| 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: | RUIZ BARRERA JENNIFER ANDREA | | 358511 |
| TIPO DE DOCUMENTO: | Cedula | No. | 1024545928 |
| CORREO | andrea_16.12@hotmail.com | CELULAR | 3227987256 |
| PROCESO: | Espacio Educativo | | |
| SERVICIO: | Espacio Educativo | 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 | 10 | TIPO CUENTA | AHORROS |
| NUMERO CUENTA BANCARIA | 24099924070 | | |

## INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

| | | | |
|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA: | 7432-2024 | N° DE PAGOS DEL CONTRATO | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO DE CDP: 1 | 1368 | FECHA | 30/09/2024 | NÚMERO DE CRP: 1 | 53860 | FECHA | 27/10/2024 |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| OBJETO: | TECNICO I - AUXILIAR DE ENFERMERIA | | | | | | | |
| PERIODO CERTIFICADO | DESDE | DIA | MES | AÑO | HASTA | DIA | MES | AÑO |
| | | 01 | 11 | 2024 | | 30 | 11 | 2024 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO SERVICIOS | Asistencial | RESERVA DE GLOSA 2% | 0 |
| VALOR MES | 2,460,374 | 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: | 3,690,561 |
| VALOR EJECUTADO: | 3,623,703 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA: | 2,460,374 |
| TOTAL HORAS CONTRATADAS: | 184 |
| TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES: | 184 |
| VALOR A LIBERAR: | 0 |
| SALDO POR EJECUTAR: | 66,858 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN: | 98.19 % |

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 9476065996 | 162,500 | 208,000 | 3 | 31,700 | 0 | 402,200 |
| | 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,

