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:	INFANTE GARZON LESLIE MARGARITA		323350
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1023011463
CORREO	linfanteg.ambiental@gmail.	CELULAR	3146354713
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	%
	FERK30											

BANCO	4	TIPO CUENTA	AHORROS
NUMERO CUENTA BANCARIA	09418823761		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	4470-2023	N° DE PAGOS DEL CONTRATO	

NÚMERO DE CDP: 1	721	FECHA	23/03/2023	NÚMERO DE CRP: 1	18309	FECHA	01/04/2023
NÚMERO DE CDP: 2	1008	FECHA	25/04/2023	NÚMERO DE CRP: 2	21503	FECHA	28/04/2023
NÚMERO DE CDP: 3	1496	FECHA	14/06/2023	NÚMERO DE CRP: 3	29293	FECHA	14/06/2023
NÚMERO DE CDP: 4	1556	FECHA	26/06/2023	NÚMERO DE CRP: 4	32547	FECHA	27/06/2023
NÚMERO DE CDP: 5	1715	FECHA	21/07/2023	NÚMERO DE CRP: 5	35169	FECHA	21/07/2023
NÚMERO DE CDP: 6	1740	FECHA	26/07/2023	NÚMERO DE CRP: 6	38990	FECHA	01/08/2023
NÚMERO DE CDP: 7	1899	FECHA	28/08/2023	NÚMERO DE CRP: 7	42106	FECHA	28/08/2023
NÚMERO DE CDP: 8	2108	FECHA	18/10/2023	NÚMERO DE CRP: 8	49121	FECHA	18/10/2023
NÚMERO DE CDP: 9	2251	FECHA	21/11/2023	NÚMERO DE CRP: 9	54228	FECHA	22/11/2023
NÚMERO DE CDP: 10	160	FECHA	24/01/2024	NÚMERO DE CRP: 10	12765	FECHA	24/01/2024
NÚMERO DE CDP: 11	211	FECHA	09/02/2024	NÚMERO DE CRP: 11	16500	FECHA	09/02/2024
NÚMERO DE CDP: 12	387	FECHA	20/03/2024	NÚMERO DE CRP: 12	20815	FECHA	21/03/2024

OBJETO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II							
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		01	04	2024		30	04	2024

TIPO SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	0
VALOR MES	3,998,070	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:	51,975,174
VALOR EJECUTADO:	51,974,976
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	3,998,070
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	184
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	184
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	198
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.

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

LESLIE M. INFANTE G

SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ	INFANTE GARZON LESLIE MARGARITA
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.

PLANILLA	VALOR EPS	VALOR AFP	RIES	VALOR ARL	VALOR CAJA	TOTAL PLANILLA
9464942559	200,000	256,000	3	39,000	32,000	527,000
	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,

LESLIE M. INFANTE G

SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

INFANTE GARZON LESLIE MARGARITA
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: ENTORNO COMUNITARIO					**UNIDAD:**		**Salud Publica-Pic**	
No. DE CONTRATO: 4470-2023	**PERIODO CERTIFICADO**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Día**	**Mes**	**Año**	
NOMBRE DEL SUPERVISOR: SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ		**1**	**4**	**2024**	**30**	**4**	**2024**	
NOMBRE DEL CONTRATISTA: LESLIE MARGARITA INFANTE GARZÓN								
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios como Profesional Universitario II - Ingeniera Ambiental en el marco del Plan de Intervenciones Colectivas – PIC	**DOCUMENTO: 1023011463**							
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100%								

