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

INFORMACION DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	BARRERA OSCAR		387436
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	80213656
CORREO	barrerao236@gmail.com	CELULAR	3027047522
PROCESO:	Otro		
SERVICIO:	Otro	UNIDAD:	Chapinero

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		

INFORMACION PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	4152-2025	N° DE PAGOS DEL CONTRATO	

NÚMERO DE CDP: 1	551	FECHA	31/03/2025	NÚMERO DE CRP: 1	24828	FECHA	01/05/2025

OBJETO:	TECNICO I - AUXILIAR DE ENFERMERIA								
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO	
		01	05	2025		31	05	2025	
TIPO SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%			0				
VALOR MES	2,460,374	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:	2,952,449
VALOR EJECUTADO:	2,808,120
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	2,808,120
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	184
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	210
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	144,329
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	95.11 %

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
4152202505	0	0	3	0	0	0
	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	BARRERA OSCAR
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
		VERSIÓN: 4
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL	PÁGINA : 1 DE 1
		FECHA: 07/11/2024

ÁREA Y/O SERVICIO:	PAI				UNIDAD:		Salud Publica-Pic		
No. DE CONTRATO:	4152-2025	PERIODO CERTIFICADO	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: SANDRA MIREYA SANCHEZ			1	5	2025	31	5	2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	OSCAR BARRERA	DOCUMENTO:	80213656					
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNICO_1							
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100%								

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
1. Realizar acciones de planeación, organización del Programa Ampliado de Inmunización que incluya la modalidad intramural y extramural, con el fin de lograr acciones que permitan mejorar las coberturas de vacunación.	1. Se garantizó el registro en los formatos establecidos, incluida la verificación del antecedente vacunal en la modalidad extramural.
2. Realizar asistencia técnica al talento humano vacunador responsable de la vacunación en las IPS con servicio de vacunación habilitado y equipo extramural (subred), en el componente sistema de información.	2. Se realizó diligenciamiento de los consentimientos informados, de acuerdo con la asignación realizada para la ejecución de las jornadas programadas.
3. Realizar consolidación de los informes mensuales de la Subred.	3. Se realiza control de temperatura de las neveras de la modalidad extramural de acuerdo con la asignación realizada por el profesional extramural.
4. Verificar y aprobar los controles de cambio reportados por el aplicativo PAIWEB 2.0 del MSPS, y los contáctenos del aplicativo PAI 2.0 de SDS.	4. De acuerdo con la asignación, se realizan los recorridos programados para la búsqueda de la población agendada.
5. Realizar actividades administrativas de apoyo a la gestión y de seguimiento a calidad del dato en las IPS vacunadoras, incluido el equipo extramural.	5. Se realiza diligenciamiento de kárdex de acuerdo con lo entregado por el profesional extramural para las acciones diarias programadas, así como la custodia y conservación de los biológicos, insumos y dispositivos médicos del PAI.
6. Realizar y enviar reporte de dosis aplicadas de las IPS que aplican vacuna COVID-19 de acuerdo con las directrices establecidas por el MSPS.	6. Se realiza diligenciamiento diario de los kárdex de acuerdo con lo despachado por el profesional extramural, de acuerdo con la microplaneación diaria.
7. Depurar las bases de datos de cohortes de menores pendientes por vacunar, y verificar la calidad del dato.	7. Se realiza asistencia a la reunión PAI extramural del mes de Mayo el dia 30
9. Las actividades podrán 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.	8. Se realiza el desarrollo de actividades de acuerdo con los lineamientos establecidos en el convenio PS-PIC

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE ($) 2.808.036 DOS MILLONES OCHOCIENTOS OCHO MIL TREINTA Y SEIS

OSCAR BARRERA

CC 80213656

Fecha : 31/05/2025

Firma de recibido supervisor: Sandra M. Sánchez

SANDRA MIREYA SANCHEZ

Coordinadora PS-PIC

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

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

SOACHA, **03/04/2025**
CUNDINAMARCA,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor OSCAR BARRERA** con **Cédula de Ciudadanía** número **80213656**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550008400775352**
Fecha de apertura	**15/09/2017**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO

Banco Davivienda S.A.
NIT. 860.034.313-7