Jennifer Andrea R

| LOZANO TORRES INGRID PAOLA | RUIZ BARRERA JENNIFER ANDREA |
|---|---|
| NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR: | 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-50-03 |
|---|---|---|
| | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTIÓN DE CONTRATACIÓN | VERSIÓN: 3<br>PÁGINA : 1 DE 1<br>FECHA: 19/05/2022 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| ÁREA Y/O SERVICIO: | Entorno cuidador educativo "Bienestar en nuestro entorno educativo" | UNIDAD: | SALUD PUBLICA-PIC |
| No. DE CONTRATO: | 7432-2024 | PERIODO CERTIFICADO | NOVIEMBRE 2024 |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR (E): | INGRID PAOLA LOZANO TORRES | | |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: | RUIZ BARRERA JENNIFER ANDREA | DOCUMENTO: | 1024545928 |
| OBJETO DEL CONTRATO: | TECNICO 1 -AUXILIAR DE ENFERMERÍA | | |
| 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. | DURANTE EL PERIODO SE EJECUTARON JORNADAS EN EL MARCO DEL PRODUCTO 57 SALUD Y BIENESTAR EN LAS SIGUIENTES INSTITUCIONES: ENGATIVA: UNIVERSIDAD DE CIENCIAS APLICADAS Y AMBIENTALES UDCA SEDE BOYACA, GRANJA UNIDAD DE SERVICOS DE SALUD LA GRANJA. CHAPINERO:UNIVERSIDAD CATOLICA DE COLOMBIA SEDE:4, ESEIT ESCUELA SUPERIOR DE EMPRESA, INGENIERIA Y TECNOLOGIA, SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA SEDE: CENTRO DE SERVICIOS FINANCIEROS, INESCO, POLITECNICO INTERNACIONAL SEDE CALLE 73, SUBA:UNIVERSIDAD DE CIENCIAS APLICADAS Y AMBIENTALES UDCA SEDE: CAMPUS, FUNDACION UNIVERSITARIA JUAN N CORPAS, POLITECNICO INTERNACIONAL SEDE: NORTE, ECOTET COLOMBIAN SCHOOL OF HOPITALITY AND TEOURSM, USAQUEN: INSTITUCION UNIVERSITARIA COLEGIOS DE COLOMBIA UNICOC SEDE: NORTE CAMPUS, TEUSAQUILLO: FUNDACION UNIVERSITARIA UNINPAHU SEDE: PRINCIPAL |
| 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. | DESDE LA PARTE DE DIMENCION DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, SE REALIZA SOCIALIZACION DE INFORMACION Y PROMOCIÓN DE CONDUCTAS INDIVIDUALES Y COLECTIVAS SANAS Y SALUDABLES EN LAS ACCIONES DE LAS JORNADAS DEL PRODUCTO 57 SALUD Y BIENESTAR DURANTE EL PERIODO DONDE SE INVITARON A JÓVENES, ADULTOS Y DEMÁS MIEMBROS DE LA COMUNIDAD EDUCATIVA, TANTO EN LAS INSTITUCIONES EDUCATIVAS DE FORMACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO (IETDH) COMO EN LAS INSTITUCIONES DE EDUCACIÓN SUPERIOR UNIVERSIDADES ABORDADAS. |
| 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. | CREACION DE ESTRATEGIAS PARA FOMENTAR LA ATENCION, POR MEDIO DE CANALIZACIONES CON EL FIN DE TENER ATENCIONES ADECUADAS PARA LOS USUARIOS |
| 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 EL FORMATO, DONDE SE DEJAN PLANTEADOS LOS DATOS DE LAS INSTITUCIONES PARA SU RESPECTIVA SISTEMATIZACIÓN Y CONSTANCIA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES |
| 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 REALIZA DILIGENCIAMIENTO DE LISTAS DE ASISTENCIAS, PAPELERÍA RELACIONADA CON LA JORNADAS COMO LOS CONTEOS DE JORNADAS, LA REALIZACIÓN DE ACTAS, SE REALIZO LA CREACIÓN, REDACCIÓN Y TRANSCRIPCIÓN DE ACTAS DE CONCERTACIÓN, CON EL FIN DE DEJAR ESTIPULADO LOS OBJETIVOS CLAROS DEL PRODUCTO EN LAS INSTITUCIONES UNIVERSITARIAS O IETDH. ADEMÁS, SE REALIZA REVISIÓN DE CALIDAD PARA LAS RESPECTIVAS ENTIDADES. |
| 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 vigantes. | DURANTE EL MES DE NOVIEMBRE SE REALIZARON 169 PRUEBAS RAPIDAS DE VIH,SIFILIS Y HEPATITS B CON EL RESPECTIVO DILIGENCIAMIENTO DE FORMATOS . |
| 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. | PARA LA ACTIVIDAD DE LAS JORNADAS, SE PROPUSO PUESTAS EN ESCENA DE DIFERENTES PERSONAJES, EL FIN DE REALIZAR SENSIBILIZACIONES DE MENSAJES CONCRETOS Y EMERGENTES, DONDE SE ABORDABAN A LA COMUNIDAD EDUCATIVA REALIZANDO, DIFERENTES DINÁMICAS SOBRE LOS TEMAS DE SALUD MENTAL, SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA, ACOMPAÑADO DE PRUEBAS VIH, SÍFILIS Y HEPATITIS, ADEMÁS SE REALIZÓ TAMIZAJE NUTRICIONAL DONDE SE SUMINISTRAR A LAS PERSONAS LAS HERRAMIENTAS PARA LA TOMA ADECUADA DE DECISIONES EN ALIMENTACIÓN Y NUTRICIÓN, FORTALECIENDO FACTORES PROTECTORES EN HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE, TAMBIÉN SE SUMINISTRA INFORMACIÓN SOBRE LAS PROPUESTAS DE LA MOVILIDAD PUBLICA, LOS PROYECTOS DE LA DONACIÓN DE SANGRE Y ÓRGANOS EN EL DISTRITO, ADEMAS NOS ACOMPAÑO LA PARTE DE LA SENCIBILIZACION Y PRACTICAS DE VACUNACION EN EL DISTRITO CAPITAL. |
| 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. | DURANTE EL PRESENTE PERIDOD SE APOYÓ EL PROCESO DE CONCERTACIÓN EN INSTITUCIONES Y/O ESPACIOS DE ABORDAJE PARA LAS JORNADAS EN EL MARCO DEL PRODUCTO 57 SALUD Y BIENESTAR EN UNIVERSIDADES. |
| 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 REALIZÓ ACOMPAÑAMIENTO Y ENTREGA DE CRONOGRAMAS DIARIOS Y PORTAFOLIO DE ACTIVIDADES DEL MES DE NOVIEMBRE Y PROYECTADOS DEL SIGUIENTE MES, DILIGENCIAMIENTO DE CONTEO DE VARIABLES Y ASISTENCIA, TABLERO DE CONTROL Y CONSECUTIVOS. |
| 10- Aportar a los proceso de archivo general del PSPIC, de acuerdo a las tablas de retención documental definidas y la normatividad vigente. | ACTIVIDAD NO PROGRAMADA PARA EL PERIODO CERTIFICADO |
| 11-Participar activamente en las jornadas o actividades de vacunación programadas por la institución, así como la busqueda activa de población pendiente por iniciar, continuar y completar esquemas de vacunación. | CREACION DE DINAMICAS, QUE FORTALECEN LOS ESQUEMAS DE VACUNACION Y PROMOCION DE HABITOS SALUDABLES CON EL FIN DE QUE LA COMUNIDAD EDUCATIVA, TENGA LA MAYOR INFORMACION |
| 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. | ACTIVIDAD NO PROGRAMADA PARA EL PERIODO CERTIFICADO |
| 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. | IMPLEMENTAR EL FOMETO DE LOS MENSAJES PRIORIZADOS PARA LA GENERACION DE HABITOS EN LAS COMUNIDADES EDUCATIVAS, CON EL FIN DE ENTREGAR COMUNICACIONES CONCRETAS Y CONFIABLES |
| ADICIONAL A LAS DESCRITAS EN EL REQUERIMIENTO, EL CUAL HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO, EL CONTRATISTA DEBERÁ: A) REALIZAR EL PROCESO DE INDUCCIÓN PROGRAMADO POR LA DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO, COMO REQUISITO PREVIO PARA EL PRIMER PAGO DE HONORARIOS. B) ES OBLIGACIÓN PARA EL PAGO DE HONORARIOS, PREVIAMENTE CARGAR LA CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y PLANILLA DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN LA PLATAFORMA SECOP II EN EL ÍTEM NO. 7 (EJECUCIÓN DEL CONTRATO) EN EL MÓDULO PLAN DE PAGOS. SIN ESTE REQUISITO EL SUPERVISOR NO PROCEDERÁ A LA CERTIFICACIÓN DEL PAGO CORRESPONDIENTE | SE REALIZO PAGO DE PLANILLA NOVIEMBRE 2024 A TRAVES DEL OPERADOR MI PLANILLA. |

