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:	VERGARA SIABATTO MARIA ANGELICA		332059
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1030657832
CORREO	angelicavs500@hotmail.com	CELULAR	3112300458
PROCESO:	Vigilancia en Salud Publica		
SERVICIO:	Vigilancia en Salud Publica	UNIDAD:	Rionegro

CENTRO DE COSTOS	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	FERK32											

BANCO	1	TIPO CUENTA	AHORROS
NUMERO CUENTA BANCARIA	616658530		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	4000-2023	N° DE PAGOS DEL CONTRATO	

NÚMERO DE CDP: 1	721	FECHA	23/03/2023	NÚMERO DE CRP: 1	17764	FECHA	28/03/2023
NÚMERO DE CDP: 2	1304	FECHA	25/05/2023	NÚMERO DE CRP: 2	24865	FECHA	25/05/2023
NÚMERO DE CDP: 3	1496	FECHA	14/06/2023	NÚMERO DE CRP: 3	29548	FECHA	14/06/2023
NÚMERO DE CDP: 4	1556	FECHA	26/06/2023	NÚMERO DE CRP: 4	32107	FECHA	27/06/2023
NÚMERO DE CDP: 5	1715	FECHA	21/07/2023	NÚMERO DE CRP: 5	34774	FECHA	21/07/2023
NÚMERO DE CDP: 6	1740	FECHA	26/07/2023	NÚMERO DE CRP: 6	38580	FECHA	01/08/2023
NÚMERO DE CDP: 7	1899	FECHA	28/08/2023	NÚMERO DE CRP: 7	41284	FECHA	28/08/2023
NÚMERO DE CDP: 8	2108	FECHA	18/10/2023	NÚMERO DE CRP: 8	48707	FECHA	18/10/2023
NÚMERO DE CDP: 9	2251	FECHA	21/11/2023	NÚMERO DE CRP: 9	53813	FECHA	22/11/2023
NÚMERO DE CDP: 10	160	FECHA	24/01/2024	NÚMERO DE CRP: 10	12275	FECHA	24/01/2024
NÚMERO DE CDP: 11	211	FECHA	09/02/2024	NÚMERO DE CRP: 11	17133	FECHA	09/02/2024
NÚMERO DE CDP: 12	387	FECHA	20/03/2024	NÚMERO DE CRP: 12	20387	FECHA	21/03/2024
NÚMERO DE CDP: 13	629	FECHA	20/05/2024	NÚMERO DE CRP: 13	30659	FECHA	20/05/2024

OBJETO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO IV								
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO	
		01	05	2024		31	05	2024	
TIPO SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	0						
VALOR MES	5,228,106	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:	78,677,543
VALOR EJECUTADO:	78,677,473
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	5,228,106
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	184
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	184
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	70
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,

Angélica Vergara S

SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ	VERGARA SIABATTO MARIA ANGELICA
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
9466062003	261,500	334,600	3	51,000	41,900	689,000
	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,

Angélica Vergara S

SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

VERGARA SIABATTO MARIA ANGELICA
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:	**DIRECCION DE GESTION DEL RIESCO EN SALUD**			**UNIDAD:**		**Salud Publica-Pic**		
No. DE CONTRATO:	**4000-2023**	**PERIODO CERTIFICADO**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Día**	**Mes**	**Año**
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	**SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ**		**1**	**5**	**2024**	**31**	**5**	**2024**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**MARIA ANGELICA VERGARA SIABATTO**							
OBJETO DEL CONTRATO:	**Prestar servicios como PROFESIONAL ESPECIALIZADO IV - EPIDEMIOLOGO (A) dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. de acuerdo a las necesidades de la Institución.**	**DOCUMENTO:**	1030657832					
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100 %								

