

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		ZUÑIGA GUTIERREZVANESAS JULIETH								359786		
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1016033051									
CORREO	vanegutierrez07@hotmail.	CELULAR	3223247229									
PROCESO:	EBEH											
SERVICIO:	EBEH		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:		7945-2024		N° DE PAGOS DEL CONTRATO							
NÚMERO DE CDP: 1	1369	FECHA	18/10/2024	NÚMERO DE CRP: 1	54467	FECHA	29/10/2024				
NÚMERO DE CDP: 2	1593	FECHA	28/11/2024	NÚMERO DE CRP: 2	62934	FECHA	30/11/2024				

OBJETO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO II- CANALIZACIONES

PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		29	10	2024		31	10	2024
TIPO SERVICIOS	Asistencial		RESERVA DE GLOSA 2%			0		
VALOR MES	3,998,070 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:	11,727,579
VALOR EJECUTADO:	7,213,909
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	1,999,035
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	184
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	92
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	4,513,670
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	61.51 %

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
7945202410	0	0	3	0	0	0
	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,

*Vanessa Zuñiga*

LOZANO TORRES INGRID PAOLA  
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

ZUÑIGA GUTIERREZVANESAS JULIETH  
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.

	<b>INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>		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: 19/05/2022
<b>ÁREA Y/O SERVICIO:</b>		<b>DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD</b>	<b>UNIDAD:</b> Equipos Basicos Extramural Hogar
<b>No. DE CONTRATO:</b>	7945-2024	<b>PERIODO CERTIFICADO</b>	OCTUBRE 2024
<b>NOMBRE DEL SUPERVISOR:</b>	INGRID PAOLA LOZANO TORRES		
<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA:</b>	VANESSA JULIETH ZUÑIGA GUTIERREZ		
<b>OBJETO DEL CONTRATO:</b>	PROFESIONAL DE CANALIZACIONES (PSICOLOGA)	<b>DOCUMENTO:</b>	1016033051
<b>TOTAL DE EJECUCIÓN ( % ): 100 %</b>			
Apoyar los procesos de precrítica de formatos generados en los EBEH.	No se realizan acciones para este periodo.		
Realizar seguimiento al proceso de agendamiento de citas acorde a la disponibilidad de agendas.	No se realizan acciones para este periodo.		
Validar las canalizaciones y los direccionamientos ingresados a los anexos de barreras de acceso migrantes no regulares.	No se realizan acciones para este periodo.		
Revisión del diligenciamiento de canalizaciones, diligenciar las variables que le corresponden a los profesionales de activación RIAS.	No se realizan acciones para este periodo.		
Validar las canalizaciones y los direccionamientos ingresados a los anexos de barreras de acceso.	No se realizan acciones para este periodo.		
Verificar la respuesta y la oportunidad en la asignación de citas a usuarios canalizados, e informar en mesa de canalizaciones y/o líder de canalizaciones, los problemas de calidad y pertinencia de las respuestas de las EAPB ante la canalización generada por EBEH.	No se realizan acciones para este periodo.		
Realizar el seguimiento a la oportunidad de respuesta dada, mediante el aplicativo SIRC de acuerdo con los tiempos establecidos.	No se realizan acciones para este periodo.		
Participar en los entrenamientos del talento humano en el proceso de canalización y derivación a rutas de atención integral.	Se realizó la participación a las asistencias técnicas y los fortalecimientos programados desde Secretaría Distrital de Salud.		
Hacer entrega de los reportes, informes, bases, tableros de control y/o herramientas ofimáticas, propias definidas por el equipo de gestión de los EBEH en los tiempos definidos, con las características de calidad y pertinencia técnica esperados.	Se realiza envío de información solicitada para la radicación del informe.		
Dar respuesta a los requerimientos y solicitudes asignadas, de manera oportuna, clara y de acuerdo a los estándares de calidad de la Subred.	Se gestiono el proceso de creación de usuarios para el aplicativo el SIRC, en donde se hizo envío de base de datos con el de talento humano operativo y se consolido soporte de confidencialidad para el proceso.		
Demás acciones acorde a su perfil que sean requeridos por la Subred Integrada de Salud Norte E.S.E.002E	Se realizó articulación con la líder de canalizaciones PIC en donde se establecen actividades de inducción y seguimiento a la respuesta de gestión por parte de las acciones abordadas desde el equipo operativo.		
<b>OBSERVACIONES:</b>			
<b>TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE (\$)</b>	<b>\$ 1.999.035</b>	<b>UN MILLON NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE</b>	
 <hr/> VANESSA JULIETH ZUÑIGA GUTIERREZ  CC. 1.016.033.051		<div style="text-align: right;">             31    10    2024                Firma de recibido supervisor  <b>INGRID PAOLA LOZANO TORRES</b>              Directora de Gestión del Riesgo en Salud           </div>	
Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.			

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que VANESSA JULIETH ZUÑIGA GUTIERREZ, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.016.033.051 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 034713446, abierta/o desde el 29/8/2018.

Se expide en Bogotá el día 26 del mes de Noviembre del año 2024



---

Firma Autorizada