	A00		186	0			3,627,744	7,809,402		
10168-2021	Cedula	52100369	ARIAS AVILA ALBA	ENFERMERO (A)	A00		180	0			3,510,720	8,023,946		
1604-2022	Cedula	52799266	CORTES MECHE MARIA LOHANNA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,625,082	16,250,820		
1605-2022	Cedula	1065815375	MONTES JIMENEZ DANNA CAROLINA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,625,082	16,250,820		
1606-2022	Cedula	1030611399	SORACA ZEA MARTHA PATRICIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,625,082	16,250,820		
1607-2022	Cedula	1001045494	QUIÑONES SANCHEZ VALENTINA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,625,082	16,250,820		
1608-2022	Cedula	52767465	BECERRA BELTRAN EVA PATRICIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,625,082	16,250,820		
2414-2022	Cedula	1013689996	SABOGAL MOYA DANNA VALENTINA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			2,232,372	4,464,744		
2415-2022	Cedula	43253002	MOSQUERA ROMAÑA FERNANDA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			2,232,372	4,464,744		
3536-2022	Cedula	1033795735	ROMERO RIOS YENNY JOHANNA	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00		180	0			2,225,160	5,056,321		
3548-2022	Cedula	1015397672	ZAMUDIO RIVERA HEIDY ANDREA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II - ENFERMERO (A)	A00		186	0			3,627,744	7,860,112		
3549-2022	Cedula	1020770218	JARAMILLO CASAS LUISA GABRIELA	TECNICO III - DIGITADOR (A)	A00		186	0			1,674,372	3,627,806		
3550-2022	Cedula	1000988779	RODRIGUEZ JIMENEZ JONATHAN GUSTAVO	TECNICO III - DIGITADOR (A)	A00		186	0			1,674,372	3,627,806		
3551-2022	Cedula	1019072217	AYALA PINEDA	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	A00		186	0			4,743,744	10,278,112		
3554-2022	Cedula	1000970814	CAÑON CAMACHO	PROFESIONAL	A00		205	0			3,998,320	7,489,536		

TORRES RUIZ JOHANNA ANDREA

Scanned by TapScanner

Estamos actualizando el diseño de miplanilla.com. Prueba nuestra nueva versión. Quiero Probar [x] Cerrar

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	YENNY JOHANNA ROMERO RIOS	**Nit:**	1033795736
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Febrero 2022
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Febrero 2022
Número de radicación:	57503614	**Total a pagar:**	$299.200
Fecha de vencimiento:	08/03/2022	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	15/03/2022	**Número de administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600069427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número de aprobación:**	1368311416
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0.00	$23,600
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		$0.00	$154,700
EPS002	800130907	Salud Total EPS	1		$0.00	$120,900
						$299,200

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

«Ver planillas pagadas

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

https://www.miplanilla.com/

Todos los derechos reservados © 2022 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle diligente certicámara

Scanned by TapScanner