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

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	PIANDA CALDERON YISSEL CAROLINA				207386
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.		1033807033	
CORREO	carolinacalderon334@gmail.	CELULAR		3167918552	
PROCESO:	Gestión Sanitaria 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		

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	4426-2022			N° DE PAGOS DEL CONTRATO				
NÚMERO DE CDP: 1	825	FECHA	14/03/2022	NÚMERO DE CRP: 1	16473	FECHA	26/04/2022	
NÚMERO DE CDP: 2	1668	FECHA	23/05/2022	NÚMERO DE CRP: 2	26993	FECHA	23/06/2022	

OBJETO: TECNICO O TECNOLOGO EN AREAS DE LA SALUD

PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		01	06	2022		30	06	2022

TIPO SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%	0
VALOR MES	2,299,332	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:	4,598,664
VALOR EJECUTADO:	4,598,664
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:	0
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. 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
9434731449	125,000	160,000	3	24,400	20,000	329,400
	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 Junio 2022

SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Carolina Pianda

PIANDA CALDERON YISSEL CAROLINA

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.

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO 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

ÁREA Y/O SERVICIO: SALUD OCUPACIONAL Y SALUD EN EL TRABAJO			**UNIDAD:**		FERIAS			
No. DE CONTRATO: 4426-2022	**PERIODO CERTIFICADO**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Día**	**Mes**	**Año**
NOMBRE DEL SUPERVISOR: SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ		1	6	2022	30	6	2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PIANDA CALDERON YISSEL CAROLINA	**DOCUMENTO:** 1033807033						
OBJETO DEL CONTRATO: TECNICO O TECNOLOGO EN AREAS DE LA SALUD							
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100%							

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
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.	Participar en capacitaciones, socializaciones y realizacion de encuestas y modulos con temas de calidad
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.	Participar en capacitaciones, socializaciones y realizacion de encuestas y modulos con temas de calidad
3. Apoyar en la adecuada implementación de los protocolos Institucionales.	Implementacion de protocolos de bioseguridad institucionales de forma diaria
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.	Reporte de casos COVID 19 y realizacion de seguimiento bajo ruta de atencion
5. Aplicar de manera inmediata el protocolo de la IED manejo inicial a presuntos casos COVID 19 y activar ruta de atención.	Manejo de presuntos casos COVID 19 y realizacion de seguimiento bajo ruta de atencion
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.	Desarrollo de actividades y cargue de informacion sobre las acciones pedagogicas realizadas para la prevencion de enfermedades en las sedes de la IED
7. 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.	Desarrollo de actividades y cargue de informacion sobre las acciones pedagogicas realizadas para la promocion de habitos de visa saludable en las sedes de la IED
8. Participar en los procesos de capacitación que efectúe la SED y la Subred para facilitar el desarrollo de sus actividades en la IED asignada y sus respectivas sedes.	Participacion en capicitacion que efctua la SED y la subred
9. 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.	Participacion y acompañamiento en los comites realizados por la institucion en referencia al COPASST y brigada institucional

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR: $ 2.299.332 DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE

Carolina Pianda.

PIANDA CALDERON YISSEL CAROLINA

CC:1033807033

Fecha : 30/06/2022

Firma de recibido supervisor: _____

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

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033807033		PIANDA CALDERON YISSEL CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 42 bis # 11 i -14 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7605044	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha			Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-05	46184240	9434731449	I	2022/06/08	2022/06/10	BANCO DE OCCIDENTE	0	$329,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,400	$0	$0	$24,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$24,400	$0	$0	$24,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,000	$0	$0	$20,000
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$20,000	$0	$0	$20,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$329,400	$0	$0	$329,400

Periodo: Junio 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
				ENFERMERO (A)										
4336-2022	Cedula	1022412145	TRIANA AGUILERA DAVID ERNESTO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II - PSICOLOGO (A)	A00		62	124			3,664,001	622,752		SI
4337-2022	Cedula	1032471807	GARCES FAJARDO ERIKA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II -	A00		62	124			3,664,001	622,752		SI
4338-2022	Cedula	52038062	OSPINA LEON MARIA	TECNICO I - AUXILIAR DE	A00		124	0			1,488,248	0		SI
4339-2022	Cedula	1101760401	HERNANDEZ RUIZ YISETH CAMILA	TECNICO II - TECNICO AMBIENTAL	A00		62	124			2,254,720	383,283		SI
4375-2022	Cedula	1019040985	APONTE PUENTES LUIS FERNANDO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO IV - PSICOLOGO (A) CLINICO	A00		62	124			4,791,189	814,347		SI
4376-2022	Cedula	98637806	ALVAREZ MONTOYA RICARDO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II - QUIMICO FARMACEUTA	A00		59	81			2,765,062	3,003,995		SI
4386-2022	Cedula	1001870661	LOBO GOMEZ JOHANNA PATRICIA	MEDICO	A00		186	0			5,523,456	0		SI
4387-2022	Cedula	52766570	BAEZ GUTIERREZ DANIELA MILENA	PROFESIONAL ESPECIALIZADO II - REFERENTE DE GESTION	A00		62	124			5,918,549	1,005,965		SI
4398-2022	Cedula	1049619130	AMAYA BALDION ANGELICA MARIA	MEDICO	A00		186	0			5,362,566	33,778,399		SI
4399-2022	Cedula	39791726	BENITEZ MENDIVELSO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,625,082	9,100,459		SI
4426-2022	Cedula	1033807033	PIANDA CALDERON YISSEL CAROLINA	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00		186	0			2,299,332	0		SI

SANDRA MARIA BOCAREJO
51852543
Supervisor
30/06/2022 10.54.36