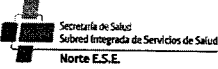
	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								CÓDIGO: AP-CT-F-16-05																																																																																																																																																																										
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E								VERSIÓN: 5																																																																																																																																																																										
									PÁGINA: 1 DE 1																																																																																																																																																																										
								FECHA: 16/02/2018																																																																																																																																																																											
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FONSECA CORREDOR DEISY XIMENA 414620																																																																																																																																																																																			
TIPO DE DOCUMENTO:		Cedula				No.		52735443																																																																																																																																																																											
CORREO		DEYSE_44@HOTMAIL.ES				CELULAR		3057748080																																																																																																																																																																											
PROCESO:		GESTIÓN DEL RIESGO - PI																																																																																																																																																																																	
SERVICIO:		GESTIÓN DEL RIESGO - PI				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		6				TIPO CUENTA		AHORROS																																																																																																																																																																											
NUMERO CUENTA BANCARIA		90940041900																																																																																																																																																																																	
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:				7395-2025				N° DE PAGOS DEL CONTRATO																																																																																																																																																																											
NÚMERO DE CDP: 1		1267		FECHA		16/09/2025		NÚMERO DE CRP: 1		47676		FECHA		01/10/2025																																																																																																																																																																					
NÚMERO DE CDP: 2		1470		FECHA		22/10/2025		NÚMERO DE CRP: 2		50976		FECHA		30/10/2025																																																																																																																																																																					
NÚMERO DE CDP: 3		1694		FECHA		25/11/2025		NÚMERO DE CRP: 3		55577		FECHA		30/11/2025																																																																																																																																																																					
OBJETO: TECNICO I - TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA																																																																																																																																																																																			
PERIODO CERTIFICADO				DESDE		DIA		MES		AÑO		HASTA		DIA		MES		AÑO																																																																																																																																																																	
						01		11		2025				30		11		2025																																																																																																																																																																	
TIPO SERVICIOS				PIC				RESERVA DE GLOSA 2%				0																																																																																																																																																																							
VALOR MES		2,980,800										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.																																																																																																																																																																																			
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="10">CONCEPTO</th> <th colspan="8">VALORES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="10">VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:</td> <td colspan="8">6,512,400</td> </tr> <tr> <td colspan="10">VALOR EJECUTADO:</td> <td colspan="8">6,512,400</td> </tr> <tr> <td colspan="10">VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:</td> <td colspan="8">3,240,000</td> </tr> <tr> <td colspan="10">TOTAL HORAS CONTRATADAS:</td> <td colspan="8">184</td> </tr> <tr> <td colspan="10">TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:</td> <td colspan="8">200</td> </tr> <tr> <td colspan="10">VALOR A LIBERAR:</td> <td colspan="8">0</td> </tr> <tr> <td colspan="10">SALDO POR EJECUTAR:</td> <td colspan="8">0</td> </tr> <tr> <td colspan="10">PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:</td> <td colspan="8">100.00 %</td> </tr> </tbody> </table>																		CONCEPTO										VALORES								VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:										6,512,400								VALOR EJECUTADO:										6,512,400								VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:										3,240,000								TOTAL HORAS CONTRATADAS:										184								TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:										200								VALOR A LIBERAR:										0								SALDO POR EJECUTAR:										0								PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:										100.00 %							
CONCEPTO										VALORES																																																																																																																																																																									
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:										6,512,400																																																																																																																																																																									
VALOR EJECUTADO:										6,512,400																																																																																																																																																																									
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:										3,240,000																																																																																																																																																																									
TOTAL HORAS CONTRATADAS:										184																																																																																																																																																																									
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:										200																																																																																																																																																																									
VALOR A LIBERAR:										0																																																																																																																																																																									
SALDO POR EJECUTAR:										0																																																																																																																																																																									
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:										100.00 %																																																																																																																																																																									
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																																																																																																																																																																							
9493747617		178,000		227,800		3		34,700		0		440,500																																																																																																																																																																							
		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:

DEISY XIMENA FONSECA CORREDOR
FONSECA CORREDOR DEISY XIMENA
 NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

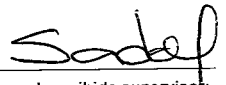
Nota: En el evento de ausencia del supervisor principal, se adjunta documento mediante el cual se avala que esta certificación sea firmada por supervisor encargado.

