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
4170-2022	Cedula	1024473665	FORERO GIL YEIMI	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00		186	0			2,232,372	1,265,011		SI
4173-2022	Cedula	1024544401	MORALES CALDERON LINA FERNANDA	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00		186	0			2,299,332	610,813		SI
4174-2022	Cedula	1233890319	QUIASUA ROMERO ERIKA JULETH	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00		186	0			2,299,332	314,125		SI
4175-2022	Cedula	52338342	VASQUEZ BARRIOS ROSA ADRIANA	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00		155	0			1,916,110	2,150,988		SI
4181-2022	Cedula	53125245	SANCHEZ RATIVA YENNY ROCIO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO INCLUYE EPIDEMIOLOGIA	A00		186	0			5,446,824	40,669,619		SI
4182-2022	Cedula	1020816413	RIAÑO VALENCIA JULIANA ANDREA	TECNOLOGO ADMINISTRATIVO	A00		155	0			2,314,770	23,980,828		SI
4183-2022	Cedula	1007020248	ROJAS RODRIGUEZ JUAN CAMILO	MEDICO	A00		205	0			6,956,880	2,300,861		SI
4185-2022	Cedula	1016089953	CARMONA AMOROCHO GERMAN ANDRES	MEDICO	A00		205	0			6,956,880	2,300,861		SI
4186-2022	Cedula	1033813248	ASCENCIO VEGA KAREN DANIELA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		205	0			2,460,615	813,803		SI
4187-2022	Cedula	53122174	GARZON ROMERO GENNY CAROLINA	PROFESIONAL CIENCIAS DE LA SALUD CON ESPECIALIZACIO	A00		186	0			5,301,000	7,774,800		SI
4188-2022	Cedula	36294194	LOPEZ VELA MAGNOLIA	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00		186	0			2,299,332	3,372,475		SI
4189-2022	Cedula	52063958	LEON SANCHEZ	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00		186	0			2,299,332	3,372,475		SI
4190-2022	Cedula	1085224281	PRADA LOPEZ LUIS CARLOS	PROFESIONAL ESPECIALIZADO IV -	A00		186	0			4,743,744	2,213,747		SI
4192-2022	Cedula	1090382466	SANTOFIMIO CLARO	PROFESIONAL	A00		186	0			4,743,744	6,957,491		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.	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:	FORERO GIL YEIMI												193300
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula					No.				1024473665			
CORREO	yeimiforegil@gmail.com					CELULAR				3148047984			
PROCESO:	Programas y AISP												
SERVICIO:	Programas y AISP					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												
NUMERO CUENTA BANCARIA	0					TIPO CUENTA				SIN CUENTA			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	4170-2022			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP: 1	797	FECHA	09/03/2022	NÚMERO DE CRP: 1	14746	FECHA	17/03/2022

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	2,232,372	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:	3,497,383
VALOR EJECUTADO:	2,232,372
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	2,232,372
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	186
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	1,265,011
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	63.83 %

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
4170202204	0	0	3	0	0	0
	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:

Yeimi Forero Gil

FORERO GIL YEIMI

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 con CamScanner

Subred I.N.T.S.	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:	RIAS			UNIDAD:			Salud Publica-Pic		
No. DE CONTRATO:	4170-2022								
DOCUMENTO:	1.024.473.665	Periodo certificado	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
			1	04	2022	30	04	2022

NOMBRE DEL CONTRATISTA: FORERO GIL YEIMI

OBJETO DEL CONTRATO: AUXILIAR DE ENFERMERIA

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. 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. Realizar actividades de promocion de la salud y prevencion de la enfermedad en instituciones educativas, observando las personas ed la primera infancia, con el fin de mitigar acciones futuras de intervencion en la salud y bienestar de la primera infancia, ademas de promover los estilos de vida saludable mediante la articulacion con cajas de compensacion familiar. 4. Realizar intervenciones tempranas de cuidado y bienestaar a la poblacion de la primera infancia en el marco de desarrollo de la secretaria de educacion en articulacion con la Subred Norte.	100%	*Utilizar las medidas y elementos de proteccion personal. *Realizar alistamiento de la agenda para el registro de los colegios a tamizar. *Desarrollar el proceso de tamizaje para el diligenciamiento del consentimiento informado. *Asegurar el cumplimiento de las medidas de bioseguridad para los niños de primera infancia. *Sensibilizar el proceso de toma de talla y peso a los niños, niñas y docentes. *Cumplir con los protocolos de limpieza y desinfeccion de los equipos antropometricos y entregarlos en buen estado.	*cumplimiento de las actividades asignadas. *Entrega de registro de los niños tamizados. *Entrega de actas de reunion y consentracion sobre el convenio 3017498 *Entrega de actas de toma de toma de peso y talla de los niños. *Entrega de bases y evidencias fotograficas del tamizaje.
TOTAL DE EJECUCIÒN:	100%		

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE ($) 2,232,372

DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL TRECIENTOS SETENTA Y DOS PESOS

Yeimi Forero Gil

NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA

FORERO GIL YEIMI

CC 1.024.473.665

30/04/2022

Firma del supervisor: _____

JOHANA ANDREA TORRES RUIZ

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

Escaneado con CamScanner