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:	BENITEZ URREGO DIANA CAROLINA		232285
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	53041775
CORREO	dianita061924@gmail.com	CELULAR	3158855267
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	%
	K26											

BANCO	12	TIPO CUENTA	AHORROS
NUMERO CUENTA BANCARIA	4870353002		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	6140-2022			N° DE PAGOS DEL CONTRATO				
NÚMERO DE CDP: 1	2311	FECHA	08/09/2022	NÚMERO DE CRP: 1	42182	FECHA	10/09/2022	
NÚMERO DE CDP: 2	2538	FECHA	01/10/2022	NÚMERO DE CRP: 2	44146	FECHA	01/10/2022	
NÚMERO DE CDP: 3	3060	FECHA	24/11/2022	NÚMERO DE CRP: 3	51293	FECHA	24/11/2022	

OBJETO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO I - ENFERMERO (A)

PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		01	11	2022		30	11	2022

TIPO SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	0
VALOR MES	4,311,296	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:	11,774,932
VALOR EJECUTADO:	11,774,932
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	4,311,294
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 %

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
9442103917	215,600	276,000	3	42,100	10,400	544,100
	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,

SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

BENITEZ URREGO DIANA 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.

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

			UNIDAD:			Salud Publica-Pic		
ÁREA Y/O SERVICIO:	GPAISP - CRONICOS		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
No. DE CONTRATO:	6140-2022	PERIODO CERTIFICADO	1	11	2022	30	11	2022
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	DRA. SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ							
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	BENITEZ URREGO DIANA CAROLINA	DOCUMENTO:	53041775					
OBJETO DEL CONTRATO:	Profesional_Universitario_1							

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
a) Actualización del mapeo de actores: Identificación de espacios locales a nivel sectorial – Instituciones Prestadoras de Salud - IPS y Mapa de Actores a nivel sectorial- IPS privadas y públicas que se encuentran en la subred (Mensualmente). b) Asistencia técnica, dirigidas a gerentes, directores de IPS y jefes de servicio, para la socialización, promoción activa y priorización del plan estratégico y operativo para el abordaje integral de la población expuesta y/o afectada por condiciones crónicas en Bogotá a los actores del sector salud del componente sectorial – Instituciones Prestadoras de Salud - IPS (Mensual). c) Definir continuidad de actividades del plan estratégico y operativo para el abordaje integral de la población expuesta y/o afectada por condiciones crónicas en Bogotá desde el componente sectorial – IPS (Mensual). d) Actualizar documento de Diagnóstico que contenga: configuración de la red de prestadores de servicios a nivel local, organización de servicios de atención a personas con condiciones crónicas, número de unidades que tienen implementado los programas de cesación de consumo de tabaco y atención del tabaquismo en IPS públicas y programas integrales para Hábitos Estilos de Vida Saludable. (Una vez en la vigencia*). e) Monitoreo y Evaluación a través del desarrollo de indicadores semaforizado y Matriz de seguimiento local de actividades del plan operativo de condiciones crónicas no transmisibles: Definir los aspectos a monitorear mensualmente por localidad a partir de la priorización en las IPS, teniendo en cuenta el trabajo realizado con tomadores de decisiones (Herramienta: documento orientaciones CERS revisión de los indicadores propuestos por eje y nodos sectoriales, Formulación de intervenciones para la mitigación de los problemas e información diagnostica del territorio ej.: ACCVSyE, PDD, POT, etc.) (Mensual). f) Mesa de crónicos con participación de los siguientes referentes: Políticas para la Salud y la Vida, canalizaciones, referentes de RIAS, Referentes de entornos de vida cuidadora en donde se revisen compromiso de los actores sectoriales a nivel de la subred para la implementación del plan estratégico y operativo para el abordaje integral de la población expuesta y/o afectada por condiciones crónicas en Bogotá (Mensual). g) Participación en las mesas territoriales de salud por localidad según necesidad y convocatoria. Esta instancia se adelanta en el marco del direccionamiento estratégico para la Gestión de la Salud Pública (GSP), y tiene por objeto orientar, integrar, articular y realizar seguimiento a las diferentes respuestas que se desarrollan desde el sector salud en el territorio y que aporten a mejorar las condiciones de calidad de vida y salud	a) Se realiza actualización de mapeo de actores, subido en One drive b) Se realiza socialización de plan estratégico y operativo a través de las temáticas definidas en el mes c) Se realiza actualización de plan de trabajo establecido por meses para la implementación del plan estratégico y operativo d) Se recopilo información que se encuentra en construcción para el documento de configuración e) Se realiza actualización de matriz de seguimiento local y tablero de indicadores que se encuentran en One drive f) Se realizo mesa de crónicos el 22 de septiembre la cual tiene el objetivo de generar socialización de indicadores en cuanto canalizaciones, retroalimentación de matriz de seguimiento local y demás estrategias participativas j)Certificados se encuentran en One drive j) Plan de acción enviado a SDS subido en One drive k) Hojas de ruta enviadas a SDS subido en One drive l) Se participo en reunión de SDS el 9 de noviembre de 2022 m)Se diligencio y envío aplicativo 7828 , subido en One drive n) Se realizaron dos jornadas: Jornada de a mundial de la diabetes, día mundial de la Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (Epoc) y Día mundial contra el cáncer de pulmón ñ) Se realiza abordaje de unidades publicas y privadas programadas para el mes o) Se realiza envío de informe de canalizaciones . subido a One drive q) se realiza envío de informe mensual correspondiente a abordajes de cesación de tabaco

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE ($)	$ 4.311.294,00
CUATRO MILLONES TRECIENTOS ONCE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO	

NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
BENITEZ URREGO DIANA CAROLINA
53041775

Fecha : 30 11 2022

Firma de recibido supervisor: SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ

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

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 53041775		BENITEZ URREGO DIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 58 A #49 A -09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7168853	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1767261800	9442103917	I	2022/11/18	2022/11/21	BANCO DAVIVIENDA	3	$546.000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$276,000	$900	$0	$276,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$276,000	$900	$0	$276,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,100	$200	$0	$42,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$42,100	$200	$0	$42,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,400	$100	$0	$10,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$10,400	$100	$0	$10,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$215,600	$700	$0	$216,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$215,600	$700	$0	$216,300
TOTAL				1	$544,100	$1,900	$0	$546,000

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 53041775		BENITEZ URREGO DIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 58 A #49 A -09	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7168853	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1767261800	9442103917	I	2022/11/18	2022/11/21	BANCO DAVIVIENDA	3	$546,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,724,600	$276,000			$1,724,600	$215,600			$1,724,600	$10,400			$1,724,600	$42,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,724,600	$276,000			$1,724,600	$215,600			$1,724,600	$10,400			$1,724,600	$42,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,724,600	$276,000			$1,724,600	$215,600			$1,724,600	$10,400			$1,724,600	$42,100		$0	$0
1	CC 53041775	BENITEZ DIANA	230301	30	$1,724,600	$276,000	EPS005	30	$1,724,600	$215,600	CCF24	30	$1,724,600	$10,400	14-11	30	$1,724,600	$42,100	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,724,600	$276,000			$1,724,600	$215,600			$1,724,600	$10,400			$1,724,600	$42,100		$0	$0