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:	CASADIEGO OSPINA VALENTINA		305653
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1032490927
CORREO	null	CELULAR	null
PROCESO:	Ruta de la Salud		
SERVICIO:	Ruta de la Salud	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:	7134-2023			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP: 1	2307	FECHA	28/11/2023	NÚMERO DE CRP: 1	55835	FECHA	06/12/2023
NÚMERO DE CDP: 2	2389	FECHA	21/12/2023	NÚMERO DE CRP: 2	56770	FECHA	21/12/2023
NÚMERO DE CDP: 3	159	FECHA	24/01/2024	NÚMERO DE CRP: 3	12900	FECHA	24/01/2024

OBJETO: ENFERMERA PROFESIONAL

PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		01	12	2023		31	12	2023

TIPO SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	0
VALOR MES	3,425,748	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:	6,630,480
VALOR EJECUTADO:	6,630,480
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	3,204,732
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	174
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
1032490927	0	0	3	0	0	0
	0	0		0	0	0

Cargado en Gestion Th - ID No. manual61 Valor Hora 18418 Cantidad Horas 174 Valor mes 3425748 Cant Dias 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	CASADIEGO OSPINA VALENTINA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:	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.

Powered by 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

AREA Y/O SERVICIO: Promoción y Mantenimiento					UNIDAD:			CES SUBA	
No. DE CONTRATO:	7134-2023	PERIODO CERTIFICADO	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	
NOMBRE DEL SUPERVISOR: DRA. SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ			1	12	2023	31	12	2023	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	VALENTINA CASADIEGO OSPINO	DOCUMENTO:	1032490927						

OBJETO DEL CONTRATO: **Prestar servicios como ENFERMERO (A) 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.**

TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100%

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
Realizar el fortalecimiento de las competencias del talento humano.	Actividad no programada
Realizar el Informe de adherencia de las temáticas abordadas por Sub red	Socialización al equipo de RPMS frente al uso de tapabocas en las unidades de la Subred Norte
Realizar acompañamiento al equipo de salud de acuerdo con el cronograma propuesto en el plan de fortalecimiento de competencias y habilidades dal talento humano.	Asistencia a reunión fortalecimiento de instrumentos sugeridos RPMS
Aportar a la elaboración de informes mensuales: relación de los participantes en listado de asistencia (presencial o virtual), informes de pre y post tast, acta de reunión, listas chequeo, presentaciones, entre otros	Elaboración de acta reunión de articulacion con ruta de alteraciones nutricionales y gestion de programas y acciones de interes en salud publica con RPMS
Articular al interior de cada Subred, con gobernanza, PS PIC, Equipos territoriales, las acciones que permitan el fortalecimiento de las competencias en tamas de enfoque diferencial y las demás que aplique.	Articulación GPAISP, líder Cáncer y RPMS para jornada contra el Cáncer
Contribuir en la realización de los análisis de los indicadores aportando al análisis del informe y a las acciones planteadas en el plan de mejor	Participación en reunión de análisis de indicadores para el mes de diciembre
Dar apoyo técnico sobre datos solicitados en el marco del convenio	Se realizó verificación de masivas en cuanto a laboratorios, métodos de planificación familiar y resolución 202 primera infancia y juventud
Participar en la elaboración del listado de las tematicas a abordar durante la ejecución del convenio, de acuerdo con análisis previa.	Actividad no programada

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Elaborar y/o actualizar las fichas técnicas por tema unificadas con la respectiva presentación	Actividad no programada
Realizar acompañamiento en Secretaria Distrital de Salud relacionado con convenio y temas relacionados con gestión del riesgo.	Elaboración de tips referente a toma de citología y mamografía solicitados por la Secretaría distrital de salud
Capacitación y socialización de avances en reuniones en los espacios definidos de cada Subred	Actividad no programada
Realizar visitas de acompañamiento a los centros de salud y hospitales de las Subredes con el fin entrenar y verificar el proceso de seguimiento al equipo de salud.	Actividad no programada
Participar en los espacios que se convoquen por parte del nivel central o de la persona lider del convenio.	Asistencia a reunión de acreditación para la RPMS
Ejecutar las acciones programadas por lider de convenio para implementación de la ruta	Reunión de asistencia técnica otras modalidades Subred Norte
Demás concernientes en el marco del presente convenio	No aplica
Mantener y entregar los soportes y archivo de los productos ejecutados de acuerdo a las tablas de retención documental definidas y la normatividad vigente	Actividad no programada

OBSERVACIONES: CENTRO DE COSTOS- FERV07-01

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $3.425.748 TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS

VALENTINA CASADIEGO OSPINO

DOCUMENTO FIRMADO DIGITALMENTE

Fecha 31 / 12 / 2023

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.

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner