Secretaría Distrital 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:	SANABRIA ARENAS LADY BRIGUET		403658
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1073698734
CORREO	lady_016_4@hotmail.com	CELULAR	3133429451
PROCESO:	GESTION DEL RIESGO - PIL		
SERVICIO:	GESTION DEL RIESGO - PIL	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:	9702-2024			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP: 1	1696	FECHA	17/12/2024	NÚMERO DE CRP: 1	66406	FECHA	24/12/2024
NÚMERO DE CDP: 2	104	FECHA	10/01/2025	NÚMERO DE CRP: 2	4569	FECHA	15/01/2025
NÚMERO DE CDP: 3	252	FECHA	31/01/2025	NÚMERO DE CRP: 3	6318	FECHA	31/01/2025
NÚMERO DE CDP: 4	531	FECHA	28/03/2025	NÚMERO DE CRP: 4	19814	FECHA	31/03/2025
NÚMERO DE CDP: 5	706	FECHA	19/05/2025	NÚMERO DE CRP: 5	25580	FECHA	21/05/2025
NÚMERO DE CDP: 6	876	FECHA	25/06/2025	NÚMERO DE CRP: 6	32555	FECHA	30/06/2025
NÚMERO DE CDP: 7	792	FECHA	30/05/2025	NÚMERO DE CRP: 7	28331	FECHA	31/05/2025
NÚMERO DE CDP: 8	997	FECHA	21/07/2025	NÚMERO DE CRP: 8	34223	FECHA	23/07/2025
NÚMERO DE CDP: 9	1167	FECHA	26/08/2025	NÚMERO DE CRP: 9	41913	FECHA	31/08/2025
NÚMERO DE CDP: 10	1324	FECHA	19/09/2025	NÚMERO DE CRP: 10	46254	FECHA	29/09/2025

OBJETO:	TECNICO I- AUXILIAR DE ENFERMERIA							
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		01	09	2025		30	09	2025

TIPO SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%	0
VALOR MES	2,539,843	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:	24,729,381
VALOR EJECUTADO:	24,729,381
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	2,539,843
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	184
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	184
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
1075605841	178,000	227,800	3	34,700	0	440,500

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

Sandra M. Sánchez

SANDRA MIREYA SANCHEZ
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Lady Sanabria

SANABRIA ARENAS LADY BRIGUET
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.

	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
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

SANABRIA ARENAS LADY BRIGUET
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: DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD					UNIDAD:		Salud Publica-Pic
No. DE CONTRATO: 9702-2024	PERIODO CERTIFICADO	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: SANDRA MIREYA SANCHEZ		1	9	2025	30	9	2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA: LADY BRIGUET SANABRIA ARENAS	DOCUMENTO: 1073698734						
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios como AUXILIAR DE ENFERMERÍA en el marco del Plan de Intervenciones Colectivas - PIC							
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100%							

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
1- Desarrollar las acciones previstas en los planes de trabajo de los Entornos y/o Procesos Transversales del PSPIC, de acuerdo a los requerimientos técnicos propios de cada línea.	Se desarrolla actividad de activación territorial la cual se hacen en recorridos en las localidades de Usaquén, Chapinero, Suba, Teusaquillo, Barrios Unidos y en engativa; Las cuales se soportan con ficha técnica y formato de sesiones colectivas.Se desarrolla actividad ludico pedagogica llamada parchando se realiza en las localidades de Usaquén, Chapinero, Suba, Teusaquillo, Barrios Unidos y en engativa; Las cuales se soportan con ficha técnica y formato de sesiones colectivas.
2- Estructurar y desarrollar sesiones de información, educación y comunicación, con actores institucionales y comunitarios, caracterizados e identificados en los diferentes Entornos y/o Procesos Transversales del PSPIC.	Se ejecuto la sesion de educacion de dignidad menstrual el mes Tambien se realiza la actividad Fortalecimiento y/o construcción de redes sociales y comunitarias
3- 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 en caso de ser necesario.	Se realizan canalizaciones durante el mes de septiembre
4- Diligenciamiento adecuado y oportuno de los formatos requeridos para el desarrollo de los productos, y entrega de los mismos a revisión de acuerdo a los requerimientos técnicos propios de cada línea.	Actividades desarrolladas dentro de las obligaciones específicas descritas en el informe
5- Identificación, caracterización 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 Entornos y/o Procesos Transversales del PSPIC.	Se realizaron las asesorías en salud cumpliendo con los anexos tecnicos los cuales se soportan con formato de sesiones colectivas
6- Aplicación de los tamizajes definidos en cada línea de trabajo de los Entornos y/o Procesos Transversales. Para el caso de toma de pruebas rapidas (VIH-SIFILIS-HEPATITIS B) se requiere contar con los cursos vigentes.	Se realizó la aplicación de tamizajes de VIH-Sífilis y Hepatitis B,como tambien se participo en jornadas de cuidate y se feliz donde se hizo identificacion de riesgo cardiovascular y se tomaron medidas antropometricas en la localidades de Usaquén, Chapinero, Suba, Teusaquillo, Barrios Unidos y en engativa; Las cuales se soportan con formato de sesiones colectivas.
7- Promover en la población de los diferentes cursos de vida y sus familias el desarrollo de habilidades para la vida, como una herramienta que fomente prácticas de autocuidado y desarrollo integral, en las temáticas definidas por cada Entorno y/o Proceso Transversal.	Se ejecuto la actividad 2. Acciones pedagógicas colectivas de larga duración (Parchemos), las cuales se realiza en las localidades de Usaquén, Chapinero, Suba, Teusaquillo, Barrios Unidos y en engativa , Las cuales se soportan con ficha técnica y formato de sesiones colectivas.

8- Realizar los acercamientos comunitarios e institucionales que se requieran , para el desarrollo de las acciones de cada Entorno y/o Proceso Transversal del PSPIC.	Se realiza actividades de fortalecimiento y/o construcion de redes sociales y comunitarias
9- Hacer entrega de los reportes, informes, bases, tableros de control y/o herramientas ofimáticas, propias de cada línea de trabajo, Entorno y/o Proceso Transversal, con las características de calidad y pertinencia técnica esperados.	Se elabora base de pruebas VIH, Sífilis y Hepatitis B las cuales se soportan con envío de correo electórnico
10- Aportar a los proceso de archivo general del PSPIC, de acuerdo a las tablas de retención documental definidas y la normatividad vigente.	Se ejecuta proceso según la solicitud enviada por supervisor
11-Participar activamente en las jornadas o actividades de vacunación programadas por la institución, asi como la busqueda activa de población pendiente por iniciar, continuar y completar esquemas de vacunación.	Esta obligación no aplica para el presente mes.
12-Dar respuesta a los requerimientos y solicitudes asignadas, de manera oportuna, clara y de acuerdo a los estándares de calidad de la Subred Norte.	Se ejecutaron las actividades mensionadas cada una es soportada con formato, ficha o acta según la solicitud que exige el anexo tecnico.
13- Las actividades podrán ser desarrolladas en cualquiera de los Entornos y/o Procesos Transversales de acuerdo a los lineamientos del Contrato PSPIC vigente y necesidades de los servicios de la Subred.	Las actividades descritas anteriormente fueron ejecutadas por la estrategia de Escuchar para más bienestar del equipo de Habitante de Calle de la Subred Norte. Por otra parte, la inducción fue realizada al inicio del contrato.

OBSERVACIONES: N/A

TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE ($) $ 2.539.843/DOS MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y TRES PESOS

Lady Sanabria

NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
NOMBRE : LADY BRIGUET SANABRIA ARENAS

CC: 1.073.698.734

Fecha : 30/09/2025

Firma de recibido supervisor:
SANDRA MIREYA SANCHEZ
COORDINADORA PSPIC

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

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-18, 10:15:15 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1075605841

Periodo Cotización: agosto de 2025 Periodo Servicio: agosto de 2025

PAGADA 12/09/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LADY BRIGUET SANABRIA ARENAS		
Documento	CC1073698734	Dirección	CL 1BIS #6 - 49 ESTE
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3133429451
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	No Cotizante	Tipo Cotizante	(ING	(RET	(TDE	(TAE	(TDP	(TAP	(VSP	(COR	(VST	(SLN	(IGE	(LMA	(VAC	(AVP	(VCT	IRP	Días APF	Días EPS	Días ARL	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1073698734	LADY BRIGUET SANABRIA ARENAS	57	0																0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$1,423,500	$227,800	(EPS010) EPS SURA	$1,423,500	$178,000	2.436	$1,423,500	$34,700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$440,500

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades (cesantías,saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1,423,500	$1,423,500	$1,423,500	$0	$227,800	$178,000	$34,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$440,500	$1,200	$441,700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.