Periodo: Abril 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 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
			ESMERALDA	PUBLICA										
0174-2022	Cedula	52483288	AGUILAR CALDERON LUZ DARY	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00		186	0			2,299,332	81,874		SI
0175-2022	Cedula	1033751110	CULMA FABIAN	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00		186	0			2,299,332	81,874		SI
0176-2022	Cedula	1010168266	VARGAS BARRERA SANDY CAROLINA	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00		186	0			2,299,332	81,874		SI
0177-2022	Cedula	1073689390	ESPITIA RAMIREZ ANGIELORENA	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00		186	0			2,299,332	81,874		SI
0178-2022	Cedula	1012460963	CASTIBLANCO DEL TORO SIHOMAR DAYANA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II - ENFERMERO (A)	A00		186	0			3,627,744	11,702		SI
0180-2022	Cedula	52929271	TRIANA SAAVEDRA MARIA ANDREA	TECNICO I - AUXILIAR DE	A00		186	0			2,232,372	7,442		SI
0182-2022	Cedula	1019038542	OSPINA MORALES MILLER OSWALDO	TECNICO III - DIGITADOR (A)	A00		186	0			1,674,186	5,665		SI
0183-2022	Cedula	1016073361	VALDERRRAMA CASTRO LUZ YADYRA	TECNICO III - DIGITADOR (A)	A00		186	0			1,674,186	5,665		SI
0184-2022	Cedula	39723338	CORTES RODRIGUEZ ANA VICTORIA	TECNICO III - DIGITADOR (A)	A00		186	0			1,674,186	5,665		SI
0185-2022	Cedula	1010022045	MEDINA ROLDAN PAUL ANTHONY	TECNICO III - DIGITADOR (A)	A00		73	0			657,073	1,022,778		SI
0187-2022	Cedula	1019036898	MORENO ORTIZ JESSICA VIVIANA	MEDICO (A) GENERAL	A00		186	0			6,312,096	1,242,058		SI
0188-2022	Cedula	21147546	MONTENEGRO MONTENEGRO ROS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			2,232,558	222,858		SI
0190-2022	Cedula	74082321	PATARROYO MONROY ERNESTO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	A00		186	0			4,743,744	0		SI
0191-2022	Cedula	1015996512	BELTRAN RODRIGUEZ DIANA PATRICIA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II - PEDAGOGO (A)	A00		186	0			3,627,744	128,726		SI
0192-2022	Cedula	1233501357	GARCIA GUERRERO	TECNICO II -	A00		186	0			2,232,372	139,464		SI

TORRES RUIZ JOHANNA ANDREA
53105209
Supervisor
27/04/2022 15.30.08

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 : 174-2022	**Periodo certificado**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Día**	**Mes**	**Año**
DOCUMENTO: 52483288		**1**	**4**	**2022**	**30**	**4**	**2022**

NOMBRE DEL CONTRATISTA: LUZ DARY AGUILAR CALDERON

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 REALZIACION 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 REALZIACION 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 actulaizada 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 actulaizada diariamente en DRIVE y entrega diaria de evidencias
TOTAL DE EJECUCIÒN:	**100%**		

OBSERVACIONES: N/A

TOTAL A PAGAR (Número y letras) : (2,299,332) DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS MCTE



LUZ DARY AGUILAR CALDERON

CC: 52483288 DE BOGOTA

Firma de recibido

supervisor:_____

DRA. JOHANNA ANDREA TORRES RUIZ

DIRECTORA DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD

30_04_2022

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

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:	AGUILAR CALDERON LUZ DARY		193604
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	52483288
CORREO	yeluzdanata@gmail.com	CELULAR	3138084495
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	12	TIPO CUENTA	AHORROS
NUMERO CUENTA BANCARIA	007300836587		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	0174-2022			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP: 1	133	FECHA	17/01/2022	NÚMERO DE CRP: 1	3854	FECHA	18/01/2022

OBJETO:	TECNICO O TECNOLOGO EN AREAS DE LA SALUD								
PERIODO CERTIFICADO		DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
			01	04	2022		30	04	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:	7,894,658
VALOR EJECUTADO:	7,812,784
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	2,299,332
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	186
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	81,874
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	98.96 %

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
9433212078	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 Abril 2022

TORRES RUIZ JOHANNA ANDREA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:



AGUILAR CALDERON LUZ DARY
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.