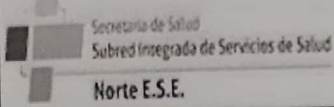
	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CÓDIGO: AP-CT-F-50-03
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		VERSIÓN: 3
	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN		PÁGINA: 1 DE 1
			FECHA: 19/05/2022

ÁREA Y/O SERVICIO:	Entorno Educativo			UNIDAD:			SALUD PUBLICA-PIC		
No. DE CONTRATO:	3747-2022			PERIODO CERTIFICADO			Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ						1	6	2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Pantoja Escobar Leidys Carolina			DOCUMENTO:			1003233038		
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar sus servicios como Técnico 1 Auxiliar de enfermería para el área de salud pública-PIC.								
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100%									

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
<p>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, Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad, Sistema Único de Acreditación y Sistema de Información.</p> <p>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.</p>	<p>Participar en capacitaciones, socializaciones y realización de encuestas y módulos con temas de calidad</p>
<p>II. ACTIVIDADES ESPECIFICAS:</p> <p>1- Desarrollar las acciones previstas en los planes de trabajo de los Espacios y/o Procesos Transversales del PSPIC, de acuerdo a los requerimientos técnicos propios de cada línea.</p> <p>2- Estructurar y desarrollar sesiones de información, educación y comunicación, con actores institucionales y comunitarios, caracterizados e identificados en los diferentes Espacios y/o Procesos Transversales del PSPIC.</p> <p>3- Implementar acciones de promoción, mantenimiento y recuperación para el cuidado de la salud familiar, así como apoyo a la asignación de citas a consulta, en articulación con al ruta de Promoción y Mantenimiento.</p> <p>4- Diligenciamiento adecuado y oportuno de los formatos requeridos para el desarrollo de los productos, y entrega de los mismos a revisión de acuerdo a los requerimientos técnicos propios de cada línea.</p> <p>5- Identificación, caracterización y evaluación del perfil de riesgo individual y colectivo en población de los diferentes cursos de vida, en el marco de la operativización de acciones de los Espacios y/o Procesos Transversales del PSPIC.</p> <p>6- Aplicación de los tamizajes definidos en cada línea de trabajo de los Espacios y/o procesos transversales.</p> <p>7- Promover en la población de los diferentes cursos de vida y sus familias el desarrollo de habilidades para la vida, como una herramienta que fomente prácticas de autocuidado y desarrollo integral, en las temáticas definidas por cada Espacio y/o Proceso Transversal.</p> <p>8- Realizar los acercamientos comunitarios e institucionales que se requieran, para el desarrollo de las acciones de cada Espacio y/o Proceso Transversal del PSPIC.</p> <p>9- Gestionar y/o apoyar el ejercicio de asignación de citas a consulta de los usuarios que lo requieran de acuerdo a los requerimientos técnicos propios de cada Espacio y/o Proceso Transversal.</p> <p>10- Fortalecer los procesos de notificación, canalización y la búsqueda activa institucional, así como la gestión efectiva de respuestas sectorial e interinstitucional, de acuerdo a los alcances de cada Espacio y/o Proceso Transversal.</p> <p>11- Hacer entrega de los reportes, informes, bases, tableros de control y/o herramientas ofimáticas, propias de cada línea de trabajo, Espacio y/o Proceso Transversal, con las características de calidad y pertinencia técnica esperados.</p> <p>12- Aportar a los procesos de archivo general del PSPIC, de acuerdo a las tablas de retención documental definidas y la normatividad vigente.</p> <p>13- Las actividades podrán ser desarrolladas en cualquiera de los Espacios y/o Procesos Transversales de acuerdo a los lineamientos del Contrato PSPIC vigente y necesidades de los servicios de la Subred.</p>	<p>ejecucion tamizaje nutricional en poblacion escolar en un rango de edad de 5 a 17 años, portafolios de asistencia tecnica, depuracion de bases de datos u digitalizacion de informacion de datos de los estudiantes. Realizar verificacion de informacion BDUA y comprobador de derechos. Realizar la pre critica del dato, corregir los datos erroneos en el momento de la captura del dato. Realizar los ajustes pertinentes a las bases de datos, herramientas ofimáticas o sistemas de informacion de acuerdo a los hallazgos durante la depuracion de las bases. Realizar actas de concertacion y tamizaje nutricional, bases de datos y depuracion, y diligenciamiento de asistencia, realizar seguimiento telefonico en apoyo a vacunacion</p>

OBSERVACIONES:	
TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE (\$)	\$2.254.720
	DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS
<p>CC: 1003233038</p> <p><i>Leidy Carolina Pantoja Escobar</i></p> <p>NOMBRE COMPLETO, CEDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA</p>	<p>Fecha: 30/06/2022</p> <p>Firma de recibido supervisor: _____</p>
Pantoja Escobar Leidys Carolina	
CC	1003233038
Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.	

	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: PANTOJA ESCOBAR LEIDYS CAROLINA													205136
TIPO DE DOCUMENTO:		Cedula				No.				1003233038			
CORREO		caroley0525@gmail.com				CELULAR				3147560390			
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				SIN CUENTA			
NUMERO CUENTA BANCARIA		0											

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA: 3747-2022					N° DE PAGOS DEL CONTRATO				
NÚMERO DE CDP: 1	433	FECHA	02/02/2022	NÚMERO DE CRP: 1	13389	FECHA	09/02/2022		
NÚMERO DE CDP: 2	1330	FECHA	18/05/2022	NÚMERO DE CRP: 2	17086	FECHA	18/05/2022		
NÚMERO DE CDP: 3	1528	FECHA	07/06/2022	NÚMERO DE CRP: 3	23892	FECHA	07/06/2022		
NÚMERO DE CDP: 4	1649	FECHA	17/06/2022	NÚMERO DE CRP: 4	26417	FECHA	21/06/2022		

OBJETO: TECNICO I - AUXILIAR DE ENFERMERIA											
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		2,299,415		VALOR LE TRAS							
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:	9,335,119
VALOR EJECUTADO:	8,951,836
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	2,254,720
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	186
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	383,283
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	95.89 %

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
1046037303	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 Junio 2022

SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Leidy Pantoja

PANTOJA ESCOBAR LEIDYS 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.



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-06-29, 10:24:10 AM

Tipo Planilla: I:PLANILLA INDEPENDIENTE

Número Planilla: 1046805899

Periodo Cotización: Junio 2022

Periodo Servicio: Junio 2022

PAGADO 14/06/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LEIDYS CAROLINA PANTOJA ESCOBAR																						
Documento	CC 1003233038											Dirección	CALLE 127C BIS #92B - 35										
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE											Teléfono	3147560390										
Tipo Persona	NATURAL											Forma Presentación	ÚNICO										
Ciudad	BOGOTA											Departamento	BOGOTA D.C.										
Representante Legal	LEIDYS CAROLINA PANTOJA ESCOBAR											Identificación	CC 1003233038										
Total Afiliados	1											ARP	ARL SURA										

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 1003233038	LEIDYS CAROLINA PANTOJA ESCOBAR	57																		0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$1.000.000	\$ 160.000	(EPS005) SANITAS EPS	\$1.000.000	\$ 125.000	2.436	\$1.000.000	\$24.400	(NIN-CCF) NINGUNA CCF	\$0	\$0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 309.400

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.000.000	\$1.000.000	\$1.000.000	\$ 0	\$ 160.000	\$ 125.000	\$24.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 309.400	\$0	\$ 309.400