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
1. Ejecución de los productos a cargo de acuerdo al subsistema asignado en lo operativo y elaboración de soportes, seguimiento al cumplimiento de las metas establecidas en la mensualización de acuerdo a la PPP, seguimiento a indicadores del subsistema y apoyo a los lideres de los subsistemas	Elaboración informes mensuales y envió a SDS 08/05/2024 (Tablero de cobertura y oportunidad, tablero de calidad, consolidado de actividades, formato notificación de eventos prioritarios , directorios y cronogramas actualizados). Envío lista de chequeo de la gestión de las estadísticas vitales a SDS. (02/05/2024). Desde el correo: estadisticasvitalesvsp@subrednorte.gov.co
2. Orientar técnicamente los procesos de análisis de condiciones de calidad de vida, salud y enfermedad	Envió base de nacidos vivos y defunciones (variables completas), corte 30 de abril 2024 a gobernanza: 2 bases (02/05/2024). Desde el correo: estadisticasvitalesvspnorte@gmail.com. Diligenciamiento plan de acción con las productos realizados en el mes de abril (06/05/2024)
3. Realizar la caracterización en salud de la población, análisis de determinantes sociales de la salud y el análisis de la situación en salud de las poblaciones diferenciales por momento de curso de vida y localidad	Envío Casos y Tasa de Mortalidad Infantil por localidad 2019 a 2024. (06/05/2024). Desde el correo: estadisticasvitalesvspnorte@gmail.com
4. Realizar el monitoreo y seguimiento de indicadores trazadores en salud, análisis descriptivo de mortalidad general, mortalidad evitable y morbilidad de la Subred Norte. Previa depuración y validación de los datos.	Envío semanal de las bases de eventos de interés en salud pública defunciones y nacidos vivos por ocurrencia y residencia a los diferentes subsistemas desde el correo: estadisticasvitalesvsp@subrednorte.gov.co. Participación en articulaciones con los demás subsistemas: Compenente geografico de manera semanal, sivigila y transmisibles mensual y no transmisibles - crónicos, mensual.
5. Generar alertas de mortalidad evitable para orientar respuestas en salud.5. Representar la Subred en procesos de gestión de la salud pública con el fin de generar estrategias de interlocución comunitaria e institucional que permitan posicionar las prioridades y necesidades en salud de las poblaciones e incidir en las agendas de las instancias intersectoriales para definir y diseñar acuerdos y/o compromisos locales, que afecten positivamente la salud y la calidad de vida de la población, según las metas establecidas en el Plan Territorial de Salud.	Retroalimentación semanal drive de gestión designado por referente SDS y envio de bases y enmiendas desde el correo: estadisticasvitalesvsp@subrednorte.gov.co con la solicitudes respectivas y de acuerdo a respuestas de IPS'S (certificados de defunción con causas mal definidas, mortalidades perinatales, maternas, tuberculosis, VIH, certificados duplicados 2023, ajustes pendientes validador 2023). Gestión con instituciones para entrega de certificados de papelería el DANE a Secretaría de Salud, seguimiento a los certidicados por contingencia descargados del aplicativo RUAF.
6. Abordar de manera adecuada los productos asignados para las investigaciones epidemiologocas de campo y así brindar asistencia oportuna en los diferentes subsistemas del componente para mejorar una mayor calidad a la asistencia de los usuarios	Elaboración informes mensuales y envió a SDS 08/05/2024 (Tablero de cobertura y oportunidad, tablero de calidad, consolidado de actividades, formato notificación de eventos prioritarios , directorios y cronogramas actualizados). Envío lista de chequeo de la gestión de las estadísticas vitales a SDS. (02/05/2024). Desde el correo: estadisticasvitalesvsp@subrednorte.gov.co
7. Desarrollar procesos de asistencia técnica a nivel local y del proceso transversal	Seguimiento a planes de mejora establecidos por el equipo de estadísticas vitales, de acuerdo a los hallazgos encontrados en los seguimientos realizados, a las siguiente institución: Clínica Colombia (09/05/2024) y Cuidarte tu Salud (17/05/2024). Con envio de las respectivas actas a las instituciones desde el correo: estadisticasvitalesvsp@subrednorte.gov.co
.8. Implementar estrategias y acciones con el equipo de trabajo para garantizar el adecuado desarrollo de las acciones y productos y el seguimiento y monitoreo técnico del componente	Participación en las reuniones convocadas por la referente de estadísticas vitales de SDS (06/05/2024, 08/05/2024), elaboración y participación en la reunión de equipo (24/05/2024), Reunión en Ministerio de Salud (17/05/2024), participación en el Comité Distrital de estadísticas vitales (30/05/2024), elaboración de presentación para Comité de Vigilancia Epidemiológica y Estadísticas Vitales (20/05/2024)
9. Realizarseguimiento periódico a las acciones adelantadas a las actividades desarrolladas,de acuerdo a la pertinencia técnica y elabordaje de cada uno de los eventos/prioridades de cada espacio y/o procesos transversal	Retroalimentación semanal drive de gestión designado por referente SDS y envio de bases y enmiendas desde el correo: estadisticasvitalesvsp@subrednorte.gov.co con la solicitudes respectivas y de acuerdo a respuestas de IPS'S (certificados de defunción con causas mal definidas, mortalidades perinatales, maternas, tuberculosis, VIH, certificados duplicados 2023, ajustes pendientes validador 2023). Gestión con instituciones para entrega de certificados de papelería el DANE a Secretaría de Salud, seguimiento a los certidicados por contingencia descargados del aplicativo RUAF.
10. Realizar larevisión desoportes en elmarco deproceso de pre auditoria, seguimiento y monitoreo a la implementación de las acciones de cada Espacio y/o proceso transversa	Seguimiento y revisión a los productos del equipo de estadísticas vitales, elaboración de actas con la socialización de lo encontrado y seguimiento al cumplimiento de las actividades. Revisión con líder del proceso: 23/05/2024, seguimiento en campo a revisión de plan de mejora (17/05/2024). Presentación de auditoría con revisión del mes de marzo (15/05/2024).
11. Hacer entrega de los reportes, informes y tableros de control propios de cada línea de trabajo, Espacio y/o Proceso Transversal.	Elaboración informes mensuales y envió a SDS 08/05/2024 (Tablero de cobertura y oportunidad, tablero de calidad, consolidado de actividades, formato notificación de eventos prioritarios , directorios y cronogramas actualizados). Envío lista de chequeo de la gestión de las estadísticas vitales a SDS. (02/05/2024). Desde el correo: estadisticasvitalesvsp@subrednorte.gov.co
12. Las actividades podrían 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	Diligenciamiento indicadores GESI con la información de los productos realizados por el equipo en el mes anterior (marzo) (15/05/2024).
13. Realizar disponibilidad de acuerdo a la programación establecida en VSP con el fin de proporcionar una respuesta oportuna a las investigaciones de campo para contención de eventos de interés en salud pública con énfasis en eliminación y erradicación	Para el mes de mayo no se realizó disponibilidad

