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:	**3405-2023**	**PERIODO CERTIFICADO**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Día**	**Mes**	**Año**
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	**SANDRA MARÍA BOCAREJO HERNANDEZ**		**01**	**03**	**2024**	**31**	**03**	**2024**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**MORENO HERNANDEZ PAOLA ALEXANDRA**	**DOCUMENTO:**	**35.535.877**					
OBJETO DEL CONTRATO:	**PROFESIONAL UNIVERSITARIO II**							
TOTAL DE EJECUCIÓN (%):	**84**							

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 desarrolla plan de trabajo en donde se define la realizacion de 55 actividades de IVC a Ópticas sin consultorio, Óptica con consultorio, Taller óptico y/o y comercializadores de dispositivos médicos sobre medida para la salud visual y ocular. 1 Seguimiento de la información Mensual de la vigilancia sanitaria de ópticas y talleres ópticos. 1 jornada de pre-auditoria.
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	Participacion en 1 reunión de capacitacion por los referentes de secretaria distrital de salud correspondiente a Resolución 3100 de 2019 e Implementación del Plan de Gestión Integral de Residuos Óptica con Consultorio.
3.- Diligenciamiento adecuado y oportuno de los formatos requeridos para el desarrollo de los productos, y entrega de los mismos a revisión	Se diligencia correctamente 1 cronograma de actividades ejecutadas, 1 formato de entrega para el mes de marzo 2024, 55 actas MS09 Visita de IVC a Ópticas sin consultorio, Óptica con consultorio, Taller óptico y/o y comercializadores de dispositivos médicos sobre medida para la salud visual y ocular., 1 INFORME Seguimiento de la información Mensual de la vigilancia sanitaria de ópticas y talleres ópticos.
4.- Identificación, caracterización y evaluación del perfil de riesgo individual y colectivoen población de los diferentes cursos de vida, en el marco de la operativización de acciones de los Espacios y/o Procesos Transversales del PSPIC	No programado en el mes
5.- 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	Promocion practicas de autocuidado y desarrollo integral en 55 actividades de IVC, Visita de IVC a Ópticas sin consultorio, Óptica con consultorio, Taller óptico y/o y comercializadores de dispositivos médicos sobre medida para la salud visual y ocular. 1 Seguimiento de la información Mensual de la vigilancia sanitaria de ópticas y talleres opticos.
6.- Realizarï los acercamientosï comunitarios e institucionales que se requieran , para el desarrollo de las acciones de cada Espacio y/o Proceso Transversal del PSPIC	Se desarrolla plan de trabajo en donde se define la realizacion de 55 actividades de IVC, Visita de IVC a Ópticas sin consultorio, Óptica con consultorio, Taller óptico y/o y comercializadores de dispositivos médicos sobre medida para la salud visual y ocular. 1 Seguimiento de la información Mensual de la vigilancia sanitaria de ópticas y talleres ópticos, 1 jornada de pre-auditorias actas mes
7.- Aportar al proceso de an?lisis 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	Se participa en la reunion de linea
8.- Participar en la implementación y evaluación de las políticas públicas,agendas locales y estrategias participativas intersectoriales y comunitarias	Se participa en la reunion de linea
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	No programado en el mes
10.- Hacer entrega de losï reportes, informes y tableros de control propios de cada línea de trabajo, Espacio y/o Proceso Transversal	Se realiza reportes de: 1 Drive de entrega, 1 cronograma ejecutado
11.- Aportar a los proceso de archivo general del PSPIC, de acuerdo a las tablas de retención documental definidas y la normatividad vigente	No programado en el mes
12.- 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	Jornada de pre-auditorias actas mes

13.- Realizar acciones de inspeccion vigilancia y control verificando condiciones higinicosanitarias teniendo en cuenta la normatividad vigente lineamientos de SDS	55 actividades de IVC a Ópticas sin consultorio, Óptica con consultorio, Taller óptico y/o y comercializadores de dispositivos médicos sobre medida para la salud visual y ocular. 1 Seguimiento de la información Mensual de la vigilancia sanitaria de ópticas y talleres ópticos. 1 jornada de pre-auditorias actas mes
14.- Realizar acciones de vigilancia epidemiológica y ambiental (Si aplica)	No programado en el mes
15.- Realizar aportes y articulación con estrategia de articulación	No programado en el mes

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR $ 3.172.382	**TRES MILLONES CIENTO SESENTA Y DOS MIL TRECIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS M/CTE**
Moreno **MORENO HERNANDEZ PAOLA ALEXANDRA** CC. 35.535.877	**31 03 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.

