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:	FAJARDO MORENO KAROLL XIOMARA		321608
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	52472635
CORREO	karollx.corazon@hotmail.	CELULAR	3118942409
PROCESO:	Salud Ocupacional y Salud en el Trabajo		
SERVICIO:	Salud Ocupacional y Salud en	UNIDAD:	Ferias

CENTRO DE COSTOS	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	FERV03-											

BANCO	12	TIPO CUENTA	AHORROS
NUMERO CUENTA BANCARIA	0550004800348445		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	5497-2023	N° DE PAGOS DEL CONTRATO	

NÚMERO DE CDP: 1	1295	FECHA	24/05/2023	NÚMERO DE CRP: 1	25131	FECHA	29/05/2023
NÚMERO DE CDP: 2	1565	FECHA	27/06/2023	NÚMERO DE CRP: 2	33338	FECHA	27/06/2023
NÚMERO DE CDP: 3	1741	FECHA	26/07/2023	NÚMERO DE CRP: 3	39909	FECHA	01/08/2023
NÚMERO DE CDP: 4	1907	FECHA	30/08/2023	NÚMERO DE CRP: 4	44004	FECHA	05/09/2023
NÚMERO DE CDP: 5	2099	FECHA	12/10/2023	NÚMERO DE CRP: 5	47040	FECHA	13/10/2023
NÚMERO DE CDP: 6	2250	FECHA	21/11/2023	NÚMERO DE CRP: 6	52437	FECHA	22/11/2023
NÚMERO DE CDP: 7	159	FECHA	24/01/2024	NÚMERO DE CRP: 7	9234	FECHA	24/01/2024
NÚMERO DE CDP: 8	210	FECHA	09/02/2024	NÚMERO DE CRP: 8	17826	FECHA	09/02/2024
NÚMERO DE CDP: 9	410	FECHA	27/03/2024	NÚMERO DE CRP: 9	21695	FECHA	27/03/2024
NÚMERO DE CDP: 10	499	FECHA	19/04/2024	NÚMERO DE CRP: 10	null	FECHA	23/04/2024

OBJETO:	AUXLIAR DE ENFERMERIA							
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		01	03	2024		31	03	2024
TIPO SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	0					
VALOR MES	2,471,871	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:	22,741,213
VALOR EJECUTADO:	22,741,213
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	2,471,871
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	0
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	
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
74688913	162,500	208,000	3	31,700	26,000	428,200

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

SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ	FAJARDO MORENO KAROLL XIOMARA
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.

	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	FAJARDO MORENO KAROLL XIOMARA
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.

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

ÁREA Y/O SERVICIO:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	**UNIDAD:**	FERIAS - SALUD PUBLICA						
No. DE CONTRATO:	5497-2023	**PERIODO CERTIFICADO**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Día**	**Mes**	**Año**
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ		1	3	2024	31	3	2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	KAROL XIOMARA FAJARDO MORENO	**DOCUMENTO:**	52472635					
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNICO O TECNÓLOGO EN ÁREAS DE LA SALUD							
TOTAL DE EJECUCIÓN (%):	100%							

