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:	TORRES PINEDA LAURA GRISELLE		311765
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1023873715
CORREO	lauratorrespineda2101@gma	CELULAR	3182899399
PROCESO:	Participacion Comunitaria y Servicio al Ciudadano		
SERVICIO:	Participacion Comunitaria y	UNIDAD:	Ferias

CENTRO DE COSTOS	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	FERK27											

BANCO	10	TIPO CUENTA	AHORROS
NUMERO CUENTA BANCARIA	24025958058		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA: 3736-2023 — N° DE PAGOS DEL CONTRATO:

NÚMERO DE CDP: 1	721	FECHA	23/03/2023	NÚMERO DE CRP: 1	17510	FECHA	28/03/2023
NÚMERO DE CDP: 2	1008	FECHA	25/04/2023	NÚMERO DE CRP: 2	20895	FECHA	28/04/2023
NÚMERO DE CDP: 3	1496	FECHA	14/06/2023	NÚMERO DE CRP: 3	28469	FECHA	14/06/2023
NÚMERO DE CDP: 4	1556	FECHA	26/06/2023	NÚMERO DE CRP: 4	31865	FECHA	27/06/2023
NÚMERO DE CDP: 5	1715	FECHA	21/07/2023	NÚMERO DE CRP: 5	34539	FECHA	21/07/2023
NÚMERO DE CDP: 6	1740	FECHA	26/07/2023	NÚMERO DE CRP: 6	38370	FECHA	01/08/2023
NÚMERO DE CDP: 7	1800	FECHA	28/08/2023	NÚMERO DE CRP: 7	41051	FECHA	28/08/2023
NÚMERO DE CDP: 8	2108	FECHA	18/10/2023	NÚMERO DE CRP: 8	48479	FECHA	18/10/2023
NÚMERO DE CDP: 9	2251	FECHA	21/11/2023	NÚMERO DE CRP: 9	53588	FECHA	22/11/2023
NÚMERO DE CDP: 10	160	FECHA	24/01/2024	NÚMERO DE CRP: 10	11938	FECHA	24/01/2024
NÚMERO DE CDP: 11	211	FECHA	09/02/2024	NÚMERO DE CRP: 11	16918	FECHA	09/02/2024

OBJETO: TECNICO I

PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	ANO	HASTA	DIA	MES	ANO
		01	02	2024		29	02	2024

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:	27,331,768
VALOR EJECUTADO:	27,331,620
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:	148
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

Dado en Bogotá. Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Laura Torres
TORRES PINEDA LAURA GRISELLE
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

74849570	162,500	208,000	3	31,700	26,000	428,200
	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:

TORRES PINEDA LAURA GRISELLE
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

	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CODIGO: AP-CT-F-10-03
		VERSION: 2
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	PAGINA: 1 DE 1
	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	FECHA: 19/07/2022

AREA Y/O SERVICIO:	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD			UNIDAD:		Salud Pública-Pic		
No. DE CONTRATO:	3736-2023	PERIODO CERTIFICADO		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
				1	2	2024	29	2	2024
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	SANDRA MARIA BOCANEGRA HERNANDEZ								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	LAURA GRISELLE TORRES PINEDA								
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios como TECNICO I – AUXILIAR DE ENFERMERIA dentro de las diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. de acuerdo a las necesidades de la institución, conforme a lo pactado en el convenio PSPIC vigente			DOCUMENTO:		1072257743		
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100 %								