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE ($)	**$ 5.228.106**	**CINCO MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL CIENTO SEIS PESOS**

Angélica Vergara S

NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: MARÍA ANGÉLICA VERGARA SIABATTO

CC. 1.030.657.832

31 **5** **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

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 1030657832		VERGARA SIABATTO MARIA ANGELICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 52A sur 77 u - 27	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4524470	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	629222977	9466062003	I	2024/05/09	2024/05/09	BANCO DE BOGOTA	0	$689,000

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)					$2,091,244	$334,600			$2,091,244	$261,500			$2,091,244	$41,900			$2,091,244	$51,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,091,244	$334,600			$2,091,244	$261,500			$2,091,244	$41,900			$2,091,244	$51,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,091,244	$334,600			$2,091,244	$261,500			$2,091,244	$41,900			$2,091,244	$51,000		$0	$0
1	CC 1030657832	VERGARA MARIA	230301	30	$2,091,244	$334,600	EPS005	30	$2,091,244	$261,500	CCF24	30	$2,091,244	$41,900	14-11	30	$2,091,244	$51,000	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,091,244	$334,600			$2,091,244	$261,500			$2,091,244	$41,900			$2,091,244	$51,000		$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 1030657832		VERGARA SIABATTO MARIA ANGELICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 52A sur 77 u - 27	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4524470	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-04	629222977	9466062003	I	2024/05/09	2024/05/09	BANCO DE BOGOTA	0	$689,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$334,600	$0	$0	$334,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$334,600	$0	$0	$334,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$51,000	$0	$0	$51,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$51,000	$0	$0	$51,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,900	$0	$0	$41,900
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$41,900	$0	$0	$41,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$261,500	$0	$0	$261,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$261,500	$0	$0	$261,500
TOTAL				1	$689,000	$0	$0	$689,000