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:	RUDY ALEJANDRA ULLOA FLOREZ		385080
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1056776308
CORREO	alejitaulloa1991@gmail.com	CELULAR	3114807472
PROCESO:	EBEH		
SERVICIO:	EBEH	UNIDAD:	Ferias

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:	0081-2025	N° DE PAGOS DEL CONTRATO	

NÚMERO DE CDP: 1	61	FECHA	07/01/2025	NÚMERO DE CRP: 1	4883	FECHA	23/01/2025
NÚMERO DE CDP: 2	252	FECHA	31/01/2025	NÚMERO DE CRP: 2	6372	FECHA	31/01/2025
NÚMERO DE CDP: 3	531	FECHA	28/03/2025	NÚMERO DE CRP: 3	18906	FECHA	31/03/2025
NÚMERO DE CDP: 4	561	FECHA	07/04/2025	NÚMERO DE CRP: 4	20239	FECHA	09/04/2025

OBJETO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II - PSICOLOGO							
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		01	05	2025		31	05	2025

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:	18,524,391
VALOR EJECUTADO:	15,992,280
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	3,998,070
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	184
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	184
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	2,532,111
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	86.33 %

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
9484779408	200,000	255,900	3	39,000	0	494,900
	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	RUDY ALEJANDRA ULLOA FLOREZ
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	CODIGO: 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

AREA Y/O SERVICIO: DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD				UNIDAD:		Equipos Basicos Extramurales Hogar		
No. DE CONTRATO: 0081-2025	PERIODO CERTIFICADO	Dia	Mes	Año	Dia	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: INGRID PAOLA LOZANO TORRES		1	05	2025	31	5	2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA: RUDY ALEJANDRA LOZOA FLOREZ	DOCUMENTO: 1056776308						
OBJETO DEL CONTRATO: PSICOLOGO PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2							
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100%							