	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS						CÓDIGO: AP-CT-F-50				
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL						VERSIÓN: 4				
							PÁGINA : 1 DE 1				
						FECHA: 07/11/2024					
ÁREA Y/O SERVICIO: DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD							UNIDAD:		Salud Publica-Pic VSP		
No. DE CONTRATO:		7395-2025		PERIODO CERTIFICADO		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR:		SANDRA MIREYA SANCHEZ				1	11	2025	30	11	2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		DEISY XIMENA FONSECA CORREDOR		DOCUMENTO:		52735443					
OBJETO DEL CONTRATO:				TECNICO 1 TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA							
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100%											
OBLIGACIONES ESPECIFICAS				ACTIVIDADES REALIZADAS							
1- Desarrollar las acciones previstas en los planes de trabajo de los Espacios y/o Procesos Transversales del PSPIC, de acuerdo a los requerimientos técnicos propios de cada línea-				Se realiza barridos y bloqueos para la contención de eventos de interés en salud pública, reunión de equipo vigilancia en salud pública transmisibles 5/11/2025, temas tratados: Revisión de cronograma, actividades , disponibilidad, pre-auditoría mes vencido octubre, distribución y organización del equipo transmisibles, indicadores .							
2- Estructurar y desarrollar sesiones de información, educación y comunicación, con actores institucionales y comunitarios, caracterizados e identificados en los diferentes Espacios y/o Procesos Transversales del PSPIC-				Se realiza educacion a la comunidad para contencion de lo Eventos Transmisibles -rubeola - síndrome rubeola congenita - sarampion - meningitis - parálisis flácida - tosferina según asignación							
3- Implementar acciones de promoción, mantenimiento y recuperación para el cuidado de la salud familiar, así como apoyo a la asignación de citas a consulta, en articulación con al ruta de Promoción y Mantenimiento-				Durante la realización de barridos y bloqueos se identifica población con esquema atrasado, el cual se articula con pai diariamente y se canalizan según necesidad de los usuarios encontrados.							
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-				Se realiza entrega oportuna y con calidad de los formatos encontrados en la caja de herramientas, diligenciados durante la acciones de barridos y bloqueos, a los epidemiólogos encargados de cada evento.							
5- Identificación, caracterización y evaluación del perfil de riesgo individual y colectivo en población de los diferentes cursos de vida, en los casos de las muestras extrainstitucionales-				Dentro de la acción de barridos y bloqueos se realiza la identificación de riesgo en los eventos de interés en salud pública (Sarampion, Rubéola, síndrome de rubeola congenita, Tosferina, Meningitis, Difteria, Tetanos, parálisis flácida), en los casos notificados, sus familias y todas las personas que habitan nueve manzanas alrededor del caso, al identificar el riesgo se genera una canalización para asegurar la continua prevención y mantenimiento de la salud para un total de barridos a la fecha 98 casos							
7- Realizar los acercamientos con las familias de los fallecidos extrainsitucionalmente a nivel distrital				Desde el Subsistema Transmisibles no se realiza dicha actividad							
8- Hacer entrega de los reportes, informes, bases, tableros de control y/o herramientas ofimáticas, propias de cada línea de trabajo, Espacio y/o Proceso Transversal, con las características de calidad y pertinencia técnica esperados-				Recolección y entrega diaria de biológico según kardex, verificación de carné de vacunación y aplicación según requerimiento de biológicos.							
10- Aportar a los proceso de archivo general del PSPIC, de acuerdo a las tablas de retención documental definidas y la normatividad vigente				Se realiza entrega de soportes para proceso de archivo debidamente ordenado cronologicamente , marcado según tablas de retencion documental y en carpetas dispuesta por la subred norte.							

11- Realizar seguimiento y asesorías telefónicas a las IPS, EAPB y comunidad con énfasis en estadísticas vitales	Desde el Subsistema Transmisibles no se realiza dicha actividad
12- Realizar disponibilidad de acuerdo a la programación establecida en VSP con el fin de proporcionar una respuesta oportuna a las investigaciones de campo para contención de eventos de interés en salud pública con énfasis en eliminación y erradicación	Se realiza disponibilidad 1-2 de noviembre de acuerdo a los requerimientos del subsistema en la Subred Norte.
13- Las actividades a cargo del contratista podrán ejecutarse en cualquiera de los procesos del GSP-PSPIC, conforme a los lineamientos del Contrato PSPIC vigente y según las necesidades de los servicios de la Subred- "	Se ejecuta las actividades asignadas en el subsistema de vigilancia en salud pública - Transmisibles
14- Ejecutar las acciones de gestión documental, para la generación, actualización, registro y clasificación de documentos y archivos de las actividades desarrolladas- de acuerdo a las tablas de retención documental definidas en la normatividad vigente- Garantizar la protección física y digital de los documentos, implementando medidas adecuadas de conservación e integridad-	Se realiza barridos y bloqueos para la contención de eventos de interés en salud pública, reunión de equipo vigilancia en salud pública transmisibles 5/11/2025, temas tratados: Revisión de cronograma, actividades , disponibilidad, pre-auditoría mes vencido octubre, distribución y organización del equipo transmisibles, indicadores .
15- El contratista deberá responder de manera oportuna y eficaz a las solicitudes y requerimientos efectuados por las entidades distritales y/o por la Subred Norte, en caso de contingencias, emergencias o alertas que así lo requieran, con el fin de garantizar la adecuada y continua prestación de los servicios-	Se ejecuta las actividades asignadas en el subsistema de vigilancia en salud pública - Transmisibles

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE (\$)	\$ 3.240.000	TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE.
--	---------------------	---

DEISY XIMENA FONSECA CORREDOR NOMBRE DEISY XIMENA FONSECA CORREDOR CC 52735443	Fecha : 30 11 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.	



Planilla Resumen

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Planilla	Planilla	Planilla	DV	Límite	Pago	Días Mora	Valor
2025-10	2025-10	9493747617	9493747617	I		2025/11/13	2025/11/10	0	\$440,500
BANCO DE BOGOTÁ									
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$0	\$227,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$0	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$0	\$0	\$0	\$34,700
ARL SUJA	14-11	890,903,790	5	1	\$34,700	\$0	\$0	\$0	\$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$0	\$178,000
SALUD TOTAL	EP5002	800,130,907	4	1	\$178,000	\$0	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL				1	\$440,500	\$0	\$0	\$0	\$440,500

Página 1 de 2