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:	**Equipos Territoriales**			**UNIDAD:**		**Salud Publica-Pic**		
No. DE CONTRATO:	**256-2022**	**Periodo certificado**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Día**	**Mes**	**Año**
DOCUMENTO:	**35513086**		1	3	2022	31	3	2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**Moreno Nubia Esperenza**							
OBJETO DEL CONTRATO:	**Prestar servicio profesionales y de apoyo a la gestión como AUXILIAR DE ENFERMERIA dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. de acuerdo a las necesidades de la institución**							

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.	100%	1. Presentación al área de trabajo 2. Capacitación guía operativa equipos territoriales de atención en salud 3. Elaboración de mapa conceptual trabajo en equipo sobre el modelo de salud territorial 4. Socialización guía operativa 5. Participación proceso de inducción con equipo complementario conformado por psicólogo y enfermería se realizaron las siguientes actividades: • Apoyo a gestión de grupo base en el análisis de las condiciones de vida y riesgos en salud identificados en los hogares visitados • Priorizar las familias en alta, media y baja complejidad • Identificar la necesidad de realizar visita de acuerdo al perfil emitido por psicología • Realización de visita con el fin de complementar la información emitida o levantada por el grupo base 6. Apoyo a enfermería realizando planes de manejo y cuidado para la población priorizada con alta y mediana complejidad identificando salud Oral, hábitos alimenticios, salud sexual y reproductiva, manejo de la condición física, manejo de residuos orgánicos y químicos dentro del lugar de vivienda 7. Una vez realizado el plan de cuidado para las familias, apoyo a la operación en terreno: localidad de suba, participando de la retroalimentación en los respectivos hogares (segunda visita) exponiendo al usuario el manejo del seguimiento según cada necesidad 8. Entrega de informe y socialización de las visitas, con el equipo de enfermería y psicología 9. Asistencia a comité semanal, socialización equipo territorial base y complementario gestionando dudas e inquietudes de la operación la cual es liderada por gestoras encargadas de la secretaria de salud y coordinadores del proceso con su respectiva acta 10. Distribución de roles plan de trabajo para los	1) base de caracterización en excel del equipo base. 2) base de priorización elaborada por equipos complementarios. 3) Diligenciamiento de la priorización en la pestaña 5. 4) base de caracterización pestañas de aplicación de pruebas. 5) Planes de cuidado impresos 6) Base de caracterización tecnico ambiental. 7) Acta y asistencia a los comites de cuidado 8) Actas de priorización diaria. 9) Entrega de planes
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.			
3.	1. Que la subred integrada de servicios de salud es una empresa social del estado creada como una categoría especial de entidad pública descentralizada, con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa mediante el acuerdo 641 de 2016, que tiene por objeto prestar servicios de salud integrales y de calidad en todos los niveles de complejidad a la población objeto de las localidades de chapinero, Usaquén, Engativá, suba, barrios unidos y demás que demanden los servicios de salud, contribuyendo al mejoramiento de la calidad de vida de la población. quienes, a través de un régimen de contratación de derecho privado, hace que con mayor agilidad pueda dar cumplimiento a la satisfacción de las necesidades de toda una población bajo el postulado de hacer una efectiva y eficiente garantía al derecho a la salud y saneamiento ambiental, poniendo de plano en forma clara la primacía de la vida humana sobre cualquier formalidad normativa. 2. Que de conformidad con el Numeral 6 del Artículo 195 de la Ley 100 de 1993, en materia contractual la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte se someterán al régimen del derecho privado, pero podrán aplicar, discrecionalmente las cláusulas excepcionales previstas en el estatuto General de Contratación de la Administración pública. 3. La Direccion Gestion del Riesgo en Salud require la contratacion de un AUXILIAR DE ENFERMERIA para dar cumplimiento a las metas establecidas en el marco del convenio en ejecucion, para el desarrollo de acciones de EQUIPOS TERRITORIALES, en tanto que no cuenta con personal suficiente para satisfacer dichas metas			
TOTAL DE EJECUCIÓN:		100%		

OBSERVACIONES:	
TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE ($)	**$ 2232558** **DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS**

NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

Moreno Nubia Esperenza

CC. 35.513.086

Fecha : 31/ 03/ 2022

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.

ASOPAGOS s.a.

RAZON SOCIAL :	MORENO NUBIA
IDENTIFICACION:	CC-35513086
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-03-24
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-03-18
FECHA DE PAGO:	2022-03-14
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2022-02
PERIODO SALUD:	2022-02
NUMERO PLANILLA:	8618004804
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8607799981
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 1.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 125.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 160.000
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 1.000.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 24.400	$ 24.400
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400	$ 309.400

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	22/04/2022

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:	ESPERANZA MORENO NUBIA										192169	
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula				No.				35513086			
CORREO	ENFERMERAAUXILIAR4@GM				CELULAR				3142435488			
PROCESO:	Convenio Enterritorio											
SERVICIO:	Convenio Enterritorio				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	570124081											

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS							
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	0256-2022			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP: 1	138	FECHA	17/01/2022	NÚMERO DE CRP: 1	3961	FECHA	18/01/2022

OBJETO:	TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA								
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		01	03	2022		31	03	2022
TIPO SERVICIOS	Asistencial			RESERVA DE GLOSA 2%			0	
VALOR MES	2,232,442	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:	7,590,303
VALOR EJECUTADO:	5,209,302
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	2,232,558
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	186
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	2,381,001
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	68.63 %

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
8618004804	125,000	160,000	3	24,400	0	309,400
	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 Marzo 2022

TORRES RUIZ JOHANNA ANDREA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

ESPERANZA MORENO NUBIA
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 co