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:	LEAL GOMEZ INGRID VIVIANA		207183
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	53052656
CORREO	invilego1103@gmail.com	CELULAR	3142933943
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	TIPO CUENTA	AHORROS
NUMERO CUENTA BANCARIA	8670478430		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	4106-2022			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP: 1	782	FECHA	04/03/2022	NÚMERO DE CRP: 1	14675	FECHA	14/03/2022
NÚMERO DE CDP: 2	1184	FECHA	25/04/2022	NÚMERO DE CRP: 2	15483	FECHA	25/04/2022
NÚMERO DE CDP: 3	1528	FECHA	07/06/2022	NÚMERO DE CRP: 3	23997	FECHA	07/06/2022
NÚMERO DE CDP: 4	1649	FECHA	17/06/2022	NÚMERO DE CRP: 4	26487	FECHA	21/06/2022

OBJETO: PROFESIONAL ESPECIALIZADO III - LIDER OPERATIVO

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	5,461,004	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:	16,868,993
VALOR EJECUTADO:	14,334,030
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	4,813,360
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	167
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	2,534,963
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	84.97 %

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
9435951397	238,100	304,700	3	46,400	0	589,200
	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:

LEAL GOMEZ INGRID VIVIANA
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

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:DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD			UNIDAD:		SALUD PUBLICA PIC		
No. DE CONTRATO: 4106-2022	PERIODO CERTIFICADO	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: DRA. SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ		1	6	2022	30	6	2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA: INGRID VIVIANA LEAL GOMEZ	DOCUMENTO: 53052656						
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios como PROFESIONAL ESPECIALIZADO IV 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, conforme a lo previsto en el Convenio PSPIC vigente.							
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. Realizar programacion de asistencias tecnicas de SIVIGILA con las UPGD asignadas	Alistamiento asistencias tecnicas- ingreso información a drive (actas, listas de chequeo, compromisos)
4. Realizar programacion de asistencias tecnicas de SIVIGILA con las UPGD asignadas hasta 3 subsistemas	Asistencia técnica a UPGD conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pública, con abordaje de hasta 3 subsistemas en las localidades de Engativa ,Suba, Teusaquillo, Chapinero
5.Realizar asistencia técnica del subsistema SIVIGILA en UPGD con abordaje mas de tres subsistemas.	Asistencia técnica a UPGD conforman la red de operadores de la Vigilancia en Salud Pblica, con abordaje de mas de 3 subsistemas las para las localidades de Engativa ,Suba, Teusaquillo, Chapinero y Barrios Unidos
6. Gestión de la información del componente SIVIGILA	Revision bases 995 Morbilidad por IRA para las localidades de Engativa ,Suba, Teusaquillo, Chapinero y Barrios Unidos, Revision requerimiento IAAS
7. Gestion de programa y articulacion con el equipo	Asistencia a Reunion equipo Reunion grupo Elite, Capacitaciones, Cove local, Cove distrital

OBSERVACIONES: N/A

TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE ($4,813,360) CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TRECE MIL TRECIENTOS SESENTA PESOS MC

NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

INGRID VIVIANA LEAL GOMEZ CC. 53.052.656

Fecha :30/06/2022

Firma de recibido supervisor: DRA. SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ

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

Escaneado con CamScanner

aportes 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 53052656		LEAL GOMEZ INGRID VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 30 B sur 1 69 Este	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3651701	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	1495166108	9435951397	I	2022/06/13	2022/06/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$589,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,904,200	$304,700			$1,904,200	$238,100			$0	$0			$1,904,200	$46,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,904,200	$304,700			$1,904,200	$238,100			$0	$0			$1,904,200	$46,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,904,200	$304,700			$1,904,200	$238,100			$0	$0			$1,904,200	$46,400		$0	$0
1	CC	53052656	LEAL INGRID	231001	30	$1,904,200	$304,700	EPS001	30	$1,904,200	$238,100		0	$0	$0	14-11	30	$1,904,200	$46,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,904,200	$304,700			$1,904,200	$238,100			$0	$0			$1,904,200	$46,400		$0	$0

aportes 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 53052656		LEAL GOMEZ INGRID VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 30 B sur 1 69 Este	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3651701	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	1495166108	9435951397	I	2022/06/13	2022/06/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$589,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$304,700	$0	$0	$304,700
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$304,700	$0	$0	$304,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$46,400	$0	$0	$46,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$46,400	$0	$0	$46,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$238,100	$0	$0	$238,100
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$238,100	$0	$0	$238,100
TOTAL				1	$589,200	$0	$0	$589,200

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
4020-2022	Cedula	52149052	TORO HERNANDEZ BEATRIZ HELENA	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	A00		30	0			765,120	2,397,376		SI
4021-2022	Cedula	39746219	TORRES GOMEZ CARMEN ALICIA	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	A00		117	0			2,983,968	178,528		SI
4024-2022	Cedula	1082975313	VASQUEZ ALBARRACIN LORENA PAOLA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II - ENFERMERO (A)	A00		62	124			3,664,001	622,752		SI
4025-2022	Cedula	1032407537	MARTINEZ URQUIJO JUAN DAVID	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II - NUTRICIONISTA	A00		62	124			3,664,001	622,752		SI
4028-2022	Cedula	9022137	JIMENEZ MOLINA MARCO TULIO	TECNICO I - AUXILIAR DE	A00		112	0			1,344,224	144,024		SI
4030-2022	Cedula	1070021746	SANTAFE QUIROGA JURHEN YESITH	TECNICO III - DIGITADOR (A)	A00		0	124			1,116,248	287,342		SI
4031-2022	Cedula	1007936614	GOMEZ ALONSO KAROL STEFANY	TECNICO III - DIGITADOR (A)	A00		62	124			1,691,078	287,342		SI
4033-2022	Cedula	1000254932	MANCHEGO CAMARGO DANIEL ALEJANDRO	TECNICO III - DIGITADOR (A)	A00		62	124			1,691,078	287,342		SI
4034-2022	Cedula	1023082182	MUÑOZ ROLDAN MARIA FERNANDA	TECNICO III - DIGITADOR (A)	A00		0	124			1,116,248	287,342		SI
4035-2022	Cedula	52346988	CERA HERNANDEZ CLAUDIA PATRICIA	GESTOR COMUNITARIO	A00		71	146			1,643,716	4,958		SI
4080-2022	Cedula	1020793157	FALLA TAFUR MARIA	NUTRICIONISTA	A00	30					4,185,744	0		SI
4081-2022	Cedula	1020765221	GARCIA CIFUENTES	NUTRICIONISTA	A00	30					4,185,744	0		SI
4106-2022	Cedula	53052656	LEAL GOMEZ INGRID VIVIANA	PROFESIONAL ESPECIALIZADO III - LIDER	A00		62	105			4,813,360	2,534,963		SI
4107-2022	Cedula	52199569	RAMIREZ RUGELES MALLERLY YAJANNA	PROFESIONAL ESPECIALIZADO IV -	A00		117	0			2,983,968	178,528		SI
4109-2022	Cedula	34951170	ARRIETA BARBOSA	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	A00		124	0			3,162,496	0		SI

SANDRA MARIA BOCAREJO
51852543
Supervisor
30/06/2022 10.54.36