Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. #¿NOMBRE?	**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:	**Entorno Educativo**			**UNIDAD:**		**SALUD PUBLICA-PIC**			
No. DE CONTRATO:	**5637-2024**	**PERIODO CERTIFICADO**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Día**	**Mes**	**Año**
NOMBRE DEL SUPERVISOR (E)	**SANDRA MIREYA SANCHEZ**		**6/06/2024**			**30/06/2024**		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**Jimenez Alvarado Cielo Fabiola**	**DOCUMENTO:**	**51731877**					
OBJETO DEL CONTRATO:	**Prestar sus servicios como PROFESIONAL UNIVERSITARIO II - FISIOTERAPEUTA para el área de salud pública - PIC.**							
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100%								

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
1- Desarrollar las acciones previstas en los planes de trabajo de los Entornos y/o Procesos Transversales del PSPIC, de acuerdo a los requerimientos técnicos propios de cada línea.	Actividad no programada durante el mes.
2- Estructurar y desarrollar sesiones de información, educación y comunicación, con actores institucionales y comunitarios, caracterizados e identificados en los diferentes Entornos y/o Procesos Transversales del PSPIC	S realizaron las siguientes sesiones en el mes de junio 2024... Coloegio Van Leeuwenhoek 3, Colegio Augustin fernandez (IED) 4, Colegio Prado Veraniego (IED) 2, Colegio Anibal Fernandez (IED) 1, Colegio San Anselmo 3, Colegio Vista Bella (IED) 3 Y Colegio Virginia Gutierrez de Pineda (IED) 2. Total sesiones 18
3-Implementar acciones de promoción, mantenimiento y recuperación para el cuidado de la salud familiar, así como la activación de rutas integrales por medio del procedimiento de canalizaciones en caso de ser necesario	Actividad no programada durante el mes.
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	S realizaron las siguientes sesiones en el mes de junio 2024... Coloegio Van Leeuwenhoek 3, Colegio Augustin fernandez (IED) 4, Colegio Prado Veraniego (IED) 2, Colegio Anibal Fernandez (IED) 1, Colegio San Anselmo 3, Colegio Vista Bella (IED) 3 Y Colegio Virginia Gutierrez de Pineda (IED) 2. Total sesiones 18
5- Identificación, caracterización y evaluación del perfil de riesgo individual y colectivo en población de los diferentes cursos de vida, en el marco de la operativización de acciones de los Entornos y/o Procesos Transversales del PSPIC	En el mes de Junio se realizaron las siguientes caracterizaciones, actas y planes de cuidado. Colegio Van Leeuwenhoek 3, Colegio Vista Bella (IED) 3, Colegio Filarmonico Simon Bolivar (IED) 3, Colegio Filarmonico Jorge Mario Bergoglio (IED) 3. Total 4 caracterizaciones, 4 actas, y 4 planes de cuidado.
6- Aplicación de los tamizajes definidos en cada línea de trabajo de los Entornos y/o Procesos Transversales	Actividad no programada durante el mes.
7- Promover en la población de los diferentes cursos de vida y sus familias el desarrollo de habilidades para la vida, como una herramienta que fomente prácticas de autocuidado y desarrollo integral, en las temáticas definidas por cada Entorno y/o Proceso Transversal	S realizaron las siguientes sesiones en el mes de junio 2024... Coloegio Van Leeuwenhoek 3, Colegio Augustin fernandez (IED) 4, Colegio Prado Veraniego (IED) 2, Colegio Anibal Fernandez (IED) 1, Colegio San Anselmo 3, Colegio Vista Bella (IED) 3 Y Colegio Virginia Gutierrez de Pineda (IED) 2. Total sesiones 18
8- Realizar los acercamientos comunitarios e institucionales que se requieran , para el desarrollo de las acciones de cada Entorno y/o Proceso Transversal del PSPIC	Actividad no programada durante el mes.
9- Aportar al proceso de análisis 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 , así como la participación en comités, COVES, unidades de análisis, salas situacionales de acuerdo a los requerimientos técnicos propios de cada Entorno y/o Proceso Transversal	Actividad no programada durante el mes.
10- Participar en la implementación y evaluación de las políticas públicas, agendas locales y estrategias participativas intersectoriales y comunitarias, cuando se requiera	Actividad no programada durante el mes.

