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		346178
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1010234469
CORREO	hjavierlunab@gmail.com	CELULAR	3138844996
PROCESO:	VIGILANCIA EN SALUD AMBIENTAL		
SERVICIO:	VIGILANCIA EN SALUD	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:	5011-2024	N° DE PAGOS DEL CONTRATO	

NÚMERO DE CDP: 1	658	FECHA	27/05/2024	NÚMERO DE CRP: 1	33237	FECHA	08/06/2024
NÚMERO DE CDP: 2	924	FECHA	23/07/2024	NÚMERO DE CRP: 2	41360	FECHA	30/07/2024
NÚMERO DE CDP: 3	1063	FECHA	26/08/2024	NÚMERO DE CRP: 3	46525	FECHA	30/08/2024
NÚMERO DE CDP: 4	null	FECHA	null	NÚMERO DE CRP: 4	null	FECHA	null

OBJETO: TECNOLOGO - SANEAMIENTO AMBIENTAL

PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		01	08	2024		31	08	2024

TIPO SERVICIOS	Asistencial	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:	11,067,390
VALOR EJECUTADO:	8,453,262
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	3,750,705
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	184
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	264
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	2,614,128
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	76.38 %

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
9470615720	162,500	208,000	3	31,700	26,000	428,200
	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,



LOZANO TORRES INGRID PAOLA	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.

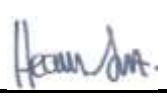
	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: AP-CT-F-50-03
		VERSIÓN: 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	PÁGINA : 1 DE 1
		FECHA: 19/05/2022

ÁREA Y/O SERVICIO:	**VIGILANCIA SANITARIA Y AMBIENTAL**				**UNIDAD:**		**Salud Publica Pic**	
No. DE CONTRATO:	**5011-2024**	**PERIODO CERTIFICADO**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Día**	**Mes**	**Año**
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	**INGRID PAOLA LOZANO TORRES**		**01**	**08**	**2024**	**31**	**08**	**2024**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**LUNA BARAJAS HECTOR JAVIER**	**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	Diligenciar cronograma de actividades semanal y mensual aplicación de 1056 vacunas.
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 socializa la importancia de la vacunación antirrábica canina y felina a los 700 usuarios que se acercan a los puntos de vacunación de la localidad de suba con sus mascotas.
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 socializa 500 usuarios el plan sanitario para las mascotas con el fin de prevenir eventos en salud publica en la localidad de suba.
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	Se diligencian 53 planillas de vacunación antirrábica en caninos y felinos.
5.- 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	Se programan 12 jornadas de vacunación canina y felina en la localidad de SUBA
6.- Aplicación de los tamizajes definidos en cada línea de trabajo de los Espacios y/o procesos transversales	No programado en el mes
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	No programado en el mes
8.- Realizarí los acercamientosï comunitarios e institucionales que se requieran , para el desarrollo de las acciones de cada Espacio y/o Proceso Transversal del PSPIC	No programado en el mes
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	Se brinda información de jornadas de Esterilización por medio de la página del IDPYBA ; se socializa esquema de vacunación completo para caninos y felinos a 400 usuarios que se acercaron a los puntos de vacunación canina y felina.
10.- Fortalecer los procesos de notificación, canalización yla búsqueda activa institucional, as 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
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	Se aplican 1056 vacunas antirrábicas caninas y felinas en la localidad de Suba.
12.- Realizar vacunación antirr?bica canina y felina de acuerdo a los requerimientos de los espacios y/o procesos transversales	No programado en el mes
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	Se realiza entrega de 1 cronograma de actividades mensual y se envía cronograma proyectado del mes siguiente.
14.- Hacer entrega de losï reportes, informes, bases,tableros de control y/o herramientas ofim?ticas,propias de cada línea de trabajo, Espacio y/o Proceso Transversal, con las características de calidad y pertinencia técnica esperados	No programado en el mes
15.- Aportar a los proceso de archivo general del PSPIC, de acuerdo a las tablas de retención documental definidas y la normatividad vigente	Se desarrollan 12 jornadas y 16 barridos de vacunación antirrábica, con un total de 1056 dosis aplicadas en la localidad de Suba.
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	Se aplican 1056 dosis de vacuna antirrábica canina y felina en la localidad de Suba
17.- Realizar acciones de vigilancia epidemiologica y ambiental	No programado en el mes
18.- Realizar aportes y articulación con la estrategia de autorregulación	No programado en el mes

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR	**$ 3.750.705**	**TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL SETECIENTOS CINCO PESOS M/CTE**



LUNA BARAJAS HECTOR JAVIER
CC. 1.010.234.469

31 08 2024

DOCUMENTO FIRMADO DIGITALMENTE

Firma de recibido supervisor:
INGRID PAOLA LOZANO TORRES

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 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
2024-07	2024-07	837552923	9470615720	I	2024/08/16	2024/08/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$428,200

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			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$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	CCF24	30	$1,300,000	$26,000	14-11	30	$1,300,000	$31,700	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$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
2024-07	2024-07	837552923	9470615720	I	2024/08/16	2024/08/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$428,200

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
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$0	$0	$26,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$26,000	$0	$0	$26,000
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	$428,200	$0	$0	$428,200