Periodo: Mayo 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
0152-2022	Cedula	1000722711	TORRES MANCIPE	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00		186	0			2,299,332	0		SI
0154-2022	Cedula	1033731290	FONSECA RODRIGUEZ LUZ ADRIANA	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00		186	0			2,299,332	0		SI
0157-2022	Cedula	1000931195	IBARRA DIAZ ERICK	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00		186	0			2,299,332	0		SI
0158-2022	Cedula	52197348	GONZALEZ LEON	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00		186	0			2,299,332	0		SI
0159-2022	Cedula	1110087482	BEDOYA CAMPOS LINA VIVIANA	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00		186	0			2,299,332	0		SI
0160-2022	Cedula	52373445	TOVAR PEREZ ANGELA YINETH	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00		186	0			2,299,332	0		SI
0161-2022	Cedula	52981991	CARRILLO GUERRERO DIANA MARCELA	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00		186	0			2,299,332	0		SI
0162-2022	Cedula	1005679844	SILVA OTERO	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00		186	0			2,299,332	0		SI
0167-2022	Cedula	1007437641	CORTES MENDOZA MARIAN ALEXANDRA	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00		186	0			2,299,332	0		SI
0169-2022	Cedula	1012385695	CORREDOR ACOSTA MARIA FERNANDA	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00		186	0			2,299,332	0		SI
0170-2022	Cedula	1024469453	AGUILAR MARTINEZ	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00		186	0			2,299,332	0		SI
0171-2022	Cedula	1019048045	ZAMBRANO ZAPATA LUZ MARINA	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00		186	0			2,299,332	0		SI
0173-2022	Cedula	1033696639	ALARCON BECERRA LUZ ESMERALDA	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00		186	0			2,299,332	0		SI
0174-2022	Cedula	52483288	AGUILAR CALDERON LUZ DARY	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00		186	0			2,299,332	0		SI
0175-2022	Cedula	1033751110	CULMA FABIAN	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00		186	0			2,299,332	0		SI
0176-2022	Cedula	1010168266	VARGAS BARRERA SANDY CAROLINA	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00		186	0			2,299,332	0		SI

SANDRA MARIA BOCAREJO
51852543
Supervisor
26/05/2022 09.03.38

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-50-03 VERSIÓN: 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	PÁGINA : 1 DE 1 FECHA: 19/05/2022

AREÁ Y/O SERVICIO : RUTAS - CONVENIO SED			**UNIDAD:**		**Salud Publica-Pic**			
No. DE CONTRATO : 174–2022	**Periodo certificado**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Día**	**Mes**	**Año**
NOMBRE DE LA SUPERISORA: DRA. SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ		1	05	2022	31	5	2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA: LUZ DARY AGULAR CALDERON	**DOCUMENTO: 52483288**						

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 EJECUCIÓN:	**100%**		

OBSERVACIONES: N/A

TOTAL A PAGAR : (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

31_05_2022

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

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

CÓDIGO: AP-GT-F-16(0)
VERSIÓN: 0
PÁGINA: 1 DE 1
FECHA: 16/02/2018

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	AGUILAR CALDERON LUZ DARY										
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No									
CORREO		CELULAR									
PROCESO:											
SERVICIO:		UNIDAD									
CENTRO DE COSTOS	Centro de costo: A08	%	Centro de costo:	%	Centro de costo:	%	Centro de costo:	%	Centro de costo:	%	Centro de costo:	%
BANCO	12	TIPO CUENTA		AHORROS							
NUMERO CUENTA BANCARIA	007300836867										

NUMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	0174-2022			N. DE PAGOS DEL CONTRATO					
NUMERO DE CDP 1	1031	FECHA	17/01/2022	NUMERO DE CRP 1	3854	FECHA	18/01/2022		
NUMERO DE CDP 2	1328	FECHA	18/05/2022	NUMERO DE CRP 2	10815	FECHA	18/05/2022		
OBJETO: TECNICO O TECNOLOGO EN AREAS DE LA SALUD									
PERIODO CERTIFICADO		DESDE	DIA: 01	MES: 05	AÑO: 2022	HASTA	DIA: 31	MES: 05	AÑO: 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

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	10.112.116
VALOR EJECUTADO:	10.112.116
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	2.299.312
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	184
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	184
VALOR A LIBERAR:	
SALDO POR EJECUTAR:	
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	100.00

Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Cuando sus ingresos mensuales sean inferiores a $2.271.3*5, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente

PLANILLA	INGRESOS	VALOR APP	DIAS	VALOR ARL	VALOR CAJA	TOTAL PLANILLA
4403446237+1	125.000	180.000	3	24.400	0	300
	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 Mayo 2022

SANDRA MARIA SOCARRAS HERNANDEZ
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR

52483 28

AGUILAR CALDERON LUZ DARY
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

En el evento de ausencia del supervisor principal, se adjunta documento mediante el cual se avala que esta certificación sea firmada por supervisor encargado.