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:	LINARES BAQUERO SHERLY FERNANDA											362044	
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula				No.				1033760402				
CORREO	kshirley07@hotmail.com				CELULAR				3222197754				
PROCESO:	Participacion Comunitaria y Servicio al Ciudadano												
SERVICIO:	Participacion Comunitaria y				UNIDAD:				Usaqen				
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:	6813-2024			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP: 1	1308	FECHA	09/10/2024	NÚMERO DE CRP: 1	52061	FECHA	11/10/2024
NÚMERO DE CDP: 2	1544	FECHA	18/11/2024	NÚMERO DE CRP: 2	61726	FECHA	30/11/2024

OBJETO:	1. APOYAR CON EL MANTENIMIENTO Y MEJORA DEL SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA							
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		01	12	2024		31	12	2024
TIPO SERVICIOS	Administrativo			RESERVA DE GLOSA 2%		0		
VALOR MES	1,829,387	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:	4,939,345
VALOR EJECUTADO:	4,634,447
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	1,829,387
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	0
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	304,898
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	93.83 %

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
1068086874	162,500	208,000	3	31,700	0	402,200
	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,

Andrea Blanco Mejía

BLANCO MEJÍA ANDREA LUCIA

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

SHERLY LINARES

LINARES BAQUERO SHERLY FERNANDA

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:OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO			**UNIDAD:**		**FRAY BARTOLOME**		
No. DE CONTRATO: 6813-2024	**PERIODO CERTIFICADO**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Día**	**Mes**	**Año**
NOMBRE DEL SUPERVISOR: ANDREA LUCIA BLANCO MEJIA		**1**	**12**	**2024**	**31**	**12**	**2024**
NOMBRE DEL CONTRATISTA: SHERLY FERNANDA LINARES BAQUERO	**DOCUMENTO: 1033760402**						
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar sus servicios como AUXILIAR DE ATENCIÓN AL USUARIO IV en la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio Ciudadano en la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte ESE							
TOTAL DE EJECUCIÓN (%):100%							

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	**ACTIVIDADES REALIZADAS**
1. Apoyar con el mantenimiento y mejora del sistema obligatorio de garantía de la calidad institucional durante el desarrollo de las responsabilidades asignadas, en el marco de operación de las componentes del sistema único de habilitación, auditoria para el mejoramiento de la calidad, sistema único de acreditación y sistema de información.	Desde el plan de accion trazado anualmente por la Oficina de Participacion Comunitaria y Servicio al Ciudadano y el Programa de Ruta de la Salud, se despliegan acciones que contribuyen de manera diaria en el marco operacional de los componentes estrategicos de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte.
2. Mantener las estrategias definidas a nivel institucional para el mantenimiento y mejora de los ejes del sistema único de acreditación: gestión del riesgo, humanización de la atención, transformación cultural, gestión clínica excelente y segura, gestión de la tecnología, atención centrada en el usuario y responsabilidad social, acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas.	Realice las actividades enmarcadas dentro del proceso establecido por la Oficina de Participacion Comunitaria y Servicio al Ciudadano y el Programa de Ruta de la Salud, contribuyendo a la Gestión Integral Institucional de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte.
3. Realizar actividades diarias de orientación y capacitación al usuario en los servicios de consulta externa, hospitalización y urgencias de acuerdo a los temas contenidos en la estrategia educativa y registrar las actividades realizadas en el SIDMA mínimo 15 jornadas de capacitación grupal/mes	A partir del primero de octubre de 2024 se realiza actividades de atencion al usuario concentradas en el agendamiento de citas medicas, cancelacion de citas y orientacion de usuarios a travez del call center de la Subred Norte, con los siguientes resultados para este mes: No de llamadas atendidas en CALL CENTER: 1896 // Agendadas 1019
4. Realizar el 100% de encuestas de satisfacción asignadas, garantizando la calidad del registro y la oportunidad semanal de la entrega.	
5. Realizar semanalmente la apertura de 100% de buzones de sugerencias, registrar en acta y apoyar la transcripción de las peticiones encontradas.	
6. Realizar diariamente el filtro en fila, garantizando la priorización y gestión de las solicitudes de las poblaciones preferentes y realizando comprobación de derechos del usuario en los casos que sea pertinente	
7. Apoyar el agendamiento de asignación de citas a los usuarios solicitantes informando sobre el derecho a elegir el profesional de su preferencia dentro de la oferta institucional disponible.	
8. Identificar, registrar y apoyar la demanda insatisfecha y las citas en espera.	
9. Asistir al usuario que necesita apoyo especial para facilitar el acceso a los servicios administrativos y asistenciales que requiera.	
17. Las demás que le sean asignadas relacionadas con su área, por la líder de la oficina de atención al usuario y participación social dentro de la cual se establecio a partir de octubre 2024 el desarrollo de actividades de agendamiento en el call center de la Subred Norte.	

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR $1.829,387 un millon ochocientos veintinueve mil trescientos ochenta y siete pesos M/CTE

SHERLY LINARES

SHERLY FERNANDA LINARES BAQUERO
CC: 1033760402

Andrea Blanco Mejia

ANDREA MEJIA BLANCO
JEFE DE OFICINA PARTICIPACION Y SERVICIO AL CIUDADANO.

Diciembre31 / 2024

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-12-09, 01:49:39 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1068086874

Periodo Cotización: noviembre de 2024 **Periodo Servicio:** noviembre de 2024 **Referencia pago (PIN):** 8822598673

PAGADO 09/12/2024

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SHERLY FERNANDA LINARES BAQUERO		
Documento	CC1033760402	**Dirección**	CR 53A #50 - 56 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3222197754
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1033760402	SHERLY FERNANDA LINARES BAQUERO	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	2,436	$ 1.300.000	$ 31.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200	$ 1.800	$ 404.000

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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