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:	FORERO GARCIA SANDRA MILENA		401610
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1121865171
CORREO	samifoga@gmail.com	CELULAR	3115131243
PROCESO:	Participacion Comunitaria y Servicio al Ciudadano		
SERVICIO:	Participacion Comunitaria y	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		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	3775-2025	N° DE PAGOS DEL CONTRATO	

NÚMERO DE CDP: 1	462	FECHA	06/03/2025	NÚMERO DE CRP: 1	20128	FECHA	03/04/2025
NÚMERO DE CDP: 2	625	FECHA	24/04/2025	NÚMERO DE CRP: 2	24464	FECHA	30/04/2025
NÚMERO DE CDP: 3	877	FECHA	25/06/2025	NÚMERO DE CRP: 3	32699	FECHA	30/06/2025
NÚMERO DE CDP: 4	null	FECHA	null	NÚMERO DE CRP: 4	null	FECHA	null

OBJETO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO II

PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		01	08	2025		31	08	2025

TIPO SERVICIOS	Administrativo	RESERVA DE GLOSA 2%	0
VALOR MES	4,174,323	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:	20,454,183
VALOR EJECUTADO:	20,454,183
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	4,174,323
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	0
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	100.00 %

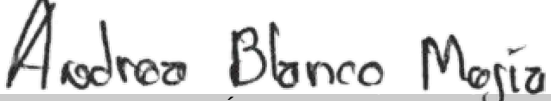
El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

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
9489695286	208,800	267,200	3	40,700	33,400	550,100
	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,



BLANCO MEJÍA ANDREA LUCIA

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:



FORERO GARCIA SANDRA MILENA

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: OFICINA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO			**UNIDAD:**		**HOSPITAL DE ENGATIVA**			
No. DE CONTRATO: 3775-2025	**PERIODO CERTIFICADO**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Día**	**Mes**	**Año**
NOMBRE DEL SUPERVISOR: ANDREA BLANCO		**1**	**8**	**2025**	**31**	**8**	**2025**
NOMBRE DEL CONTRATISTA: SANDRA MILENA FORERO GARCIA	**DOCUMENTO: 1121865171**						

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicio profesionales y de apoyo a la gestión como PROFESIONAL UNIVERSITARIO II 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 ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
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 los componentes del sistema único de habilitación, auditoria para el mejoramiento de la calidad, sistema único de acreditación y sistema de información	Se Contribuye 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 los componentes del Sistema único de Habilitación, Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad, Sistema Único de Acreditación y Sistema de Información.
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.	Se Desarrolla 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.
Ronda diaria de la unidad Principal	Para el mes de Agosto se han llevado a cabo las rondas diarias en el centro de atención de Engativá, por sus diferentes salas de espera y servicios en consulta externa, con el objetivo de eliminar las barreras de acceso que se identifiquen en los procesos de atención de los pacientes, familia y comunidad.
Ronda cada 2 semanas por las unidades del servicio de su competencia.	Se realizo un recorrido por las diferentes sedes, durante estas visitas, se verificaron las condiciones y el funcionamiento de las instalaciones; además, se elaboró y se proporcionó el soporte correspondiente en el acta de visita, asegurando el registro adecuado de las observaciones y acciones. Además, se aprovecharon estas visitas para resolver cualquier inquietud o duda en conjunto con el equipo de facturación, servicio al ciudadano y la Líder del Centro, fomentando una comunicación fluida y el trabajo colaborativo en pro de la mejora continua del servicio.
Realizar seguimiento a la calidad de las actividades desarrolladas por los orientadores de las unidades	Se realiza seguimiento permanente a las actividades asignadas a los orientadores de las unidades de atención, con el objetivo de retroalimentar las oportunidades de mejora identificadas que permitan el aumente de la satisfacció de los usuarios, familia y comunidad.
Verificación del estado de las unidades respecto a sala de espera, buzones de sugerencia entre otros	Se realiza verificación permanente del estado de las salas de espera con el objetivo que fluya de manera adecuada la prestación de los servicios, asi mismo se esta atento a los buzones de sugerencias para que los pacientes puedan hacer un adecuado uso de los mismos.
Responder a los requerimientos interpuestos por los usuarios con relación a los servicios recibidos en las unidades	En el periodo certificado no se respondieron PQRS por los canales asignados los cuales son Agilsalud y el correo electrónico , se realiza revisión constante de estos canales para responder de manera oportuna y efectiva a los requerimientos interpuestos por los usuarios en relación con los servicios recibidos en las diferentes unidades
Mitigar el indicador de PQRSF atendiendo de manera presencial los requerimientos interpuesta por los usuarios brindado una respuesta oportuna y efectiva	De manera semanal, se realiza la socialización del comportamiento de los PQRS (Peticiones, Quejas, Reclamos y Sugerencias) con la Líder del Centro de Atención, utilizando el correo electrónico como medio de comunicación.
Trabajar de manera coordinada con líderes de unidades, facturación y servicios de apoyo a fin de implementar actividades que vayan en pro de mejorar la calidad del usuario.	En el periodo certificado, se trabaja de manera coordinada con líderes de unidades, facturación y servicios de apoyo a fin de implementar actividades que vayan en pro de mejorar la calidad del usuario.
Promover espacios de participación con líderes de unidades para realizar retroalimentación de sistemas de información.	La actividad realizada diariamente durante el periodo certificado, consistió en promover y coordinar espacios de participación con los líderes de las diferentes unidades, realizando retroalimentación de los sistemas de información.
Socialización de los reportes de PQRS, Satisfacción y SICUENTANOS con los líderes de las unidades	La actividad realizada diariamente durante el periodo certificado, consistió en promover y coordinar espacios de participación con los líderes de las diferentes unidades, con el objetivo de llevar a cabo sesiones de retroalimentación sobre los sistemas de información utilizados.
Consolidar información con base a respuesta de auditoria, estándares de acreditación, solicitudes de entes de control e indicadores que soportan la gestión de la Política Publica de servicio al ciudadano realizando el reporte oportuno a la referente de servicio al ciudadano.	Se consolida de manera oportuna la información con base a respuesta de auditoria, estándares de acreditación, solicitudes de entes de control e indicadores que soportan la gestión de la Política Publica de servicio al ciudadano realizando el reporte oportuno a la referente de servicio al ciudadano.
Atender de manera oportuna visitas de los entes de control realizando el reporte oportuno a la Jefe del proceso	Se atiende de manera oportuna visitas de los entes de control realizando el reporte oportuno a la jefe del proceso de los resultados y novedades de las mismas.
Elaborar los informes mensuales y trimestrales relacionando las actividades cumplidas entregando mensualmente las evidencias de las misma.	Se realiza elaboración de los informes mensuales y trimestrales relacionando las actividades cumplidas entregando mensualmente las evidencias de las misma.