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
1. Revisar normatividad técnica y participar en la formulación, implementación, ajuste y evaluación del plan estratégico del proceso transversal y de los planes operativos de políticas públicas, construcción de agendas locales y estrategias participativas intersectoriales y comunitarias en el marco de la Gobernanza para coordinar los esfuerzos, mejorando la salud y calidad de vida.	Seguir los lineamientos , decretos, acuerdos, resoluciones circulares o cualquier ítigante externo o reglamento interno, código o directriz interna de la subred, que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato
2. Orientar técnicamente los procesos de análisis de condiciones de calidad de vida, salud y enfermedad de Chapinero.	Participar en capacitaciones,socializaciones y realización de vacunación y monitoreo con temas de calidad
3. Realizar la caracterización en salud de la población, análisis de determinantes sociales de la salud y el análisis de la situación en salud de las poblaciones diferenciales por momentos de curso de vida y localidad.	Se realizan actividades de Abordaje Territorial, se les brinda asesoría de salud,atención y educación para el empoderamiento de la salud y calidad de vida de las familias y sus integrantes en el entorno hogar en el marco del Modelo Integral de Atención en Salud de la Subred y con rutas de atención para la Gestión del Riesgo en Salud soportado en aplicativo de registro establecido por SDS.
4. Realizar el monitoreo y seguimiento de indicadores trazadores en salud, análisis descriptivo de mortalidad general, mortalidad evitable y morbilidad de la Subred Norte. Previa depuración y validación de los datos.	Se realiza registro en aplicativo NOGARSOLSITE (CAC) caracterizaciones de las familias y su nucleo familiar, incluyendo los tamizajes, planes de acción y promoción de la salud, compromisos de corresponsabilidad de las familias, seguimiento las alertas de acuerdo a las patologías de cada tamizaje, registro en DRIVE de monitoreo de malnutrición.
5. Generar alertas de morbilidad evitable para orientar respuestas en salud.	Se realizan caracterizaciones de familias en ruta Abordaje Territorial y se realiza respectiva canalización según especificidad e clasificación de riesgo de cada usuario.
6. Fortalecer la Subred en procesos de gestión de la salud pública con el fin de generar estrategias de intervención comunitaria e institucional que contribuyan positivamente las prioridades y necesidades en salud de las poblaciones e incidir en los agentes de los determinantes intermediarios para disfrutar y disfrutar actividades y/o compromisos locales, que afectan positivamente la salud y la calidad de vida de la población, según las metas establecidas en el Plan Territorial de Salud.	Se ejecutan tamizajes según el ciclo de vida de cada usuario y familia dando respuesta oportuna a las alteraciones encontradas, realizando el seguimiento a los datos arrojados en cada tamizaje, se activan las rutas de atención según condiciones encontradas de cada usuario, se brinda educación en salud que permita generar un cambio la salud y la vida de los usuarios.
7. Estructurar propuestas de abordaje intersectorial para la solución de las necesidades y problemáticas en salud de la población.	Se brinda educación a cada familia caracterizada en los ámbitos de promoción y prevención de la salud, se realizan las fichas de notificación de acuerdo al cumplimiento del ámbito familiar.
8. Coordinar y la participación de actores comunitarios para incidir en los determinantes de acción que se generen en beneficio de gestión de las políticas que favorezcan la salud.	Se realizan actividades abordaje a cuidador de atención en casa a los niños de Capilla salud que según su clasificación de riesgo o necesidad lo requieran.
9. Desarrollar procesos de asistencia técnica a nivel local y del proceso transversal.	Se realiza apoyo en agendamiento de citas medicas con remisión de los usuarios, en razón condiciones a la (EAPB), brindando al usuario gestión en nuestra oportuna.
10. Implementar estrategias y acciones con el equipo de trabajo para garantizar el adecuado desarrollo de las acciones y productos y el cumplimiento y resultados técnicos del componente.	Se realizan canalizaciones a los programas intersectoriales e interinstitucionales, se educan usuarios en promoción y mantenimiento de la salud, y se ejecutan las diferentes RIAS.
11. Realizar seguimiento periódico a las acciones adelantadas por los equipos operativos, de acuerdo a la pertinencia técnica y el abordaje de cada uno de las morbimortalidades de cada espacio y/o proceso transversal.	Se entrega reportes, tomados de firmas, bases de datos, cumpliendo con el cargue en los tiempos estipulados por los directivos, líderes de apoyo, y gestores administrativos siguiendo los lineamientos de la subred.
12. Realizar la revisión de soportes en el marco de procesos de pre, auditoría, seguimiento y monitoreo a la implementación de las acciones de cada Espacio y/o proceso transversal.	Se apoya la gestión administrativa en: clasificar, revisar y consultar documentos del archivo.
13. Hacer cargue de los reportes, informes y tableros de control propios de cada línea de trabajo	Cumplir órdenes impartidas por cada espacio y/o proceso transversal de la subred, siguiendo los lineamientos de cada proceso, garantizando la calidad en los productos en cumplimiento del contrato y directrices del PSPIC.
14. Realizar disponibilidad de acuerdo a la programación establecida en VSP con el fin de proporcionar una respuesta oportuna a las investigaciones de campo para contención de eventos de interés en salud pública con énfasis en vacunación y circulación. Adicional a las acciones en el requerimiento, el cual hace parte integral del presente contrato, el contratista deberá: a) Realizar el proceso de radicación programado por la Dirección de Talento Humano, como requisito previo para el primer pago de honorarios. b) En adición para el pago de honorarios, posteriormente cargar la Certificación de Cumplimiento de Contrato o Orden de Prestación de Servicios, Informe de Ejecución de Contrato de Prestación de Servicios y Planilla de Pago de Aportes al Sistema de Seguridad Social en la plataforma SECOP II en el ítem No. 7 (Ejecución del contrato) en el módulo Plan de Pagos. Sin este requisito el SUPERVISOR no procederá a la notificación del pago correspondiente.	Cumplir con la disponibilidad establecida en ruta para garantizar respuesta oportuna a las necesidades evidentes de interés en PSPIC en cuanto de la subred , asistir a las inducciones y capacitaciones de la subred como parte de la calidad en entrega de los productos, entregar los caracterizaciones del uso de fichero para cargue de la certificación y cumplimiento del contrato, entrega de actividades, cargue de soporte de planilla de pago de Aportes al sistema de seguridad social y cargue al SECOP II.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $6CTE ($) 2,668,374

Laura Torres

NOMBRE COMPLETO, CEDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: LAURA GRISELLE TORRES PINEDA

CC. 1.023.873.715

02 / 2024

DOCUMENTO FIRMADO DIGITALMENTE

Firma de recibido supervisor:

SANDRA MARIA BOCANEGRA HERNANDEZ

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

Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1023873715	LAURA GRISELLE TORRES PINEDA		CL 99SUR 10A 29ESTE	30433[illegible]2172	laurataresspineda2101@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-01	2024-01	1	19/02/2024	74949570	$433.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	162.500	0		0		0	13	2.000	0	164.500	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	208.000	0	0	0	0	13	2.500	0	210.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	830903790-5	31.700				31.700	13	400	32.100			317	32.100	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	26.000	13	400	26.400	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	164.500
Pensión	1	208.000	210.500
Riesgos Laborales	1	31.700	32.100
CCF	1	26.000	26.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	428.200	433.500

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Powered by CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1023873715	LAURA GRISELLE TORRES PINEDA		KL 66BIS R 10A 29ESTE	3043312172	lauratorrespineda2101@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-01	2024-01	I	15/02/2024	74649570	$433.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
N.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Pagado	Actividad Alto Riesgo	Ingreso	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Cotizante Exonerado	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Valor salario Ajuste pensión	Valor ajuste Ajuste pensión	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
	CC	1023873715	TORRES PINEDA LAURA GRISELLE	SI	0		N																		23101	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS010	1.300.000	182.520	15-15	1.300.000	2	31.720	CCF24	1.300.000	26.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Powered by CamScanner