	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:		CORTES YULI MARCELA		314871
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1013643878	
CORREO	lauremflorezc@gmail.com	CELULAR	3138803412	
PROCESO:	Ruta de la Salud			
SERVICIO:	Ruta de la Salud		UNIDAD:	Ferias
CENTRO DE COSTOS	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:		7066-2023		N° DE PAGOS DEL CONTRATO
NÚMERO DE CDP: 1	2307	FECHA	28/11/2023	NÚMERO DE CRP: 1
NÚMERO DE CDP: 2	159	FECHA	24/01/2024	NÚMERO DE CRP: 2
NÚMERO DE CDP: 3	210	FECHA	09/02/2024	NÚMERO DE CRP: 3
OBJETO: 1. REALIZAR CAPTACIÓN DE USUARIOS A LA RUTA DESDE LOS SERVICIOS DE URGENCIAS Y				
PERIODO CERTIFICADO		DESDE	DIA	MES
			01	02
			2024	
		HASTA	DIA	MES
			29	02
			2024	
TIPO SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	0	
VALOR MES	1,853,490	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:			7,174,800	
VALOR EJECUTADO:			5,321,310	
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:			1,853,490	
TOTAL HORAS CONTRATADAS:			186	
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:			186	
VALOR A LIBERAR:			0	
SALDO POR EJECUTAR:			1,853,490	
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:			74.17 %	
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
1060617120	162,500	208,000	3	31,700
	0	0		0
TOTAL PLANILLA				
402,200				
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

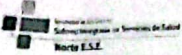
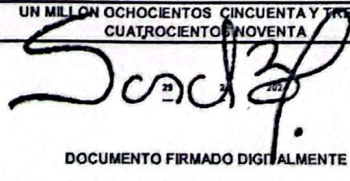
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

marcela cortes

CORTES YULI MARCELA

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 VERSIÓN: 3	
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CONTRATACIÓN				PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 19/05/2022	
ÁREA Y/O SERVICIO:		DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				UNIDAD: Salud Pública-Pic	
No. DE CONTRATO:	7093- 2023	PERIODO CERTIFICADO		Día	Mes	Año	Día
NOMBRE DEL SUPERVISOR:		SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ		1	2	2024	29
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		YULY MARCELA CORTES HORMAZA		2	2	2024	2024
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicio profesionales y de apoyo a la gestión como _Auxiliar de Enfermería 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		DOCUMENTO:	1013643878			
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100 %							
OBLIGACIONES ESPECIFICAS				ACTIVIDADES REALIZADAS			
1. Realizar captación de usuarios a la ruta desde los servicios de urgencias y hospitalización y realizar seguimiento a su asistencia a las acciones programadas.				Participación del 01 al 15 de febrero se realiza recorrido en hospital calle 80 ,se hace recolección de datos,demanda in con ginecología o pediatría o post evento con obstetricia y del 01 al 15 febrero.			
2. Realizar seguimiento a la población priorizada en la subred a fin de garantizar su atención integral en la ruta.				Participar en capacitaciones,socializaciones y realización de calidad para adecuado fortalecimiento al talento humano			
3. Asignar los servicios que requiera la población de la ruta en los casos priorizados en la subred.				se realiza asignación de citas oportunas a los casos priorizados, hospitalización,urgencias y uci en el ducida, se asigna cita post parto binomio psicología esta actividad se hace a diario (1-29 de febrero)			
4. Realizar seguimiento a la adherencia de los usuarios a la ruta mediante la evaluación del cumplimiento de las actividades establecidas por curso de vida a través del sistema de información estandarizado por localidad.				01/02/2024 al 09/02/2024 Se trabaja en la base de pospart 19/02/2024 base de nacidos barrido telefonico 75 seguimie base de masivas ,23/02/2024 al 29/01/2024 base de OIM			
5. Participar en el desarrollo del plan de fortalecimiento de competencias de acuerdo con las temáticas establecidas al equipo de salud.				19/02/2024 se participo en reunion presencial con la jefe e bases.			
6. Realizar informe mensual de la articulación con las diferentes rutas y los espacios de vida cotidiana así como sus dificultades y resolutiveidad de estas.				Se da cumplimiento de acciones 100% (1 - 29 de febrero)			
7. Realizar el registro de la información generada del seguimiento resultante a la población de la ruta, en la plataforma Bogotá Salud Digital y/o herramienta de la Subred.				se suben historias clinicas aplicativo dinamica con los seguimientos realizados 01 al 29 febrero 2024			
8. Acompañar el proceso de entrenamiento realizado por parte del profesional de enfermería.				Se realiza proceso de capacitación para personal nueva de auxiliar de enfermería en acciones competentes de la Ruta Materno Perinatal (13/feb/2024)			
9. Participar en los espacios que se convoquen por parte del nivel central o líder del convenio.				Se da cumplimiento de acciones 100% (1 - 29 de febrero)			
10. Ejecutar las acciones programadas por líder de convenio para implementación de la ruta.				Se da cumplimiento de acciones 100% (1 - 29 de febrero)			
11. Demas concernientes en el marco del presente convenio.				Se da cumplimiento de acciones 100% (1 - 29 de febrero)			
12. Mantener y entregar los soportes y archivo de los productos ejecutados de acuerdo a las tablas de retención documental definidas y la normatividad vigente.				Se da cumplimiento de acciones 100% (1 - 29 de febrero)			
13. El contratista deberá junto con el informe mensual de actividades, entregar el soporte de pago-ajustado a la normatividad vigente-de los aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales.				Pago de aportos el sistema de Seguridad Social en Salud, Pension, ARL			
14. El incumplimiento u omisión en desarrollo de las actividades que genere perjuicios económicos a la Subred norte serán asumidos única y exclusivamente por el CONTRATISTA, debiendo reintegrar a la Subred Norte la totalidad de los valores glosados por los entes a los que este vende los servicios básicos de salud.				Se da cumplimiento de acciones 100% (1 - 29 de febrero)			
15. Las demás que la Subred norte considere pertinente, de acuerdo al objeto contractual.				Se da cumplimiento de acciones 100% (1 - 29 de febrero)			
16. Realizar actividades en el marco del convenio suscrito para la Ruta Integral de Atención en Salud designada. El cumplimiento de las obligaciones se realizarán en el marco de los Convenios Interadministrativos de las Rutas Integrales de Atención				Se da cumplimiento de acciones 100% (1 - 29 de febrero)			
OBSERVACIONES: CENTRO DE COSTOS FERV07-2							
TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE (\$)		1.853.490		UN MILLON OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA			
cc.		1.013.643.878		DOCUMENTO FIRMADO DIGITALMENTE Firma de recibido supervisor: SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ			
marcela cortes NOMBRE COMPLETO. CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA							
Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.							