

	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:		MONTENEGRO MONTENEGRO ROS MERY										358200			
TIPO DE DOCUMENTO:		Cedula				No.		21147546							
CORREO		rosmontenegro823@gmail.				CELULAR		3192698523							
PROCESO:		GPAIS PAI													
SERVICIO:		GPAIS PAI				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		12				TIPO CUENTA				AHORROS					
NUMERO CUENTA BANCARIA		488420540590													
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS															
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		7347-2024				N° DE PAGOS DEL CONTRATO									
NÚMERO DE CDP: 1		1368		FECHA		18/10/2024		NÚMERO DE CRP: 1		54326		FECHA		28/10/2024	
NÚMERO DE CDP: 2		1593		FECHA		28/11/2024		NÚMERO DE CRP: 2		62371		FECHA		30/11/2024	
OBJETO:		TECNICO I - AUXILIAR DE ENFERMERIA (EAPB)													
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:								3,772,573							
VALOR EJECUTADO:								3,690,561							
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:								82,012							
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:								97.83 %							
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									
31363119	162,500	208,000	3	31,700	26,000	428,200									
	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,

LOZANO TORRES INGRID PAOLA

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

MONTENEGRO MONTENEGRO ROS MERY

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 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CONTRATACIÓN		CÓDIGO: AP-CT-F-50-03 VERSIÓN: 3 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 19/05/2022
ÁREA Y/O SERVICIO: No. DE CONTRATO:	NOMBRE DEL SUPERVISOR: INGRID PAOLA LOZANO TORRES NOMBRE DEL CONTRATISTA: ROS MARY MONTENEGRO MONTENEGRO	7347-2024 PAI	PERIODO CERTIFICADO: DOCUMENTO:	UNIDAD: Salud Pública-Pla NOVIEMBRE 2024 21147546
OBJETO DEL CONTRATO:		TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100%		

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS

- 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.
- 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.
- 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.
- 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.
- 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.
- 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 rápidas (VIH-SIFILIS-HEPATITIS B) se requiere contar con los cursos vigentes.
- 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.
- 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.
- 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 esperadas.
- 10- Aportar a los procesos de archivo general del PSPIC, de acuerdo a las tablas de retención documental definidas y la normatividad vigente.
- 11- Participar activamente en las jornadas o actividades de vacunación programadas por la institución, así como la búsqueda activa de población pendiente por iniciar, continuar y completar esquemas de vacunación.
- 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.
- 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. 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 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.

ACTIVIDADES REALIZADAS

1. Durante el mes de Noviembre se desarrollan acciones de acuerdo al perfil en el programa ampliado de inmunizaciones.
2. En el marco de las acciones de vacunación, se realiza educación al usuario en eventos posvacunales y continuidad del esquema de vacunación.
3. Durante las jornadas de vacunación realizadas durante el mes de Noviembre se implementan acciones de promoción, mantenimiento y recuperación de la salud.
4. Se realiza entrega de los formatos como consentimientos informados de COVID 19, VPH, adulto y niños con calidad al terminar cada jornada.
5. En el marco de las acciones de vacunación, se desarrolla verificación de antecedente vacunal, y se realiza anamnesis para evaluar y administrar los biológicos requeridos de acuerdo con los lineamientos vigentes.
6. Se realiza entrega de los formatos como consentimientos informados de COVID 19, VPH, adulto y niños con calidad al terminar cada jornada.
7. En el marco de las acciones de vacunación, se realiza educación al usuario en eventos posvacunales y continuidad del esquema de vacunación.
8. Se llevan a cabo jornadas de vacunación desarrolladas de manera articulada con los entornos y transversalidades del Programa Ampliado de Inmunizaciones.
9. Se realiza entrega de los formatos como consentimientos informados de COVID 19, VPH, adulto y niños con calidad al terminar cada jornada.
10. Se realiza entrega de los formatos establecidos por el programa de vacunación durante el mes de Noviembre de acuerdo al proceso de archivo definido del PSPIC.
11. Se participan en las jornadas de vacunación establecidas en la microplaneación.
12. A. No programado para el mes
B. Se realiza el cargue de la certificación al mes correspondiente en la plataforma SECOP II.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE (\$)

\$ 2.460.374,00

DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS

NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

ROS MARY MONTENEGRO MONTENEGRO

21147546

Fecha: 30 11 2024

Firma del Supervisor:

INGRID PAOLA LOZANO TORRES
Directora Gestión de Riesgo en Salud

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

Se certifica que la empresa , identificada con CC-21147546 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2024-10	231001	800227940	COLFONDOS	1	6	208.000	900	208.900
Período salud:	2024-10	EPS008	860066942	COMPENSAR-EPS	1	6	162.500	700	163.200
Planilla Nro.:	31363119 Tipo I	14-11	890903790	ARL SURA	1	6	31.700	200	31.900
Clase de aportante:	I	CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	1	6	26.000	200	26.200
Fecha transacción:	2024-11-21	PASENA	899999034	SENA	0	6	0	0	0
Banco:	1507	PAICBF	899999239	ICBF	0	6	0	0	0
Transacción:	1066176481	PAESAP	899999054	ESAP	0	6	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	6	0	0	0
GRAN TOTAL							\$ 430.200		

PAGADO