11- Fortalecer las redes comunitarias e institucionales para favorecer los procesos de notificación, canalización y la búsqueda activa institucional, así como la gestión efectiva de respuestas sectorial e interinstitucional, de acuerdo a los alcances de cada Entorno y/o Proceso Transversal	Actividad no programada durante el mes.
12- Hacer entrega de los reportes, informes, bases, tableros de control y/o herramientas ofimáticas, propias de cada línea de trabajo, Entorno y/o Proceso Transversal, con las características de calidad y pertinencia técnica esperados	Se realizo entrga de formatos de sesiones colectivas, sistematizacion del plan de cuidado, alistamiento de auditoria, elaboracion de actas, y se entregan formatos de caracterizacion.
13- Aportar a los proceso de archivo general del PSPIC, de acuerdo a las tablas de retención documental definidas y la normatividad vigente	Actividad no programada durante el mes.
14- Dar respuesta a los requerimientos y solicitudes asignadas, de manera oportuna, clara y de acuerdo a los estándares de calidad de la Subred norte	Actividad no programada durante el mes.
15 -Las actividades podrán ser desarrolladas en cualquiera de los Entornos y/o Procesos Transversales de acuerdo a los lineamientos del Contrato PSPIC vigente y necesidades de los servicios de la Subred	Actividad no programada durante el mes.
ADICIONAL A LAS DESCRITAS EN EL REQUERIMIENTO, EL CUAL HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO, EL CONTRATISTA DEBERÁ: A) REALIZAR EL PROCESO DE INDUCCIÓN PROGRAMADO POR LA DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO, COMO REQUISITO PREVIO PARA EL PRIMER PAGO DE HONORARIOS. B) ES OBLIGACIÓN PARA EL PAGO DE HONORARIOS, PREVIAMENTE CARGAR LA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y PLANILLA DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN LA PLATAFORMA SECOP II EN EL ÍTEM NO. 7 (EJECUCIÓN DEL CONTRATO) EN EL	SE REALIZÓ PAGO DE PLANILLA DEL MES EN LA SIGUIENTE FECHA 13 de Junio 2024 CON NÚMERO DE PLANILLA DEL MES DE MAYO 9468022490

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE ($)	**$1.999.035** **UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL TREINTA Y CINCO PESOS**

	30	6	2024	

NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

Jimenez Alvarado Cielo Fabiola

CC 51731877

DOCUMENTO FIRMADO DIGITALMENTE

Frima de recibido supervisor (E)

SANDRA MIREYA SANCHEZ

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:	JIMENEZ ALVARADO CIELO FABIOLA		337605
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	51731877
CORREO	cielofabiola@hotmail.com	CELULAR	3105597525
PROCESO:	Espacio Educativo		
SERVICIO:	Espacio Educativo	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	12	TIPO CUENTA	AHORROS
NUMERO CUENTA BANCARIA	6680427744		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	5637-2024	N° DE PAGOS DEL CONTRATO	

NÚMERO DE CDP: 1	658	FECHA	27/05/2024	NÚMERO DE CRP: 1	32964	FECHA	06/06/2024
NÚMERO DE CDP: 2	924	FECHA	23/07/2024	NÚMERO DE CRP: 2	40711	FECHA	30/07/2024

OBJETO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II - FISIOTERAPEUTA							
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		06	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:	5,997,105
VALOR EJECUTADO:	5,997,105
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	1,999,035
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	184
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	92
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
9468022490	200,000	0	3	39,000	0	239,000
9469114988	91,200	0		17,800	0	109,000

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	JIMENEZ ALVARADO CIELO FABIOLA
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.

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 51731877		JIMENEZ ALVARADO CIELO FABIOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 56 # 67-26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5255736	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	38266695	9468022490	I	2024/06/21	2024/06/13	BANCO DE OCCIDENTE	0	$239,000

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)					$0	$0			$1,599,228	$200,000			$0	$0			$1,599,228	$39,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$0	$0			$1,599,228	$200,000			$0	$0			$1,599,228	$39,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$0	$0			$1,599,228	$200,000			$0	$0			$1,599,228	$39,000		$0	$0
1	CC	51731877	JIMENEZ CIELO		0	$0	$0	EPS005	30	$1,599,228	$200,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,599,228	$39,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$0	$0			$1,599,228	$200,000			$0	$0			$1,599,228	$39,000		$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 51731877		JIMENEZ ALVARADO CIELO FABIOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 56 # 67-26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5255736	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	38266695	9468022490	I	2024/06/21	2024/06/13	BANCO DE OCCIDENTE	0	$239,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$0	$0	$39,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$39,000	$0	$0	$39,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				1	$239,000	$0	$0	$239,000

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 51731877		JIMENEZ ALVARADO CIELO FABIOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 56 # 67-26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5255736	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	20240625161547031206	9469114988	N	2024/06/21	2024/06/26	BANCO AV VILLAS	5	$109,500

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)						$0	$0			$730,372	$91,200			$0	$0			$730,372	$17,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$0	$0			$730,372	$91,200			$0	$0			$730,372	$17,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$0	$0			$730,372	$91,200			$0	$0			$730,372	$17,800		$0	$0
1	CC	51731877	JIMENEZ CIELO		0	$0	$0	EPS005	30	($1,599,228)	($200,000)		0	$0	$0	14-11	30	($1,599,228)	($39,000)	0	$0	$0
2	CC	51731877	JIMENEZ CIELO		0	$0	$0	EPS005	30	$2,329,600	$291,200		0	$0	$0	14-11	30	$2,329,600	$56,800	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$0	$0			$730,372	$91,200			$0	$0			$730,372	$17,800		$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 51731877		JIMENEZ ALVARADO CIELO FABIOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 56 # 67-26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5255736	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	20240625161547031206	9469114988	N	2024/06/21	2024/06/26	BANCO AV VILLAS	5	$109,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$17,800	$100	$0	$17,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$17,800	$100	$0	$17,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$91,200	$400	$0	$91,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$91,200	$400	$0	$91,600
TOTAL				1	$109,000	$500	$0	$109,500