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
1. Desarrollar las acciones previstas en los EBEH de acuerdo a los requerimientos técnicas propios de cada línea, dando cumplimiento a los criterios de abordaje dispuesto desde SDS.	Se desarrollan las actividades correspondientes al plan de trabajo de EBEH, dando cumplimientos a tiempos establecidos.
2. Estructurar y desarrollar sesiones de información, educación y comunicación, con actores institucionales y comunitarios, caracterizados e identificados en las diferentes intervenciones de EBEH.	Participar en sesiones, socializaciones y realización de encuestas y módulos con temas de calidad.
3. Identificación, actualización 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 EBEH.	Se realizó identificación, implementación y evaluación de casos asignados para el mes de febrero. Total familias abordadas 81 en el mes de mayo.
4. 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 y/o notificación en caso de ser necesario.	se desarrolla e implementan las acciones para el cuidado de las familias , activacciones de rutas y canalizaciones, necesarias para familia
5. Realizar aplicación de tamizajes según la pertinencia y necesicad del caso índice y su núcleo familiar.	Se realiza aplicación de los tamizajes correspondientes a los procesos del plan de trabajo del Entorno hogar como; APGAR, COPE -28, SRQ/QRC.
6. Realizar el reconocimiento de los antecedentes, identificación de la estructura familiar, roles y relaciones establecidas al interior de la familia, socialización de objetivo y alcance del acompañamiento psicológico a realizar.	Se genera acompañamiento desde el reconocimiento de cada usuario, familia e intergrante.
7. Garantizar proceso de articulación y comunicación constante con SIVIM, de manera que, si durante el proceso de intervención se presenta nuevamente una notificación por violencia hacia el NNA, se informe de inmediato al profesional de espacio de manera que se suspenda la intervención y se activan medidas de protección necesarias.	reportar de manera eficaz y clara de acuerdo a las necesiadades de las notificaciones por violencia hascia el NNA, en tiempos correctos.
8. Realizar balance del proceso, realizando comparativo entre el estado al inicio del proceso y el estado actual, identificando mejoras, por medio de las herramientas de control dispuestos de EBEH.	Se realiza seguimientos
9. Diligenciamiento adecuado y oportuno de los formatos requeridos para el desarrollo de los productos, registro en el aplicativo G-TAPS, cumpliendo atributos de calidad, teniendo en cuenta los datos referenciados por las familias abordadas en EBEH.	diligenciamiento y entrega de formatos de fichas de implementacion, socioambiental e implementación y diligenciamiento de la base, bases de casos y verificación de bases de rutas de atención.
10. Garantizar la oportunidad, veracidad, confiabilidad y validez de la información captad, así como el mantenimiento de subsistema de información en el aplicativo G-TAPS, cumpliendo atributos de calidad.	Cumplir con los tiempos indicados para el envio de infirmacion y su veracidad en el subsistema de información en el aplicativo G-TAPS, cumpliendo atributos de calidad.
11 Realizar los acercamientos comunitarios e institucionales que se requieran, para el desarrollo de las acciones de los EBEH.	participación y gestión efectiva en las actividades programadas por el de los EBEH.
12. Hacer entrega de los reportes, informes, bases, tableros de control y/o herramientas ofimáticas, propias definidas por el equipo de gestión de los EBEH en los tiempos definidos, con las características de calidad y pertinencia técnica esperados.	Se hace entrega oportuna de comprobante de pago de planilla de seguridad social en salud, informe de actividades y se asistió a los eventos convocados por la referente y lider del entorno hogar.
13. Aportar al proceso de archivo, de acuerdo a las tablas de retención documental definidas y la normatividad vigente.	Dar cumplimiento a documentación de manera correcta, ordenada y puntual.
14. Participar activamente en las jornadas y/o actividades de vacunación programadas por la institución, así como la búsqueda activa de población pendiente por iniciar, continuar y completar esquemas de vacunación.	participación y gestión efectiva en las actividades de vacunacion programadas por el de los EBEH.
15. Dar respuesta a los requerimientos y solicitudes asignadas, de manera oportuna, clara y de acuerdo a los estándares de calidad de la Subred.	Se da respuesta a problemas urgentes de salud pública para dar cuplimiento a los procesos de implementación de intervenciones para proteger o mejorar la salud de la población
16. Demas acciones acorde a su perfil que sean requeridos por la Subred Integrada de Salud Norte E.S.E.	Se realizan horas de foratalecimiento de la SDS y la Subintegrada de servicios de salud norte E.S.E

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE ($) 3998070	Tres millones novecientos noventa y ocho mil setenta PESOS M/CTE
RUDY ALEJANDRA LOZOA FLOREZ CC.1056776308	Fecha: 31 / 05 / 2025 Firma de recibido supervisor INGRID PAOLA LOZANO TORRES Directora de Gestión del Riesgo en Salud

Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estara sujeto a la certificacion 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 1056776308		ULLOA FLOREZ RUDY ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 82D #42a 28 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1479240229	9484779408	I	2025/05/06	2025/05/14	BANCO CAJA SOCIAL	8	$497,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,599,254	$255,900			$1,599,254	$200,000			$0	$0			$1,599,254	$39,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,599,254	$255,900			$1,599,254	$200,000			$0	$0			$1,599,254	$39,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,599,254	$255,900			$1,599,254	$200,000			$0	$0			$1,599,254	$39,000		$0	$0
1	CC 1056776308	ULLOA RUDY	25-14	30	$1,599,254	$255,900	EPS037	30	$1,599,254	$200,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,599,254	$39,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,599,254	$255,900			$1,599,254	$200,000			$0	$0			$1,599,254	$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 1056776308		ULLOA FLOREZ RUDY ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 82D #42a 28 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-04	2025-04	1479240229	9484779408	I	2025/05/06	2025/05/14	BANCO CAJA SOCIAL	8	$497,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$255,900	$1,400	$0	$257,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$255,900	$1,400	$0	$257,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$300	$0	$39,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$39,000	$300	$0	$39,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$1,100	$0	$201,100
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$200,000	$1,100	$0	$201,100
TOTAL				1	$494,900	$2,800	$0	$497,700