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
1. Desarrollar las acciones previstas en los planes de trabajo de los Espacios y/o Procesos Transversales del PSPIC, de acuerdo a los requerimientos técnicos propios de cada línea	1. Diligenciamiento mensual del Plan de Acción de acuerdo a las actividades realizadas en los barrios priorizados desde SDS para el mes de Abril (Villa Amalia - Engativa y Costa Azul - Suba), cargue al Drive Distrital teniendo cuenta las fechas establecidas. Se proyecta diligenciamiento para la fecha 30 del mes.
2. Estructurar y desarrollar sesiones de información, educación y comunicación, con actores institucionales y comunitarios, caracterizados e identificados en los diferentes Espacios y/o Procesos Transversales del PSPIC.	2. Acta del 14/04/2024 de acciones IEC Ciclovía Calle 26 y (1) sesión colectiva, Acta del 22/04/2024 de acciones IEC barrio La Granja y (1) sesión colectiva
3. Diligenciamiento adecuado y oportuno de los formatos requeridos para el desarrollo de los productos, y entrega de los mismos a revisión.	3. (3) Fichas técnicas del 02/04/2024, 11/04/2024 y 12/04/2024 para la implementación de acciones en el barrio nuevo priorizado. (4) Fichas técnicas del 01/04/2024, 09/04/2024, 10/04/2024 y 15/04/2024 para la implementacion de acciones en el barrio de seguimiento.
4. Identificación, caracterización y evaluación del perfil de riesgo individual y colectivo en población de los diferentes cursos de vida, en el marco de la operativización de acciones de los Espacios y/o Procesos Transversales del PSPIC.	4. (1) Acta del 03/04/2024 recorrido preliminar (barrio Nuevo). (2) Actas del 02/04/2024 y 03/04/2024 y (2) sesiones colectivas de recorrido con comunidad para construcción de la cartografía social. Aplicación de 8 instrumentos de entrevista (barrio nuevo) del 18/04/2024, 24/04/2024 y 25/04/2024 proyectadas. Alimentación de base del 25/04/2024 proyectada, para la elaboración de 16 fichas de entrevistado en los barrios priorizados.
5. Promover en la población de los diferentes cursos de vida y sus familias el desarrollo de habilidades para la vida, como una herramienta que fomente prácticas de autocuidado y desarrollo integral.	5. (2) Actas de ejecución del 12/04/2024 y 16/04/2024 y (2) sesiones colectivas de la Avanzada Salud a mi barrio, salud a mi vereda.
6. Realizar los acercamientos comunitarios e institucionales que se requieran, para el desarrollo de las acciones de cada Espacio y/o Proceso Transversal del PSPIC.	6. (2) Actas del 02/04/2024 y 04/04/2024 de Concertación para el desarrollo de la Avanzada Salud a mi barrio, salud a mi vereda. (2) Actas del 09/04/2024 y 18/04/2024 proyectada de recorrido de identificación de líderes y actores representativos.
7. Aportar al proceso de análisis de la calidad de vida y salud, que orienten la toma de decisiones y la planeación, a través de la complementariedad sectorial y articulación intersectorial y comunitaria.	7. Documento de linea base y actas de construcción del documento para barrio nuevo (Villa Amalia) del 06/04/2024, 20/04/2024 y 26/04/2024 proyectada. Aplicación de pretests y postests durante la ajecución de los Grupos Focales del 13/04/2024, 17/04/2024 y 19/04/2024 (2) sesiones grupo focal barrio seguimiento y nuevo
8. Participar en la implementación y evaluación de las políticas públicas, agendas locales y estrategias participativas intersectoriales y comunitarias.	8. (3) Actas del 13/04/2024 barrio Villa Amalia y 17/04/2024 y 19/03/2024 de ejecución de Grupos Focales Hola Vecino en el barrio Costa Azul

9. Fortalecer las redes comunitarias e institucionales para favorecer los procesos de notificación y canalización, así como la gestión efectiva de respuestas sectorial e interinstitucional, de acuerdo a los alcances de cada Espacio y/o proceso transversal.	9. Reporte de información registada en la base de datos (Drive) 22/04/2024, con las canalizaciones de personas con barreras de acceso a salud. *Se proyecta reunión para entrega de grupos comuntarios identificados dentro de los barrios priorizados al equipo de seguimiento y monitoreo el dia 30/04/2024.
10. Hacer entrega de los reportes, informes y tableros de control propios de cada línea de trabajo, Espacio y/ o Proceso Transversal.	10. Actualización diaria de cronograma y portafolio, diligenciamiento mensual de matriz poblacional, proyectado al dia 30/04/2024, suministro de informacion para la elaboración de la fichas de resultados de los barrios (Infografías), al día 25/04/2024 .
11. Aportar a los proceso de archivo general del PSPIC, de acuerdo a las tablas de retención documental definidas y la normatividad vigente.	11. Gestión documental del mes de enero y febrero el día 23/04/2024 proyectada.
12. Las actividades podrán ser desarrolladas en cualquiera de los Espacios y/o Procesos Transversales de acuerdo a los lineamientos del Contrato PSPIC vigente y necesidades de los servicios de la Subred Adicional a las descritas en el requerimiento, el cual hace parte integral del presente contrato.	12. Inducción realizada al inicio del presente contrato, entrega y cargue de planillas de pago de aportes al sistema de seguridad social el 18/04/2024 y soporte de pago cargado al Secop Item Nº 7 .
OBSERVACIONES:	
TOTAL A PAGAR: TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETENTA PESOS PESOS M/CTE ($3,998,070)	
Leslie M. Infante NOMBRE: Leslie Margarita Infante Garzón C.C 1023011463	Fecha : 30/04/2024 **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.	

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023011463		INFANTE GARZON LESLIE MARGARITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Dg 91 A Bis sur #14M-55 Mz 1 Cs 2	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3146354713	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	562385260	9464942559	I	2024/04/12	2024/04/08	BANCOLOMBIA	0	$527,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$1,600,000	$32,000			$1,600,000		$39,000		$0	$0		$527,000
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$1,600,000	$32,000			$1,600,000		$39,000		$0	$0		$527,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$1,600,000	$32,000			$1,600,000		$39,000		$0	$0		$527,000
1	CC	1023011463 INFANTE LESLIE																		23030 1	30	$1,600,000	$256,000	EPS002	30	$1,600,000	$200,000	CCF24	30	$1,600,000	$32,000	14-11	30	$1,600,000	2.436%	$39,000	30	$0	$0	No	$527,000
Total		**Afiliados(1)**																			$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$1,600,000	$32,000			$1,600,000		$39,000		$0	$0		$527,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023011463		INFANTE GARZON LESLIE MARGARITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Dg 91 A Bis sur #14M-55 Mz 1 Cs 2	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3146354713	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-03	2024-03	562385260	9464942559	I	2024/04/12	2024/04/08	BANCOLOMBIA	0	$527,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$0	$0	$256,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$256,000	$0	$0	$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$0	$0	$39,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$39,000	$0	$0	$39,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,000	$0	$0	$32,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$32,000	$0	$0	$32,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				**1**	**$527,000**	**$0**	**$0**	**$527,000**