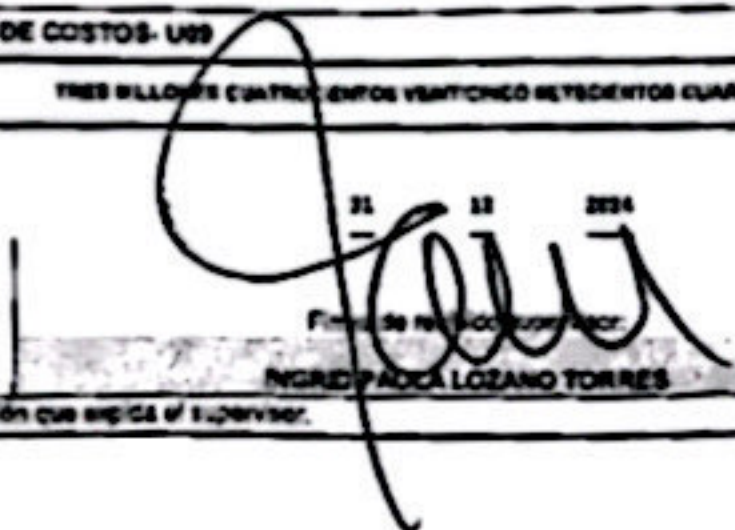


 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.		INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS				CÓDIGO: AP-CT-F-50-03	
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CONTRATACIÓN				VERSIÓN: 3 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 18/05/2022	
ÁREA Y/O SERVICIO:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				UNIDAD:		Salud Pública-Pla
Nº. DE CONTRATO:	4270-2024		PERIODO CERTIFICADO	Día	Mes	Año	
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	INGRID PAOLA LOZANO TORRES			1	12	2024	31 12 2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	VALENTINA CASADIEGO OSPINO		DOCUMENTO:	1032499927			
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios como ENFERMERA (A) dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. de acuerdo a las necesidades de la institución						
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100 %							
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS				ACTIVIDADES REALIZADAS			
1. Realizar el fortalecimiento de las competencias del talento humano.				Se realiza fortalecimiento al talento humano atributorio de la unidad de servicios de salud Galaria (17/12/2024) Rincón (18/12/2024) Prada Varanago (18/12/2024), en las actividades por curso de vida de la RAS 3283/2018 y seguimiento en historia clínica			
2. Realizar el informe de adherencia de las temáticas abordadas por la Subred.				Pendiente a realizar de acuerdo con el propio desarrollo de la RPMS, para el mes de diciembre			
3. Realizar acompañamiento al equipo de salud de acuerdo con el cronograma propuesto en el plan de fortalecimiento de competencias y habilidades del talento humano.				Fortalecimiento a equipo de primer contacto sobre RPMS (generalidades, demanda inducida) Hospital Fray Bartolomé de las Casas (04/12/2024)			
4. Apoyar a la elaboración de informes mensuales: relación de los participantes en lista de asistencia (presencial e virtual), informes de pre y post test, acta de reunión, listas chequeo, presentaciones, entre otros				*Elaboración acta de la socialización al equipo de la RPMS derechos y deberes PYD mes diciembre (02/12/2024). *Acta reunión de equipo RPMS (02/12/2024) *Actas del desarrollo de los talleres educativos, con el seguimiento registrado en HC por usuario correspondiente al mes de dic 2024. *Elaboración de presentación portfolio de servicios para socialización con atención al ciudadano (03/12/2024). *Elaboración de actas plan de mejora Capital Salud (04/12/2024).			
5. Articular al interior de cada Subred, con gobernanzas, PSPIC, Equipos territoriales, las acciones que permitan el fortalecimiento de las competencias en temas de enfoque diferencial y las demás que aplique.				*Socialización RPMS atención al ciudadano (11/12/2024)			
6. Contribuir en la realización de los análisis de los indicadores aportando el análisis del informe y a las acciones planteadas en el plan de mejoramiento.				Revisión de usuarios facturados de talleres educativos, para el proceso de masivas, corte al mes nov.			
7. Participar en la elaboración del listado de las temáticas a abordar durante la ejecución del contrato, de acuerdo con análisis previo.				Pendiente a realizar de acuerdo con el propio desarrollo de la RPMS, para el mes de diciembre.			
8. Elaborar y/o actualizar las fichas técnicas por tema unificadas con la respectiva presentación.				Pendiente a realizar de acuerdo con el propio desarrollo de la RPMS, para el mes de diciembre.			
9. Realizar acompañamiento en Secretaría Distrital de Salud relacionado con temas relacionados con gestión del riesgo.				Acompañamiento para visita de secretaria de salud, en la aplicación del instructivo de servicios amigables para jóvenes en el Hospital Chaparral (05/12/2024)			
10. Capacitación y socialización de avances en reuniones en los espacios definidos de cada Subred entrenar y verificar el proceso de seguimiento al equipo de salud.				Asistencia a XIX encuentro distrital de salud oral (05/12/2024)			
11. Realizar visitas de acompañamiento a los centros de salud y hospitales de las Subredes con el fin de entrenar y verificar el proceso de seguimiento al equipo de salud.				Pendiente a realizar de acuerdo con el propio desarrollo de la RPMS, para el mes de diciembre.			
12. Participar en los espacios que se conviengan por parte del nivel central.				Asistencia a reunión generalidades sistema de gestión (MPC) 05/12/2024			
13. Ejecutar las acciones programadas por el Líder RPMS para implementación de la ruta				Apoyo en la validación de los siguientes procesos con priorización de solicitudes: Envío de bases por curso de vida a referentes Capital Salud corte a nov. Revisión y validación de los cargue de HC de la Unidad móvil mes dic. Envío de solicitud de insumos para Unidad Móvil mes dic. Validación de actividades (Código-pertinencia) de usuarios a facturar Unidad Móvil mes dic. Validación, cargue y envío de constataciones personadas mes dic. reunión de fortalecimiento mensual del equipo de RPMS (18-12-2024).			
14. Demás compromisos en el marco del presente contrato.				Asistencia talleres grupales educativos (4 talleres) según programación.			
15. Mantener y entregar los soportes y archivo de los productos ejecutados de acuerdo a los tablas de retención documental definidas y la normatividad vigente				Se realiza pago y entrega de planilla de seguridad social e informe de actividades del mes anterior, para la certificación de diciembre.			
OBSERVACIONES				CENTRO DE COSTOS- U99			
TOTAL A PAGAR (Número y letras): MCTE (\$)				\$ 3,425,748 TRES MILLORES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO			
Valentina Casadiego Ospino VALENTINA CASADIEGO OSPINO CC: 2863499927				 Ingrid Paola Lozano Torres			
Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que emita el supervisor.							

