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:	LUNA BARAJAS HECTOR JAVIER		321400
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1010234469
CORREO	hjavierlunab@gmail.com	CELULAR	3138844996
PROCESO:	VIGILANCIA EN SALUD AMBIENTAL		
SERVICIO:	VIGILANCIA EN SALUD	UNIDAD:	Rionegro

CENTRO DE COSTOS	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	FERK31											

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:	3563-2023	N° DE PAGOS DEL CONTRATO	

NÚMERO DE CDP: 1	721	FECHA	23/03/2023	NÚMERO DE CRP: 1	17349	FECHA	28/03/2023
NÚMERO DE CDP: 2	1008	FECHA	25/04/2023	NÚMERO DE CRP: 2	20754	FECHA	28/04/2023
NÚMERO DE CDP: 3	1496	FECHA	14/06/2023	NÚMERO DE CRP: 3	28355	FECHA	14/06/2023
NÚMERO DE CDP: 4	1556	FECHA	26/06/2023	NÚMERO DE CRP: 4	31713	FECHA	27/06/2023
NÚMERO DE CDP: 5	1715	FECHA	21/07/2023	NÚMERO DE CRP: 5	34400	FECHA	21/07/2023
NÚMERO DE CDP: 6	1740	FECHA	26/07/2023	NÚMERO DE CRP: 6	38251	FECHA	01/08/2023
NÚMERO DE CDP: 7	1894	FECHA	24/08/2023	NÚMERO DE CRP: 7	40370	FECHA	24/08/2023
NÚMERO DE CDP: 8	1899	FECHA	28/08/2023	NÚMERO DE CRP: 8	40901	FECHA	28/08/2023
NÚMERO DE CDP: 9	2108	FECHA	18/10/2023	NÚMERO DE CRP: 9	48336	FECHA	18/10/2023
NÚMERO DE CDP: 10	2251	FECHA	21/11/2023	NÚMERO DE CRP: 10	53446	FECHA	22/11/2023
NÚMERO DE CDP: 11	160	FECHA	24/01/2024	NÚMERO DE CRP: 11	11802	FECHA	24/01/2024
NÚMERO DE CDP: 12	211	FECHA	09/02/2024	NÚMERO DE CRP: 12	16781	FECHA	09/02/2024
NÚMERO DE CDP: 13	387	FECHA	20/03/2024	NÚMERO DE CRP: 13	19985	FECHA	21/03/2024

OBJETO:	TECNOLOGO							
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	2,614,128	VALOR LETRAS	

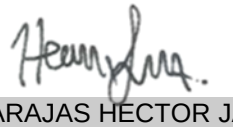
OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	33,713,486
VALOR EJECUTADO:	31,099,318
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	2,614,128
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	184
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	184
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	2,614,168
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	92.25 %

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

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



SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ	LUNA BARAJAS HECTOR JAVIER
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.

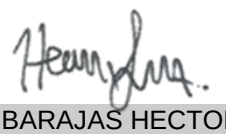
Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a $2.271.315, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

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
9463597275	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,



SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

LUNA BARAJAS HECTOR JAVIER
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:	**VIGILANCIA SANITARIA Y AMBIENTAL**				**UNIDAD:**		**Salud Publica Pic**	
No. DE CONTRATO:	**3563-2023**	**PERIODO CERTIFICADO**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Día**	**Mes**	**Año**
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	**SANDRA MARÍA BOCAREJO HERNANDEZ**		**01**	**03**	**2024**	**31**	**03**	**2024**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**LUNA BARAJAS HECTOR JAVIER**	**DOCUMENTO:**	**1.010.234.469**					
OBJETO DEL CONTRATO:		**TECNOLOGO**						
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	Se asiste a 1 reunión mensual de la línea ETOZ . Se realiza acompañamiento a visitas integrales para el control de vectores en exteriores en la localidad de Suba y Usaquen. Se realizo 2 MIPES y 2 intervención y 2 reintervenciones para el control de roedores en la localidad de Suba con 16.000 metros cuadrados (m2) y 20.000 metros cuadrados (m2)
2.- Estructurar y desarrollarsesiones deinformación, educación y comunicación, conactores institucionales y comunitarios, caracterizados e identificados en los diferentes Espacios y/o Procesos Transversales del PSPIC	Se realizaron 2 socializaciónes y/o charlas con la comunidad para la prevención para el control de roedores en la localidad de Suba y Usaquen
3.- Implementar acciones de promoción,mantenimiento y recuperación para el cuidado de la salud familiar, así como apoyo a la asignación de citas a consulta, en articulación con al ruta de Promoción y Mantenimiento	Se realiza entrega de soportes de visitas integrales para el control de vectores en exteriores EZ05N con su respectiva preauditoria. Se envió 1 cronograma de actividades correspondiente al mes siguiente de 2024 y se actualiza diariamente 1 cronograma que corresponde al mes en curso
4.- Diligenciamiento adecuado y oportuno de los formatos requeridos para el desarrollo de los productos, y entrega de los mismos a revisión de acuerdo a los requerimientos técnicos propios de cada línea	Elaboración de 2 actas de visitas integrales para el control de vectores en exteriores EZ05N. Realización de la preauditoria correspondiente de las 2 actas de visitas integrales. Implementación de 2 intervenciones (MIPES). Envío de un cronograma de actividades correspondiente al siguiente mes Actualización diaria de un cronograma correspondiente al mes en curso
5.- Identificación, caracterización y evaluación del perfil de riesgo individual y colectivoer población de los diferentes cursos de vida, en el marco de la operativización de acciones de los Espacios y/o Procesos Transversales del PSPIC	Elaboración de 2 actas de visitas integrales para el control de vectores en exteriores EZ05N. Ejecución de 2 intervenciones mediante el Manejo Integrado de Plagas en Exterior (MIPES). Preparación y creación del soporte magnético.
6.- Aplicación de los tamizajes definidos en cada línea de trabajo de los Espacios y/o procesos transversales	Elaboración de 2 actas de visitas integrales para el control de vectores en exteriores EZ05N. Ejecución de 2 intervenciones mediante el Manejo Integrado de Plagas en Exterior (MIPES). Preparación y creación de un soporte magnético. Diligenciamiento del acta de entrega de rodenticida e insecticida.
7.- Promoveren la población de los diferentes cursos de vida y sus familias el desarrollo de habilidades para la vida, como una herramienta que fomente pr?cticas de autocuidado y desarrollo integral, en las tem?ticas definidas porcada Espacio y/o Proceso Transversal	Asistencia a 1 reunión de línea
8.- Realizarï los acercamientosï comunitarios e institucionales que se requieran , para el desarrollo de las acciones de cada Espacio y/o Proceso Transversal del PSPIC	Atención de solicitudes relacionadas con problemáticas de salud pública, especialmente aquellas vinculadas con la presencia de vectores plaga. Acompañamiento del solicitante o la comunidad durante el proceso de atención. Proporcionar retroalimentación detallada sobre las acciones llevadas a cabo para abordar la problemática
9.- Gestionar y/o apoyar el ejercicio de asignación de citas a consulta de los usuarios que lo requieran desde el componente de Gestión del Riesgo	Ejecución de 2 intervenciones (MIPES). Preparación y recopilación de los soportes necesarios correspondientes a los 2 MIPES.
10.- Fortalecer los procesos de notificación, canalización yla búsqueda activa institucional así como la gestión efectiva de respuestas sectorial e interinstitucional, de acuerdo a los alcances de cada Espacio y/o Proceso Transversal	Canalización o intersectorialidad de cada solicitud o petición a las entidades correspondientes. Identificación de las entidades relevantes para cada solicitud, entre las cuales pueden incluir EEAAB (Empresa de Acueducto, Alcantarillado y Aseo de Bogotá), UAESP (Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos), SDA (Secretaría Distrital de Ambiente), operador de aseo, jardín botánico, alcaldías locales, entre otras. Consignación de la canalización o intersectorialidad en las actas EZ05N y EZ22N.
11.- Realizar acciones de inspección, vigilancia y control en establecimientos, verificando condiciones higiénico sanitarias, de acuerdo a la normatividad vigentey la programación de proceso transversal	Identificación de factores de riesgo y evaluación de las condiciones sanitarias de las zonas verdes públicas durante las visitas integrales. Ejecución de 2 intervenciones químicas o MIPES, focalizadas específicamente en la localidad de Suba y Usaquen
12.- Realizar vacunación antirr?bica canina y felina de acuerdo a los requerimientos de los espacios y/o procesos transversales	No se realiza actividad para el mes en curso
13.- Dar respuesta a los requerimientos y solicitudes asignadas, de manera oportuna, clara y de acuerdo a los est?ndares de calidad de la Subred norte	Ejecución de 2 MIPES de la siguiente manera: 2 intervenciones o controles químicos para el control de roedores en la localidad de Suba y Usaquen con 16.000 metros cuadrados (m2) y 20.000 metros cuadrados (m2) Realización de la preauditoria correspondiente.

