	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: AP-CT-F-16-05
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	VERSIÓN: 5
		PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 16/02/2018

INFORMACION DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	CARDENAS AMPARO TRUJILLO											387111
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula				No.				52012616			
CORREO	amparotrujillo@hotmail.es				CELULAR				3332667164			
PROCESO:	GESTION DEL RIESGO - PIL											
SERVICIO:	GESTION DEL RIESGO - PIL				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

NUMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	4136-2025			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NUMERO DE CDP: 1	551	FECHA	31/03/2025	NUMERO DE CRP: 1	22081	FECHA	29/04/2025

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:	5,494,835
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:	2,686,715
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	51.10 %

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
4136202505	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,

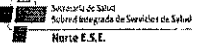


Sandra Mireya Sanchez

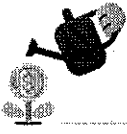
SANDRA MIREYA SANCHEZ
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Amparo Trujillo Cardenas

GARDENAS AMPARO TRUJILLO
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 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 Pública-Pic					
No. DE CONTRATO: 4136-2025		PERIODO CERTIFICADO		Día 1	Mes 5	Año 2025	Día 31	Mes 5	Año 2025
NOMBRE DEL SUPERVISOR: SANDRA MIREYA SANCHEZ		DOCUMENTO:		52012616					
NOMBRE DEL CONTRATISTA: AMPARO TRUJILLO CARDENAS									
OBJETO DEL CONTRATO: TECNICO_1									
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100%									
OBLIGACIONES ESPECIFICAS				ACTIVIDADES REALIZADAS					
1. Diligenciamiento adecuado y con calidad del formato SIS 150 de la estrategia extramural (registro diario de vacunados), previa verificación del antecedente vacunal (físico/digital) de la población encontrada durante la ejecución de las tácticas de la modalidad extramural.				1. Se garantizó el registro en los formatos establecidos, incluida la verificación del antecedente vacunal en la modalidad extramural.					
2. Diligenciamiento adecuado de consentimientos informados biológico VPH y COVID19, carné de vacunación niños/as, y antecedente vacunal				2. Se realizó diligenciamiento de los consentimientos informados, de acuerdo con la asignación realizada para la ejecución de las jornadas programadas.					
3. Realizar diligenciamiento del control diario (dos veces al día) de temperatura en los refrigeradores que almacenan vacuna a cargo del equipo extramural o centro de acopio.				3. Se realiza control de temperatura de las neveras de la modalidad extramural de acuerdo con la asignación realizada por el profesional extramural.					
4. Realizar programación diaria de las rutas para optimizar los recorridos, de las diferentes tácticas de vacunación extramural y asegurar el agendamiento diario para estrategia de "Vacunación Sin Barreras" para la táctica seguimientos, bajo la supervisión del profesional de estrategias.				4. De acuerdo con la asignación, se realizan los recorridos programados para la búsqueda de la población agendada.					
5. Garantizar la custodia, almacenamiento, transporte y condiciones óptima de la cadena de frío de los biológicos e insumos del PAI				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. Diligenciar y mantener actualizados los kárdex de inmunobiológicos y dispositivos médicos del PAI				6. Se realiza diligenciamiento diario de los kárdex de acuerdo con lo despachado por el profesional extramural, de acuerdo con la microplaneación diaria.					
7. Asistencia a las reuniones institucionales, así como las convocadas por el nivel central.				7. Se realiza asistencia a la reunión PAI extramural del 30 de mayo 2025 a las 2 PM.					
8. 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									
 AMPARO TRUJILLO CARDENAS 52012616					Fecha: 31/05/2025 Firma de recibido supervisor:  SANDRA MIREYA SANCHEZ Coordinadora PS-PIC				
Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.									



nu

Certificado de Cuenta

Nu Compañía de Financiamiento S.A., NIT 901.658.107-2

Nombre

Amparo Trujillo Cardenas

Identificación

Cédula de ciudadanía: 52012616

Cuenta de ahorros

Número de cuenta: 47555683

Estado

Activa

Cliente desde

20 de marzo de 2025

Esta certificación fue expedida el 14 de mayo de 2025 a solicitud del titular.

Nu Compañía de Financiamiento S.A. asegura la autenticidad de la información aquí contenida y el uso correcto de acuerdo al reglamento de la Cuenta de Ahorros Nu.

Equipo Nu.

VIGILADO

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

Nu Compañía de Financiamiento S.A.