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	**ACTIVIDADES REALIZADAS**
1. Efectuar, bajo la directriz de la IED asignada, el reporte de casos en la IED, correspondientes al brote epidemiológico por el que atraviese la ciudad en el momento.	Por dinámica de la institución durante el mes de marzo no se presentaron casos sospechosos y confirmados de posibles brotes epidemiológicos, motivo por el cual no se realizaron reportes a los correos: emergenciaseri@subrednorte.gov.co y activacionuye@gmail.com
2. Aplicar de manera inmediata el protocolo de la IED para el manejo inicial de cualquier brote epidemiológico y activar la ruta de atención, incluyendo la RIA en situaciones criticas que afecten el bienestar de los estudiantes, articulándose con el equipo de la estrategia RIO P.	Por dinámica de la institución durante el mes de marzo no se presentaron casos sospechosos y confirmados de posibles brotes epidemiológicos, motivo por el cual no se realizó el proceso de recolección de datos y reporte de inicio de protocolo en la I.E.D.
3. Adelantar acciones pedagógicas con la comunidad educativa (estudiantes, docentes y personal administrativo) para la prevención de enfermedades infectocontagiosas en las sedes de la IED asignada, durante las fechas y horas acordadas previamente con el (la) rector (a) del colegio a su delegado.	Se realizaron acciones pedagógicas para la prevención de enfermedades infectocontagiosas tales como sarampión, varicela, hepatitis, lupus, meningitis, moluscos, parotiditis, tos ferina y prevención de enfermedades generales como IRA, Manos,Pies,Boca, VPH, ETA, Influenza, Malaria, Toxoplasmosis, Pediculosis, Covid 19, Tuberculosis entre otras. Como producto se obtienen fotos y videos de las actividades realizadas, las cuales se cargan en el drive de Control Convenio, estas actividades fueron realizadas del 01/03/2024 al 31/03/2024 1. Prevención Enfermedades Generales: 8 Actividades
4. Adelantar acciones pedagógicas para la promoción en estilos de vida saludable de acuerdo con el lineamiento especifico de la DBE (alimentación saludable, actividad fisica, accidentalidad escolar y movilidad segura) e implementar las estrategias, acciones y proyectos de la Estrategia de Promoción del Bienestar, en las sedes de la IED asignada, durante las fechas y horas acordadas con el (la) rector (a) del colegio o su delegado.	Se realizaron acciones pedagógicas para la promoción de estilos de vida saludable a través de la programación y ejecución de talleres en las diferentes sedes de la institución educativa con las guías y secuencias didácticas de las líneas estratégicas, adicional se trabajó en el desarrollo del proyecto intercultural Explorando ritmos y sabores de nuestras culturas. Para la intervención de la APP de identificación digital MUVI, para este mes se realizo campaña de expectativa y registro de los estudiantes. Frente al proyecto practicas saludables en familia y bitacora de exploradores se desarrollaron 2 sesiones en cada uno. Del desarrollo de estas acciones se obtuvieron Fotos y videos las cuales fueron cargadas en el drive de Control Convenio, estas actividades fueron ejecutadas desde 01/03/2024 al 31/03/2024 1.Proyecto Interculturalidad o ruralidad: Desarrollo 2 Sesiones 2. Estrategia MUVI: Inscripción de Estudiantes en diferentes sesiones 3. Desarrollo de 20 talleres con secuencias didácticas 4. Proyecto Practicas Saludable en Familia y Bitacora de exploradores: Desarrollo 2 Sesiones
5. Apoyar las campañas concertadas de tamizaje de talla y peso, y vacunación, que lleve a cabo la SDS en	Para el mes de marzo no se realizaron jornadas de vacunacion en la institución
6. Participar en los procesos de capacitación que programe la SED, la Subred y la SDS para facilitar el desarrollo de sus actividades en la IED asignada y sus respectivas sedes.	De acuerdo con la dinámica del convenio se participó en los siguientes procesos de capacitación programados por la Subred Norte, SDS, SED e Institución Educativa durante el periodo del 01/03/2024 hasta el 31/03/2024: 1.□Reunión fortalecimiento Tecnico – Subred Norte – 02/03/2024
7. Apoyar al Comité de gestión de riesgo y emergencias escolares, y a la brigada escolar institucional en la actualización de los Planes Escolares de Gestión del Riesgo, Emergencias y Cambio climático.	Para el mes de marzo no se asistio a ningún comite
8. Actuar como apoyo al primer respondiente en casos de accidentes escolares, conforme a lo establecido en el artículo 131 del Código Penal Colombiano y acorde con lo establecido en la ruta de manejo de accidentes escolares de la SED en coordinación y colaboración con el primer.	Conforme a lo establecido en el artículo 131 del Código Penal Colombiano y acorde con lo establecido en la ruta de manejo de accidentes escolares de la SED, se realiza el apoyo al primer respondiente en casos de accidentes escolares que se presentaron dentro de la institución de acuerdo a dinámica y demanda de los mismos, los cuales fueron atendidos en los puntos básicos de primeros auxilios y remitidos según su gravedad al sistema de urgencias 123, todas las atenciones se realizaron bajo el protocolo establecido en la institución, estas atenciones se encuentran registradas en el formato atención diaria primer respondiente desde el 01/03/2024 hasta el 31/03/2024
9. Realizar el reporte diario de actividades realizadas en la IED.	A través del formato registro de actividades se realiza el reporte diario de la ejecución de las actividades desarrolladas dentro de la institución, formato firmado por la persona encargada en la institución, este registro posteriormente es cargado en las matrices de Excel correspondientes a hábitos de vida saludable y prevención de enfermedades ubicado en el drive de control convenio, las actividades reportadas para este mes corresponden desde el 01/03/2024 hasta el 31/03/2024 con un total 52 actividades registradas respectivamente.
10. Hacer uso semanal y reporte en los aplicativos de la herramienta pedagógica dispuesta por la SED.	De acuerdo a directriz de SED, se realizó el reporte de secuencias didácticas, bitácora de exploradores y practicas saludables en familia en las herramientas dispuestas por SED (Link Formularios de reporte), con un total de 4 actividades registradas en este las cuales corresponden a la ejecución desde el 01/03/2024 hasta el 31/03/2024
11. Presentar informes mensuales de las actividades desarrolladas en el marco del objeto contractual, junto con evidencias de su desarrollo, según las matrices o esquemas solicitados para tal fin.	Teniendo en cuenta el marco del objeto contractual, en el mes de marzo se realizo la entrega del informe mensual de las proyectos desarrollados dentro de la institución (Secuencias didácticas, Practicas saludables en familia, Interculturalidad, Ruralidad, Muvi, prevención de enfermedades).
12. Cumplir con asistencia presencial mensual para la entrega de informes y demás gestiones administrativas en la fecha y hora indicada por la subred.	Se asiste de forma presencial a la entrega de informes y gestiones administrativas según dinámica indicada por la Subred Norte para el proceso de revisión y aprobación de informes y productos para el proceso de certificación del periodo comprendido entre el 01/03/2024 hasta el 31/03/2024

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE ($)		**$ 2.471.871**	**DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y UN PESOS**

	31	**3**	**2024**

FIRMA DEL CONTRATISTA



Karoll Xiomara Fajardo Moreno
CC. 52472635

DOCUMENTO FIRMADO DIGITALMENTE

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 operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): KAROLL XIOMARA FAJARDO MORENO
No. Identificación: CC52472635
Dirección: CALLE 26 # 78H-29 SUR
Telefono: 7959013
Correo: KAROLLX.CORAZON@HOTMAIL.COM
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 74688913

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	KAROLL XIOMARA FAJARDO MORENO
Tipo y número de identificación	CC52472635
Número de planilla	74688913
Fecha pago	2024-03-14
Número de autorización pago	1665146
Banco	1083

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	febrero de 2024
Periodo de Cotización Pensión	febrero de 2024
Número de Administradoras	4
Total Pagado	430600
Total Intereses de Mora	2400

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	31900	1
230301	Porvenir	209100	1
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	26200	1
EPS008	Compensar EPS	163400	1

74688913

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 52472635
APELLIDOS Y NOMBRES: KAROLL XIOMARA FAJARDO MORENO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230301	1300000	1300000	1300000	1300000	162500	0	208000	0	31700	26000

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