Asistir a reuniones o jornadas de capacitación direccionadas por la líder de la oficina de atención al usuario y participación social	Se participó activamente en las reuniones convocadas por la Directora de Servicio al Ciudadano, las cuales fueron realizadas con el equipo profesional encargado de la atención al usuario
6.Las demás que le sean asignadas relacionadas con su área por la líder de la oficina de atención al usuario y participación soci	Se da cumplimiento con todas las tareas y responsabilidades adicionales asignadas por el Líder de la Oficina de Atención al Usuario y Participación Social y la referente de servicio al ciudadano.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR ($ 4.174.323 Cuatro millones ciento setenta y cuatro mil trescientos veintitres pesos M/CTE))

Sandra Forero G.

NOMBRE COMPLETO; SANDRA MILENA FORERO GARCIA CC: 1121865171

Fecha : 31-08-2025

Recibido supervisor: Andrea Blanco Mejía

Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación 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 1121865171		FORERO GARCIA SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 29 # 28 - 49 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
2025-07	2025-07	1694744948	9489695286	I	2025/08/20	2025/08/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$550,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,669,730	$267,200			$1,669,730	$208,800			$1,669,730	$33,400			$1,669,730	$40,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,669,730	$267,200			$1,669,730	$208,800			$1,669,730	$33,400			$1,669,730	$40,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,669,730	$267,200			$1,669,730	$208,800			$1,669,730	$33,400			$1,669,730	$40,700		$0	$0
1	CC	1121865171	FORERO SANDRA	25-14	30	$1,669,730	$267,200	EPS005	30	$1,669,730	$208,800	CCF24	30	$1,669,730	$33,400	14-11	30	$1,669,730	$40,700	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,669,730	$267,200			$1,669,730	$208,800			$1,669,730	$33,400			$1,669,730	$40,700		$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 1121865171		FORERO GARCIA SANDRA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 29 # 28 - 49 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
2025-07	2025-07	1694744948	9489695286	I	2025/08/20	2025/08/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$550,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$267,200	$0	$0	$267,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$267,200	$0	$0	$267,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,700	$0	$0	$40,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$40,700	$0	$0	$40,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$33,400	$0	$0	$33,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$33,400	$0	$0	$33,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,800	$0	$0	$208,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$208,800	$0	$0	$208,800
TOTAL				1	$550,100	$0	$0	$550,100