**OBSERVACIONES:**

| | |
|---|---|
| TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE ($) | $2.460.374 |
| | DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL TRECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS |

Jennifer Andrea R

NOMBRE COMPLETO, CEDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA

RUIZ BARRERA JENNIFER ANDREA

CC 1024545928

12 11 2024

Firma de recibido supervisor

INGRID PAOLA LOZANO TORRES

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1024545928 | | RUIZ BARRERA JENNIFER ANDREA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CARRERA 89 C No. 78 - 41 SUR | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5707103 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-10 | 2024-10 | 1064084572 | 9476065996 | I | 2024/11/08 | 2024/11/20 | NEQUI | 12 | $405,700 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **$1,300,000** | **$208,000** | | | **$1,300,000** | **$162,500** | | | $0 | $0 | | | **$1,300,000** | | **$31,700** | | | **$0** | **$0** | | **$402,200** |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **$1,300,000** | **$208,000** | | | **$1,300,000** | **$162,500** | | | $0 | $0 | | | **$1,300,000** | | **$31,700** | | | **$0** | **$0** | | **$402,200** |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **$1,300,000** | **$208,000** | | | **$1,300,000** | **$162,500** | | | $0 | $0 | | | **$1,300,000** | | **$31,700** | | | **$0** | **$0** | | **$402,200** |
| 1 | CC | 1024545928 | RUIZ JENNIFER | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 30 | $1,300,000 | $208,000 | EPS002 | 30 | $1,300,000 | $162,500 | | 0 | $0 | $0 | 14-11 | 30 | $1,300,000 | 2.436% | $31,700 | 0 | $0 | $0 | No | $402,200 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,300,000 | $208,000 | | | $1,300,000 | $162,500 | | | $0 | $0 | | | $1,300,000 | | $31,700 | | | $0 | $0 | | $402,200 |


DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1024545928 | | RUIZ BARRERA JENNIFER ANDREA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CARRERA 89 C No. 78 - 41 SUR | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 5707103 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-10 | 2024-10 | 1064084572 | 9476065996 | I | 2024/11/08 | 2024/11/20 | NEQUI | 12 | $405,700 |


**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $208,000 | $1,800 | $0 | $209,800 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $208,000 | $1,800 | $0 | $209,800 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $31,700 | $300 | $0 | $32,000 |
| ARL SURA | 14-11 | 890,903,790 | 5 | 1 | $31,700 | $300 | $0 | $32,000 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $162,500 | $1,400 | $0 | $163,900 |
| SALUD TOTAL | EPS002 | 800,130,907 | 4 | 1 | $162,500 | $1,400 | $0 | $163,900 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$402,200** | **$3,500** | **$0** | **$405,700** |