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:	CRISTIANO GOMEZ DIANA CAROLINA		322349
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1115852900
CORREO	diana.cristiano.	CELULAR	3167446323
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	%
	FERV05											

BANCO	12	TIPO CUENTA	AHORROS
NUMERO CUENTA BANCARIA	0550488421125557		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	2112-2023	N° DE PAGOS DEL CONTRATO	

NÚMERO DE CDP: 1	188	FECHA	19/01/2023	NÚMERO DE CRP: 1	10868	FECHA	25/01/2023
NÚMERO DE CDP: 2	142	FECHA	11/01/2023	NÚMERO DE CRP: 2	16108	FECHA	28/02/2023
NÚMERO DE CDP: 3	978	FECHA	19/04/2023	NÚMERO DE CRP: 3	20312	FECHA	20/04/2023
NÚMERO DE CDP: 4	1276	FECHA	23/05/2023	NÚMERO DE CRP: 4	24616	FECHA	23/05/2023
NÚMERO DE CDP: 5	1495	FECHA	14/06/2023	NÚMERO DE CRP: 5	26748	FECHA	14/06/2023
NÚMERO DE CDP: 6	1565	FECHA	27/06/2023	NÚMERO DE CRP: 6	30947	FECHA	27/06/2023
NÚMERO DE CDP: 7	1741	FECHA	26/07/2023	NÚMERO DE CRP: 7	37387	FECHA	01/08/2023
NÚMERO DE CDP: 8	1907	FECHA	30/08/2023	NÚMERO DE CRP: 8	43268	FECHA	05/09/2023
NÚMERO DE CDP: 9	2099	FECHA	12/10/2023	NÚMERO DE CRP: 9	46253	FECHA	13/10/2023
NÚMERO DE CDP: 10	2250	FECHA	21/11/2023	NÚMERO DE CRP: 10	51452	FECHA	22/11/2023
NÚMERO DE CDP: 11	159	FECHA	24/01/2024	NÚMERO DE CRP: 11	10345	FECHA	24/01/2024
NÚMERO DE CDP: 12	210	FECHA	09/02/2024	NÚMERO DE CRP: 12	16427	FECHA	09/02/2024
NÚMERO DE CDP: 13	410	FECHA	27/03/2024	NÚMERO DE CRP: 13	22925	FECHA	27/03/2024
NÚMERO DE CDP: 14	499	FECHA	19/04/2024	NÚMERO DE CRP: 14	23912	FECHA	23/04/2024

OBJETO:	TECNICO O TECNOLOGO EN AREAS DE LA SALUD								
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	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:	32,134,323
VALOR EJECUTADO:	32,134,323
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:

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

Diana Carolina Cristancho Gomez

SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ	CRISTIANO GOMEZ DIANA CAROLINA
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.

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
1062133492	162,500	208,000	3	31,700	0	402,200
	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,

Diana Carolina Cristancho Gomez

SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ	CRISTIANO GOMEZ DIANA CAROLINA
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:	2112-2023	**PERIODO CERTIFICADO**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Día**	**Mes**	**Año**
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ		1	4	2024	30	4	2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DIANA CAROLINA CRISTIANO GOMEZ	**DOCUMENTO:** 1115852900						
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 abril 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 abril 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 Y meningitis y prevención de enfermedades generales como Malaria y Covid 19. 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 01/04/2024 al 30/04/2024 1. Prevención Enfermedades Infectocontagiosas: 10 Actividades 2. Prevención Enfermedades Generales: 9 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 movilidad segura, actividad física, alimentación saludable y prevención de accidentes, adicional se trabajó en el desarrollo del proyecto intercultural Explorando ritmos y sabores de nuestras culturas enfocado en alimentación saludable y actividad física de las culturas afro, palenqueros, gitanos, indígenas y raizales, el proyecto se desarrolla a través de 3 sesiones durante el mes. Para la intervención de la APP de identificación digital MUVI, para este mes se realizaron las siguientes acciones: Campaña de expectativa y socialización de la APP con los docentes, personal administrativo y estudiantes del grado Decimo y Once, por medio de carteleras, afiches, piezas comunicativas, redes sociales, grupos de WhatsApp entre otros, gestión y registro de los estudiantes en la aplicación para posteriormente proceder a realizar la interacción de la plataforma y divulgar el desarrollo de la misma. Frente al proyecto practicas saludables en familia se desarrolla el trabajo inicialmente en el aula de clase con los estudiantes a través de 1 sesión y se envía trabajo articulado para desarrollar en casa con las familias, posteriormente se realiza la socialización de este en el aula de clase. 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 01/04/2024 al 30/04/2024 1.Proyecto Interculturalidad: Desarrollo 8 Sesiones 2.Estrategia MUVI: Inscripción de Estudiantes en diferentes sesiones 3.Desarrollo de 22 talleres con secuencias didácticas 4. Proyecto Bitacora de Exploradores: 2 Sesiones 5.Proyecto Practicas Saludable en Familia: Desarrollo 4 Sesión
5. Apoyar las campañas concertadas de tamizaje de talla y peso, y vacunación, que lleve a cabo la SDS en la IED asignada.	"Para el mes de abril no se desarrollo esta actividad"
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 01/04/2024 hasta el 30/04/2024: 1.Reunión fortalecimiento Tecnico – Subred Norte – 30/04/2024
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.	Se asistió y participo en los siguientes comites, como producto de esta actividad se tienen las listas de asistencias de los comités cargados en el drive control convenio realizados en las siguientes fechas: 1. Comité Brigadas de Emergencia
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 01/04/2024 hasta el 30/04/2024
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 01/04/2024 hasta el 30/04/2024 con un total 41 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 30 actividades registradas en este las cuales corresponden a la ejecución desde el 01/04/2024 hasta el 30/04/2024
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 abril se realizo la entrega del informe mensual de los proyectos desarrollados dentro de la institución (Secuencias didácticas, Practicas saludables en familia,Bitacora de exploradores, 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 01/04/2024 hasta el 30/04/2024

OBSERVACIONES:

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

	30	**4**	**2024**

DIANA CAROLINA CRISTIANO GOMEZ

DIANA CAROLINA CRISTIANO GOMEZ

CC. 1115852900

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.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-04-08, 04:28:17 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1062133492

Periodo Cotización: marzo de 2024 **Periodo Servicio:** marzo de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8810332965

PAGADO 07/04/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA CAROLINA CRISTIANO GOMEZ		
Documento	CC1115852900	**Dirección**	CL 143A #128 - 51
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3114682885
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1115852900	DIANA CAROLINA CRISTIANO GOMEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	2,436	$ 1.300.000	$ 31.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200	$ 2.200	$ 404.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.