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:	LLANOS CADAVID CATHERINE		334634
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1013662331
CORREO	null	CELULAR	null
PROCESO:	Participacion Comunitaria y Servicio al Ciudadano		
SERVICIO:	Participacion Comunitaria y	UNIDAD:	Fray

CENTRO DE COSTOS	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	A00											

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:	5456-2024			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP: 1	658	FECHA	27/05/2024	NÚMERO DE CRP: 1	33112	FECHA	07/06/2024

OBJETO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II - ENFERMERO								
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO	
		07	06	2024		30	06	2024	
TIPO SERVICIOS	Asistencial	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:	3,998,070
VALOR EJECUTADO:	3,998,070
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:	0
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.

PLANILLA	VALOR EPS	VALOR AFP	RIES	VALOR ARL	VALOR CAJA	TOTAL PLANILLA
1063657382	200,000	255,900	3	39,000	32,000	526,900
	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 MIREYA SANCHEZ	LLANOS CADAVID CATHERINE
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:	**DIRECCION DE GESTION DEL RIESCO EN SALUD (E)**				**UNIDAD:**		**Salud Publica-Pic**		
No. DE CONTRATO:	**5456-2024**	**PERIODO CERTIFICADO**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Día**	**Mes**	**Año**	
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	**SANDRA MIREYA SANCHEZ**		**7**	**6**	**2024**	**30**	**6**	**2024**	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**CATHERINE LLANOS CADAVID**								
OBJETO DEL CONTRATO:	**PROFESIONAL DE ENFERMERIA**	**DOCUMENTO:**	**1013662331**						
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100 %									

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
1, Desarrollar las acciones previstas en los planes de trabajo de los espacios y/o procesos trasversales del PSPIC, de acuerdo a los requerimientos tecnicos propios de cada linea.	De acuerdo al plan de trabajo dado por el equipo del Entorno hogar se desarrollan las acciones o actividades asignadas en los tiempos establecidos.
2, Estructurar y desarollar sesiones de informacion, educacion y comunicacion. con actores institucionales y comunitarios, caracterizados e identificados en los diferentes espacios y/o procesos trasversales del PSPIC.	Entrega de piezas comunicativas en los seguimiento realizados a los usuarios teniendo en cuenta la educacion que se tenga planeada, o informacion dada por el equipo de Entorno Hogar, o haciendo uso de los rotafolios proporcionados para tal fin.
3. Implementar acciones de promoción, mantenimiento y recuperación para el cuidado de la salud familiar desde un enfoque sistémico que reconozca las particularidades individuales y familiares para el mejoramiento de la salud y calidad de vida de las familias.	Se entregan productos de acuerdo con meta socializada para el mes de marzo con los criterios de calidad soportada en bases de datos con la respectiva retroalimentación.
4, Diligenciamiento adecuado y oportuno de los formatos requeridos para el desarrollo de los productos y entrega de los mismos a revision de acuerdo a los requrimientos tecnicos propios de cada linea.	Se diligencian acciones en Aplicativo, para un total de 91 acciones, con su respectivo diligenciamiento de papeleria.
5, identificacion, caracterizacion y evaluacion del perfil de riesgo individual y colectivo en poblacion de los diferentes cursos de vida en el marco de la operativizacion de acciones de los espacios y/o procesos transversales del PSPIC.	Se realizan implementaciones, caracterizaciones y cierres en la localidad de Suba, Engativa, entrega de productos en el marco de la atención a familias, las cuales se les hizo acciones de información, socialización y educación para el mejoramiento de la salud y calidad de vida en el Entorno Hogar del Marco del Modelo Integral de Atención en Salud de la subred norte y sus rutas de Atención para la Gestión del Riesgo en Salud soportados en los formatos establecidos por SDS.
6, Aplicacion de los tamizajes definidos en cada linea de trabajo de los espacios y / o procesos trasversales.	Se realiza taminaje apgar en cada visita de caracterizacion, se tiene en cuenta en cada visita de seguimiento el zscore para identificar desviacion estandar de crecimiento y desarrollo en los menores de 5 años y Usuarios Cronicos con aplicacion de escalas como oms, findrish a familiares, acudientes y/o padres de los menores, segun corresponda.
7, Promover en la poblacion de los diferentes cursos de vida y sus familias el desarrollo habilidades para la vida, como herramienta que fomente practicas de autocuidado y desarrollo integral en las tematicas definidas por cada espacio y/o proceso trasversal.	Se revisan las condiciones de acceso al programa brindandoles herramientas necesarias para el mejoramiento de su calidad de vida.