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:	MORENO HERNANDEZ PAOLA ALEXANDRA		320798
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	35535877
CORREO	amoreno.asanitaria.	CELULAR	3112360509
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	7	TIPO CUENTA	AHORROS
NUMERO CUENTA BANCARIA	0074067067		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	3405-2023	N° DE PAGOS DEL CONTRATO	

NÚMERO DE CDP: 1	721	FECHA	23/03/2023	NÚMERO DE CRP: 1	17192	FECHA	28/03/2023
NÚMERO DE CDP: 2	1008	FECHA	25/04/2023	NÚMERO DE CRP: 2	20624	FECHA	28/04/2023
NÚMERO DE CDP: 3	1496	FECHA	14/06/2023	NÚMERO DE CRP: 3	29063	FECHA	14/06/2023
NÚMERO DE CDP: 4	1556	FECHA	26/06/2023	NÚMERO DE CRP: 4	31567	FECHA	27/06/2023
NÚMERO DE CDP: 5	1715	FECHA	21/07/2023	NÚMERO DE CRP: 5	34272	FECHA	21/07/2023
NÚMERO DE CDP: 6	1740	FECHA	26/07/2023	NÚMERO DE CRP: 6	38109	FECHA	01/08/2023
NÚMERO DE CDP: 7	1899	FECHA	28/08/2023	NÚMERO DE CRP: 7	40758	FECHA	28/08/2023
NÚMERO DE CDP: 8	2108	FECHA	18/10/2023	NÚMERO DE CRP: 8	48200	FECHA	18/10/2023
NÚMERO DE CDP: 9	2251	FECHA	21/11/2023	NÚMERO DE CRP: 9	53307	FECHA	22/11/2023
NÚMERO DE CDP: 10	160	FECHA	24/01/2024	NÚMERO DE CRP: 10	11508	FECHA	24/01/2024
NÚMERO DE CDP: 11	211	FECHA	09/02/2024	NÚMERO DE CRP: 11	16647	FECHA	09/02/2024
NÚMERO DE CDP: 12	387	FECHA	20/03/2024	NÚMERO DE CRP: 12	19760	FECHA	21/03/2024

OBJETO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II								
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	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:	51,410,031
VALOR EJECUTADO:	46,521,087
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	3,172,382
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	184
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	146
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	4,888,944
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	90.49 %

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,

MORENO

SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ	MORENO HERNANDEZ PAOLA ALEXANDRA
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
1062340002	200,000	256,000	3	39,000	0	495,000
	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,



SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

MORENO HERNANDEZ PAOLA ALEXANDRA
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.

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de Su Aporte
Fecha Creación Informe	2024-03-18, 8:55:32 AM
Fecha Guardada	2024-03-18, 08:55:11 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	febrero de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	febrero de 2024
Empresa	PAOLA ALEXANDRA MORENO HERNANDEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 35535877
Código Sucursal (Nombre)	
Referencia de Pago/ Número Planilla	1062340002
Tipo de Planilla	I
Valor	$ 495.000

Nit	Código	Administradora	Afiliados	Valor sin Mora	Valor Mora	Total
N800227940	231001	FDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS COLFONDOS	1	$ 256.000	$ 0	$ 256.000
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 200.000	$ 0	$ 200.000
N860002503	14-7	SEGUROS BOLIVAR SA	1	$ 39.000	$ 0	$ 39.000
		SubTotales:		$ 495.000	$ 0	
		Total a Pagar:				$ 495.000

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!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!