	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CÓDIGO: AP-CT-F-16-05
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E		VERSIÓN: 5
			PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 16/02/2018

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA											
NOMBRE DEL CONTRATISTA: GARCIA LOZANO SANDRA MILENA											253262
TIPO DE DOCUMENTO:		Cedula	No.		65707027						
CORREO		samigalo@gmail.com		CELULAR		3203801834					
PROCESO:		PYD		UNIDAD:		Ferias					
SERVICIO:		PYD									
CENTRO DE COSTOS		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
		A38									
BANCO		28		TIPO CUENTA		SIN CUENTA					
NUMERO CUENTA BANCARIA		0									

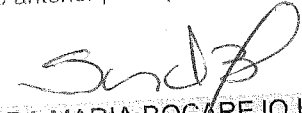
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS												
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA: 7524-2022				N° DE PAGOS DEL CONTRATO								
NÚMERO DE CDP: 1		2791	FECHA	28/10/2022	NÚMERO DE CRP: 1		49641	FECHA	03/11/2022			
NÚMERO DE CDP: 2		3348	FECHA	12/12/2022	NÚMERO DE CRP: 2		56763	FECHA	12/12/2022			
NÚMERO DE CDP: 3		201	FECHA	19/01/2023	NÚMERO DE CRP: 3		8294	FECHA	19/01/2023			
NÚMERO DE CDP: 4		366	FECHA	26/01/2023	NÚMERO DE CRP: 4		13750	FECHA	31/01/2023			
OBJETO: AUXILIAR DE ENFERMERIA				DESDE		DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
PERIODO CERTIFICADO						01	03	2023		26	03	2023
TIPO SERVICIOS				PIC		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 repercute 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:	10,952,732
VALOR EJECUTADO:	10,952,732
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	1,990,287
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	18
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	16
VALOR A LIBERAR:	
SALDO POR EJECUTAR:	100.00
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	

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
9447288169	145,000	185,600	3	28,300	0	358,900
	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:


GARCIA LOZANO SANDRA MILENA
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		
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:		GPAISP-PAI		UNIDAD:		Salud Publica-Pic
No. DE CONTRATO:		7524-2022		Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: DRA. SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ		PERIODO CERTIFICADO		1	3	2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA: SANDRA MILENA GARCIA LOZANO		DOCUMENTO:		26	3	2023
OBJETO DEL CONTRATO:		AUXILIAR DE ENFERMERÍA				
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, Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad, Sistema Único de Acreditación y Sistema de Información.			Participar en capacitaciones, socializaciones y realización de encuestas y módulos 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 realización de encuestas y módulos con temas de calidad			
"a. Diligenciamiento adecuado y con calidad del formato SIS 150 de la estrategia extramural (registro diario de vacunados), previa verificación del antecedente vacunal (físico/digital) de la población encontrada durante la ejecución de las tácticas extramurales. b. Diligenciamiento adecuado táctica casa a casa: censo viviendas, consolidado casa a casa, mapa con identificación de manzanas intervenidas y semaforización de cobertura. c. Diligenciamiento adecuado táctica concentración (instituciones SDIS, SED, ICBF, lugares de alta concentración) del formato consolidado jardines y colegios. d. Diligenciamiento adecuado de consentimiento informado biológico VPH, carné de vacunación niño/as, adultos y TUV. e. Informar al supervisor las novedades que se generen en la implementación de la estrategia extramural, los eventos de EAPV en la ficha de notificación. f. Seguimiento y agendamiento telefónico a la población pendiente por vacunar, de acuerdo con la distribución de las bases de datos entregadas por profesional supervisor de seguimiento a la cohorte. g. Actualización y registro con calidad de los usuarios vacunados en el seguimiento telefónico realizado por cohortes según asignación de la profesional extramural."			A. Entrega de sis debidamente diligenciados sin tachones ni enmendaduras B. Entrega de sis con sus respectivos soportes según la táctica C. Entrega de sis y acta de lo realizado durante la jornada D. Entrega de formato consentimiento informado correctamente con dosis correcta y sticker del biológico E. No aplica para este mes F. Se realiza domiciliario suba, concentración, seguimiento 10 años: 11, R1: 13, R2: 20, SR: 20, inf adulto 40, VPH: 18 td: 100 dtpa 3 comite extramural 17/03/2023.			
OBSERVACIONES:						
TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE (\$)			\$ 1.990.282,00			
UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS			Fecha: 26 3 2023			
Sandra Garcia NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: SANDRA MILENA GARCIA LOZANO 65707027			Firma de recibido supervisor: SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ			
Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.						

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Barco	Valor
2023-02	2023-02	1000001107	3447288 69	1	Planilla	2023/03/07	2023/03/13	BANCO BOGOTÁ	\$161,700

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFLADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOSE INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	

AFP ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$185,600	\$1,400	\$0	\$187,000	
POVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$185,600	\$1,400	\$0	\$28,600	
ARL ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$28,300	\$300	\$0	\$28,600	
ARL SUBA	14-11	890,903,790	5	1	\$28,300	\$300	\$0	\$146,100	
EPS ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,000	\$1,100	\$0	\$146,100	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$145,000	\$1,100	\$0	\$146,100	
TOTAL				1	\$384,900	\$2,800	\$0	\$387,700	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursat Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEHA e ICBF
		SANDRA MILENA GARCIA LOZANO	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 68i 78a 5a sur	BOGOTÁ, BOGOTÁ D. E.	7889378	No

CC 65707027

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clase	Tipo	Limite	Pago	Banco	Dias mora	Valor				
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	2023/03/07	2023/03/13	BANCO BOGOTA			5.145.000
2023-02	2023-02	1000001107	944/208169	f							

CTE

RIESGOS

PARAFISCALS

Alcaldia

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSIÓN					SALUD					CCF					RIESGOS				
No.	Identificación	Nombre	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte		
Centro de Trabajo Principal (1 Afiliados)																								
1	65707027	GARCIA SANCHEZ	230307	30	\$1.160.000	\$185.600			\$1.160.000	\$145.000			\$0	\$0			\$1.160.000	\$28.300			\$0	\$0		
Centro de Trabajo Secundario (1 Afiliados)																								
1	65707027	GARCIA SANCHEZ	230307	30	\$1.160.000	\$185.600			\$1.160.000	\$145.000			\$0	\$0			\$1.160.000	\$28.300			\$0	\$0		
Total Afiliados(1)																								