8, Realizar los acercamientos comunitarios e institucionales que se requieren, para el desarrollo de las acciones de cada espacio y/o proceso trasversal del PSPIC.	Participacion de reuniones convocadas por la SUBRED.
9, Aportar al proceso de analisis de la calidad de vida y salud, que orienten la toma de decisiones y la planeacion atraves de la complementariedad sectorial y articulacion intersectorial y comunitarias, asi como la participoacion en comites COVES, unidades de analisis , salas situacionales de acuerdo a los requerimientos tecnicos propios de cada espacio y/o proceso trasversal.	Asistencia a reuniones convocadas por lider operativa, referente del entorno y seguimiento a compromisos establecidos previamente y demas actividades que mejoren la operatividad.
10, Pacticipar en la implementacion y evaluacion de las politicas publicas, agendas locales y estrategias participativas intersectoriales y comunitarias.	Asistencia a reuniones convocadas por lider operativas, referente del entorno y demas actividades que mejoren la operatividad.
11. Fortalecer las redes conunitarias e institucionales para favorecer los procesos de notificacion, canalizacion y la busqueda activa institucional, asi como la gestion efectiva de respuestas sectorial e interinstitucional, de acuerdo a los alcances de cada espacio y/o proceso trasversal.	Participacion efectiva y gestion efectiva de las actividades del entorno hogar.
12, Hacer entrega de los reportes, informes, bases, aplicativos y/o herramientas ofimáticas, propias de cada linea de trabajo, espacio y/o proceso trasversal, con las caracteristicas de calidad y pertinencia tecnica.	Se realizaron las siguientes acciones en el mes de junio: 1- Diligenciamiento de las familias abordadas durante el mes. 2 -Diligenciamiento de la "Base de aplicativo 2023" acorde a los eventos notificados. 3-Diligenciamiento del reporte diario de actividades 4- Diligenciamiento de formatos en Físico de caracterizaciones e implementaciones 5- Entrega de soporte de las respectivas caracterizaciones y diligenciamiento del aplicativo.
13-Aportar a los procesos de archivo general del PSPIC, de acuerdo a las tablas de retencion documental definidas y la normatividad vigente	Se asistio a las jornadas de archivo citadas por los profesionales de apoyo,donde se clasificaron y organizaron los documentos según el requerimiento
14-Dar respuesta a los requerimientos y solicitudes asignadas, de manera oportuna, clara y de acuerdo a los estandares de calidad de la Subred norte.	Se lleno la base de aplicativo en las fechas acordadas ,dando respuesta oportuna a los casos y clasificarlos como fallidos,efectivos según correspondia

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE ($)	**$ 3.998.070**	**TRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL SETENTA PESOS**



NOMBRE COMPLETO, CÈDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

CATHERINE LLANOS CADAVID

CC. 1.013.662.331

30 — 6 — 2024

DOCUMENTO FIRMADO DIGITALMENTE

Firma de recibido supervisor (E):

SANDRA MIREYA SANCHEZ

Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.

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 SuAporte
Fecha	2024-06-07, 04:13:24 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2024
Empresa	CATHERINE LLANOS CADAVID
CEDULA CIUDADANIA	CC 1013662331
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1063657382
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	691032840
Banco	(1051) - BANCO DAVIVIENDA
Valor	$ 526.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 255.900	$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	$ 200.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 39.000	$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	$ 32.000	$ 0

SubTotales:	$ 526.900	$ 0
Total a Pagar:		$ 526.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!