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:	PELAEZ BAEZ ANDREA CAROLINA		273484
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1053325139
CORREO	carolina.165pelaez@gmail.	CELULAR	3213818735
PROCESO:	GESTION DE PROGRAMAS DE INTERES EN SALUD PUBLCIA		
SERVICIO:	GESTION DE PROGRAMAS	UNIDAD:	LORENCITA

CENTRO DE COSTOS	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	FERK26											

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:	4713-2023			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP: 1	721	FECHA	23/03/2023	NÚMERO DE CRP: 1	18556	FECHA	01/04/2023
NÚMERO DE CDP: 2	1008	FECHA	25/04/2023	NÚMERO DE CRP: 2	21688	FECHA	28/04/2023
NÚMERO DE CDP: 3	1239	FECHA	12/05/2023	NÚMERO DE CRP: 3	25086	FECHA	26/05/2023
NÚMERO DE CDP: 4	1496	FECHA	14/06/2023	NÚMERO DE CRP: 4	28377	FECHA	14/06/2023
NÚMERO DE CDP: 5	1556	FECHA	26/06/2023	NÚMERO DE CRP: 5	32785	FECHA	27/06/2023
NÚMERO DE CDP: 6	1715	FECHA	21/07/2023	NÚMERO DE CRP: 6	35355	FECHA	21/07/2023

OBJETO:	TECNICO I							
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		01	07	2023		31	07	2023
TIPO SERVICIOS	PIC			RESERVA DE GLOSA 2%			0	
VALOR MES	2,460,374	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:	9,841,496
VALOR EJECUTADO:	9,841,496
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	2,460,374
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	184
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	184
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
68880517	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:

ANDREA C PELAEZ
PELAEZ BAEZ ANDREA 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	CODIGO: 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

			UNIDAD:			Salud Publica-Pic		
ÁREA Y/O SERVICIO:	GPAISP PAI		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
No. DE CONTRATO:	4713-2023	PERIODO CERTIFICADO	1	7	2023	31	7	2023
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	DRA. SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ							
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ANDREA CAROLINA PELAEZ BAEZ	DOCUMENTO:	1053325139					
OBJETO DEL CONTRATO:	Tecnico _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
1. Diligenciamiento adecuado y con calidad del formato SIS 150 de la estrategia extramural (registro diario de vacunados), previa verificación del antecedente vacunal (fisico/digital) de la pobiación encontrada durante la ejecución de las tácticas de la modalidad extramural. 2. formato SIS 150 de la estrategia extramural (registro diario de vacunados), previa verificación del antecedente vacunal (fisico/digital) de la población encontrada durante la ejecución de las tácticas de la modalidad extramural. 3. Formato SIS 150 de la estrategia extramural (registro diario de vacunados),previa verificacion del antecedente vacunal (fisico/digital)de la pobiación encontrada durante la ejecución de las tácticas de la modalidad extramural. 4. Diligenciamiento adecuado de consentimientos informados biológico VPH y COVID19,cam.de vacunacion niñas,Diligenciamiento adecuado de consentimientos informados biologico VPH y COVID19, de vacunacion niños 5. Diligenciamiento adecuado de consentimientos informados biológico VPH y COVID19,cam.de vacunacion niñas 6. Realizar diigendamiento del control diario (dos veces al d'a) de temperatura en los refrigeradores que almacenen vacuna a cargo del equipo extramural. 7. Realizar programación diaria de las rutas para optimizar los recorridos, de las diferentes tácticas de vacunación extramural.Y asegurar el agendamiento diario para estrategia de Vacunación Sin Barreras para la táctica domiciliaria. Bajo la supervision del profesional de estrategias.	1. entrega de acta y listado de asistencia 2.acta y listado de asistencia 3.sis 120 diligenciado con los siguientes usuarios vacunados polio IM : 20 polio VOP: 10 pentavalente : 20 DPT: 10 Hepatitis b : 15 rotavirus: 10 decavalente: 20 Triple viral: 35 fiebre amarilla: 15 hepatitis a: 20 sarampión rubeola: 15 prevenar : 20 influenza pediatrica 50 influenza adulto 100 4.formatos de sis 130 diligenciado 5. sis 150 diligenciados con usuarios vacunados listado de asistencia 6. se realizan 40 canalizaciones segun requerimiento PSPIC 7. y se realiza apropiacion de los lineamientos enviados para las jornadas de vacunación se asiste al comite extramural 21 /7 /2023

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE ($)	$ 2.460.374,00
DOS MILLONES CUATROCIENTOS SECENTA MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS	

Fecha: 31 7 2023

ANDREA C PELAEZ

NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

ANDREA CAROLINA PELAEZ BAEZ

1053325139

Firma de recibido supervisor:

SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **ANDREA CAROLINA PELAEZ BAEZ**, identificada con **CC** número **1053325139**, aportó por el empleado **ANDREA CAROLINA PELAEZ BAEZ**, identificado(a) con **CC** número **1053325139** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **68880517** para el periodo de salud **2023-06** y pensiones **2023-06** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	COTIZANTE	SUBTIPO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCION	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	INDICA TARIFA PENSIÓN	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO APORTES
Riesgos Laborales	14-11	ARL SURA	890903790	57	0															0		30	$1.160.000	0,02436	3		$28.300	$0	$0	Junio - 2023	68880517	19/07/2023	N
Pensiones	230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739	57	0															0		30	$1.160.000	0,16000			$185.600	$0	$0	Junio - 2023	68880517	19/07/2023	N
Salud	EPS005	Sanitas EPS	800251440	57	0															0		30	$1.160.000	0,12500			$145.000	$0	$0	Junio - 2023	68880517	19/07/2023	N

El presente certificado se expide a los 19 días del mes Julio de 2023

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.