	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																			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA																			
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		LINA MARIA FUENTES OLAYA										421940							
TIPO DE DOCUMENTO:		Cedula				No.		1020742461											
CORREO		3138341212				CELULAR		lifuola@hotmail.com											
PROCESO:		GESTION DEL RIESGO - PIL																	
SERVICIO:		GESTION DEL RIESGO - PIL				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:		7698-2025				N° DE PAGOS DEL CONTRATO													
NÚMERO DE CDP: 1		1267		FECHA		16/09/2025		NÚMERO DE CRP: 1		47972		FECHA		01/10/2025					
NÚMERO DE CDP: 2		1694		FECHA		25/11/2025		NÚMERO DE CRP: 2		55872		FECHA		30/11/2025					
NÚMERO DE CDP: 3		1808		FECHA		19/12/2025		NÚMERO DE CRP: 3		62804		FECHA		19/12/2025					
NÚMERO DE CDP: 4		48		FECHA		08/01/2026		NÚMERO DE CRP: 4		1092		FECHA		19/01/2026					
OBJETO:		PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 - MEDICO(A) VETERINARIO																	
PERIODO CERTIFICADO				DESDE		DIA		MES		AÑO		HASTA		DIA		MES		AÑO	
						01		01		2026				31		01		2026	
TIPO SERVICIOS		PIC				RESERVA DE GLOSA 2%				0									
VALOR MES		4,195,200				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:										16,780,800									
VALOR EJECUTADO:										16,780,800									
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:										4,195,200									
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							
9497191342		209,800		268,500		3		40,900		33,600		552,800							
		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
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

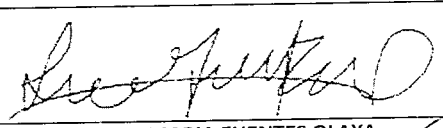
LINA MARIA FUENTES OLAYA
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

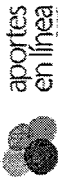
Nota: En el evento de ausencia del supervisor principal, se adjunta documento mediante el cual se avala que esta certificación sea firmada por supervisor encargado.

 INSTITUCIÓN SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. Norte E.S.E.	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CÓDIGO: AP-CT-F-50	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		VERSIÓN: 4	
	GESTIÓN CONTRACTUAL		PÁGINA: 1 DE 1	
			FECHA: 07/11/2024	

ÁREA Y/O SERVICIO: VIGILANCIA SANITARIA Y AMBIENTAL					UNIDAD:			Salud Publica Pic					
No. DE CONTRATO:		7698-2025			PERIODO CERTIFICADO			Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR (E):		INGRID PAOLA LOZANO TORRES						1	1	2026	31	1	2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		LINA MARIA FUENTES OLAYA			DOCUMENTO:			1020742461					
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicio profesionales y de apoyo a la gestión como PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 - MEDICO(A) VETERINARIO 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
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 realizaron 45 seguimientos del animal agresor y retroalimentacion a localidad correspondiente.
2. Estructurar y desarrollar sesiones de información, educación y comunicación, conectores institucionales y comunitarios, caracterizados e identificados en los diferentes Espacios y/o Procesos Transversales del PSPIC.	sSe realizaron 45 seguimientos del animal agresor y retroalimentacion a localidad correspondiente.
3. Diligenciamiento adecuado y oportuno de los formatos requeridos para el desarrollo de los productos, y entrega de los mismos a revisión.	Se realizaron 45 seguimientos del animal agresor y canalizacion interinstitucional en aquellos casos que corresponda.
4. 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 Espacios y/o Procesos Transversales del PSPIC.	Se realizaron 45 seguimientos del animal agresor de acuerdo a tiempos, se envio croograma de actividades programadas, diligenciamiento del drive para animal agresor y para el evento 300.
5. 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.	Se realiza entrega de actas con calidad perimiento el archivo en el proceso documental de la Subred Norte.
6. Realizar los acercamientos comunitarios e institucionales que se requieran, para el desarrollo de las acciones de cada Espacio y/o Proceso Transversal del PSPIC.	Se raelizan seguimientos respectivos para dar atención a cualquiera de los entornos de la Subred Norte.
7. Aportar al proceso de análisis de la calidad de vida y salud, que orienten la toma de decisiones y la planeación, a través de la complementariedad sectorial y articulación intersectorial y comunitaria.	Se realizaron 45 seguimientos del animal agresor y canalizacion interinstitucional en aquellos casos que corresponda.
8. Participar en la implementación y evaluación de las políticas públicas, agendas locales y estrategias participativas intersectoriales y comunitarias.	se realizan actividades de observacion y seguimiento de animal agresor y retroalimentacion a la UPGD por solicitud de las entidades oficiales, asi mismo la respectiva retroalimentacion a la entidad correspondiente
9. Fortalecer las redes comunitarias e institucionales para favorecer los procesos de notificacion y canalización, así como la gestión efectiva de respuestas sectorial e interinstitucional, de acuerdo a los alcances de cada Espacio y/o proceso transversal.	se realizan actividades de observacion y seguimiento de animal agresor y retroalimentacion a la UPGD realizando canalizaciones interinstitucionales en los casos en que corresponda
10. Hacer entrega de los reportes, informes y tableros de control propios de cada línea de trabajo, Espacio y/o Proceso Transversal.	Se realizaron 45 seguimientos del animal agresor y canalizacion interinstitucional en aquellos casos que corresponda.
11. Aportar a los procesos de archivo general del PSPIC, de acuerdo a las tablas de retención documental definidas y la normatividad vigente.	se realizan actividades de observacion y seguimiento de animal agresor y retroalimentacion a la UPGD por solicitud de las entidades oficiales, asi mismo la respectiva retroalimentacion a la entidad corespondiente
12. Las actividades podrán ser desarrolladas en cualquiera de los Espacios y/o Procesos Transversales de acuerdo a los lineamientos del Contrato PSPIC vigente y necesidades de los servicios de la Subred	Se raelizan seguimientos respectivos para dar atención a cualquiera de los entornos de la Subred Norte.
13. Realizar acciones de inspección vigilancia y control verificando condiciones higinicosanitarias teniendo en cuenta la normatividad vigente lineamientos de SDS	La meta programada se realiza en acciones del seguimiento al animal agresor.