La empresa **VALENTINA CASADIEGO OSPINO**, identificada con **CC** número **1032490927**, aportó por **VALENTINA CASADIEGO OSPINO** identificado(a) con **CC** número **1032490927** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para el periodo de pensión de 2024-11 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I N G	R T E	T T E	T T E	T T E	V P T	S P T	S P T	L P T	V P T	A P T	V P T	C P T	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APOORTE	COTIZACIÓN Y/O APOORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
EPSC05	Sanitas EPS	59														0	30	\$1,370,299	0.12500	\$171,300	\$0	\$0	Noviembre - 2024	81994553	09/12/2024	No
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59														0	30	\$1,370,299	0.16000	\$219,300	\$0	\$0	Noviembre - 2024	81994553	09/12/2024	No
14-11	ARL SURA	59														0	30	\$1,370,299	0.02435	\$33,400	\$0	\$0	Noviembre - 2024	81994553	09/12/2024	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los 9 días del mes December de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.



CJ-SC-152-16



CO-SIC(6-1

	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U						CÓDIGO: AP-CT-F-16-05	
	ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS						VERSIÓN: 5	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE						PÁGINA: 1 DE 1	
	E.S.E						FECHA: 16/02/2018	
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA								
NOMBRE DEL CONTRATISTA:			CASADIEGO OSPINA VALENTINA					356990
TIPO DE DOCUMENTO:		Cedula	No.		1032490927			
CORREO		null	CELULAR		null			
PROCESO:		Ruta de la Salud						
SERVICIO:		Ruta de la Salud		UNIDAD:		Ferias		
CENTRO DE COSTOS	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:			4270-2024		N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP: 1	452	FECHA	12/04/2024	NÚMERO DE CRP: 1	23402	FECHA	18/04/2024	
NÚMERO DE CDP: 2	628	FECHA	20/05/2024	NÚMERO DE CRP: 2	26664	FECHA	20/05/2024	
NÚMERO DE CDP: 3	810	FECHA	20/06/2024	NÚMERO DE CRP: 3	36756	FECHA	21/06/2024	
NÚMERO DE CDP: 4	923	FECHA	23/07/2024	NÚMERO DE CRP: 4	40263	FECHA	30/07/2024	
NÚMERO DE CDP: 5	1062	FECHA	26/08/2024	NÚMERO DE CRP: 5	45782	FECHA	30/08/2024	
NÚMERO DE CDP: 6	1207	FECHA	18/09/2024	NÚMERO DE CRP: 6	50338	FECHA	30/09/2024	
NÚMERO DE CDP: 7	1393	FECHA	23/10/2024	NÚMERO DE CRP: 7	56594	FECHA	31/10/2024	
NÚMERO DE CDP: 8	1592	FECHA	28/11/2024	NÚMERO DE CRP: 8	61842	FECHA	30/11/2024	
OBJETO: ENFERMERO(A)								
PERIODO CERTIFICADO			DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA
				01	11	2024		30
								11
								2024
TIPO SERVICIOS		PIC		RESERVA DE GLOSA 2%		0		
VALOR MES	3,425,748		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:				27,534,910				
VALOR EJECUTADO:				27,534,910				
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:				3,425,748				
TOTAL HORAS CONTRATADAS:				186				
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:				186				
VALOR A LIBERAR:				0				
SALDO POR EJECUTAR:				0				
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:				100.00 %				
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		
81779536	171,300	219,300	3	33,400	0	424,000		
	0	0		0	0			

Dado en Bogotá. Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

LOZANO TORRES INGRID PAOLA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

CASADIEGO OSPINA VALENTINA
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.