14.- Hacer entrega de losï reportes, informes, bases,tableros de control y/o herramienta ofim?ticas,propias de cada línea de trabajo, Espacio y/o Proceso Transversal, con la características de calidad y pertinencia técnica esperados	Elaboración de un cronograma de actividades proyectado para el mes en curso Actualización y retroalimentación diaria de un cronograma de actividades correspondiente al en curso Diligenciamiento de un cuadro para la entrega de intervenciones. Diligenciamiento de un cuadro de notificaciones GESA (Gestión en Salud Ambiental), comunitaria y SDS (Secretaría Distrital de Salud). Generación de archivos magnéticos de las tres intervenciones correspondientes al mes en curso.
15.- Aportar a los proceso de archivo general del PSPIC, de acuerdo a las tablas de retención documental definidas y la normatividad vigente	Realización de una preauditoría de la documentación presentada correspondiente al mes en curso
16.- Las actividades podr?n 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	Realización de acompañamientoen visitas integrales para el control de vectores en exteriores en las localidades de Suba y Usaquen Ejecución de 2 intervenciones mediante el Manejo Integrado de Plagas en Exterior (MIPES) específicamente en la localidad de Suba y Usaquen
17.- Realizar acciones de vigilancia epidemiologica y ambiental	Ejecución de 2 intervenciones del Manejo Integrado de Plagas en Exterior (MIPES) específicamente en la localidad de Suba y Usaquen En cada intervención MIPES: Elaboración de un acta de diagnóstico EZ05N. Realización de una sesión de socialización. Intervención documentada con acta EZ23N. Elaboración de un mapa. Control final documentado con acta EZ22N.
18.- Realizar aportes y articulación con la estrategia de autorregulación	Coordinación entre sectores e instituciones pertinentes para abordar de manera conjunta los factores de riesgo de proliferación de vectores en las localidad de Usaquén. Registro y documentación detallada de esta coordinación en el acta EZ05N.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR	**$ 2.614.128**	**DOS MILLONES SEISCIENTOS CATORCE MIL CIENTO VEINTIOCHO PESOS M/CTE**



CC. **LUNA BARAJAS HECTOR JAVIER**
1.010.234.469

31 03 2024

DOCUMENTO FIRMADO DIGITALMENTE

Firma de recibido supervisor:

SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010234469		LUNA BARAJAS HECTOR JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 55 NO 12 32	SOACHA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	507222085	9463597275	I	2024/03/15	2024/03/11	NEQUI	0	$402,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC	1010234469 LUNA HECTOR	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010234469		LUNA BARAJAS HECTOR JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 55 NO 12 32	SOACHA-CUNDINAMARCA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-02	2024-02	507222085	9463597275	I	2024/03/15	2024/03/11	NEQUI	0	$402,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,700	$0	$0	$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$402,200	$0	$0	$402,200