14. Realizar acciones de vigilancia epidemiológica y ambiental (Si aplica)	Se realizaron 45 seguimientos del animal agresor y canalizacion interinstitucional en aquellos casos que corresponda.
15. Realizar aportes y articulación con estrategia de autorregulación.	Se realizan articulacion con el equipo de Vigilancia Integrada de la Rabia.
16. Brindar apoyo en la planeación, programación y desarrollo de las jornadas distritales de vacunación antirrábica para caninos y felinos, en coordinación con el Proceso de Vigilancia en Salud Ambiental, dando cumplimiento a los lineamientos técnicos y coberturas establecidas por Secretaria Distrital de Salud.	Se brinda apoyo en todas las actividades desarrolladas por parte de la Subred Norte.
17. El contratista adelantará acciones de promoción, mantenimiento y recuperación de la salud, así como la activación de rutas integrales mediante canalización y notificación cuando sea requerido, en cumplimiento de la Resolución 3280 de 2018 y demás disposiciones vigentes aplicables.	Se realizaron 45 seguimientos del animal agresor y canalizacion interinstitucional en aquellos casos que corresponda.
18. 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 realizaron 45 seguimientos del animal agresor y canalizacion interinstitucional en aquellos casos que corresponda y se articula con equipo de inspeccion a vivienda cuando se trata de caninos de manejo especial.
19. 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.	La meta programada se realiza en acciones del seguimiento al animal agresor.
20. 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 da respuesta a peticiones generadas de los seguimientos por parte de vigilancia de la rabia o el dlider operativo
OBSERVACIONES:	
TOTAL A PAGAR \$ 4.195.200 CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE	
 LINA MARIA FUENTES OLAYA CC. 1020742461	Fecha : 31 1 2026  Firma de recibido supervisor (E): INGRID PAOLA LOZANO TORRES Directora de Gestión del Riesgo en Salud
Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.	



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación		dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020742461			FUENTES OLAYA LINA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 50 N 103B-82 AP 502	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	6951431	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha	Pago		Valor	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-12	2025-12	2093100932	9467191342	1	2026/01/16	2026/01/19	BANCO CAJA SOCIAL	3	\$553,900
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES/MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$268,500	\$500	\$0	\$0	\$269,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$40,900	\$100	\$0	\$0	\$41,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)									
COMPENSAR	CCF74	860,066,942	7	1	\$33,600	\$100	\$0	\$0	\$33,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
SALUD TOTAL	EP5002	800,130,907	4	1	\$209,800	\$400	\$0	\$0	\$210,200
TOTAL				1	\$552,800	\$1,100	\$0	\$0	\$553,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SEMA e ICBF	No
CC 1020742461		FUENTES OLAYA LINA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 50 N 103B-82 AP 502	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	0991431		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Clave	Planilla	Tipo	Fecha	Pago	Valor	
2023-12	2023-12	2093130932	9497191342	I	I	2023/01/16	2026/01/19	BANCO CAJA SOCIAL	3

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF		RIESGOS			PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte				
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,678,080	\$248,500			\$1,678,080	\$209,800			\$1,678,080	\$33,600			\$1,678,080	\$40,900	\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,678,080	\$248,500			\$1,678,080	\$209,800			\$1,678,080	\$33,600			\$1,678,080	\$40,900	\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)					\$1,678,080	\$248,500			\$1,678,080	\$209,800			\$1,678,080	\$33,600			\$1,678,080	\$40,900	\$0	\$0	
1	IC	1020742461	FUENTES LINA	230001	30	\$1,678,080	\$248,500	EF5002	30	\$1,678,080	\$209,800	CCF24	30	\$1,678,080	\$33,600	14-11	30	\$1,678,080	\$40,900	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,678,080	\$248,500			\$1,678,080	\$209,800			\$1,678,080	\$33,600			\$1,678,080	\$40,900	\$0	\$0	