

	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:		GUTIERREZ GARZON OLGA										358490			
TIPO DE DOCUMENTO:		Cedula				No.				51892932					
CORREO		olgagugar@yahoo.es				CELULAR				3216841230					
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:		7886-2024				N° DE PAGOS DEL CONTRATO									
NÚMERO DE CDP: 1		1369		FECHA		30/09/2024		NÚMERO DE CRP: 1		53314		FECHA		23/10/2024	
NÚMERO DE CDP: 2		1593		FECHA		28/11/2024		NÚMERO DE CRP: 2		62881		FECHA		30/11/2024	
OBJETO:		TECNICO I - AUXILIAR DE ENFERMERIA													
PERIODO CERTIFICADO				DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO				
					23	10	2024		31	10	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:								4,428,673							
VALOR EJECUTADO:								4,425,999							
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:								962,755							
TOTAL HORAS CONTRATADAS:								184							
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:								72							
VALOR A LIBERAR:								0							
SALDO POR EJECUTAR:								2,674							
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:								99.94 %							
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									
106721249300	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,

Olga Gutierrez Garzon

LOZANO TORRES INGRID PAOLA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

GUTIERREZ GARZON OLGA
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

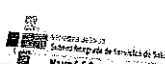
Nota: En el evento de ausencia del supervisor principal, se adjunta documento mediante el cual se avala que esta certificación sea firmada por supervisor encargado.



Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2024-10-09, 12:33:45 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2024
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2024
Empresa	OLGA GUTIERREZ GARZON
CEDULA CIUDADANIA	CC 51892932
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1067212493
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	970573836
Banco	(1507) - NEQUI
Valor	\$ 402.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 208.000	\$ 200
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	\$ 162.500	\$ 200
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 31.700	\$ 100
SubTotales:				\$ 402.200	\$ 500
Total a Pagar:					\$ 402.700



		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 VERSION: 3 PAGINA: 1 DE 1 FECHA: 19/05/2022	
ÁREA Y/O SERVICIO: DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD (E)					
No. DE CONTRATO: 6688-2024		UNIDAD: Salud Publica-Pio		PERIODO CERTIFICADO	
NOMBRE DEL SUPERVISOR: INGRID PAOLA LOZANO TORRES		PERIODO CERTIFICADO		FECHA:	
NOMBRE DEL CONTRATISTA: OLGA GUTIERREZ GARZON		PERIODO CERTIFICADO		FECHA:	
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios como TECNICO I - AUXILIAR DE ENFERMERIA		DOCUMENTO: 51892932		FECHA:	
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100 %		DOCUMENTO: 51892932		FECHA:	

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.	Cumplir con las leyes, decretos, acuerdos, resoluciones circulares de cualquier órgano externo o reglamento interno, código o directriz interna de la E.S.E. que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato
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.	Participar en capacitaciones, socializaciones y realización de encuestas y módulos con temas de calidad
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	Se realizan actividades de abordaje territorial, se le brinda acciones de información y educación para el mejoramiento de la salud y calidad de vida de las familias y sus integrantes en el entorno hogar en el marco del modelo integral de atención en salud de la Subred y sus rutas de atención para la gestión del Riesgo en Salud soportado en el aplicativo de registro establecido por SDS.
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 registro en aplicativo Drive en conjuntos residenciales, abordados por el equipo de avanzada, para abrir las puertas a visitas casa a casa de la línea de trabajo del equipo entorno hogar.
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 realizan abordaje a conjuntos de propiedad horizontal y se realiza respectiva canalización según requerimiento o clasificación de riesgo de cada usuario.
6. Aplicación de los tamizajes definidos en cada línea de trabajo de los entornos y/o procesos transversales. Para el caso de la toma de pruebas rápidas (VIH-SÍFILIS-HEPATITIS B) se requiere contar con los cursos vigentes.	Se ejecutan tamizajes según el ciclo de vida de cada usuario y familia dando respuesta oportuna a las alteraciones encontradas, realizando el seguimiento a los datos arrojados en cada tamizaje, se activan las rutas de emergencia según condiciones en salud de cada usuario, se brinda educación en alertas que puedan poner en riesgo la salud y la vida de los usuarios.
7. Promover en la población de los diferentes cursos de vida y sus familiares 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.	Se brinda educación a cada familia caracterizada en los riesgos de promoción y prevención de la salud, se realizan las fichas de notificación de acuerdo al conflicto del entorno familiar.
8. Realizar los acercamientos comunitarios e instituciones que se requieren, para el desarrollo de las acciones de cada entorno y/o proceso transversal del PSPIC.	Se realiza remisión abordaje a equipos de atención en casa a los usuarios de Capital salud que según su clasificación de riesgo o necesidad lo requiera.
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 retenciones documentales definidas y la normatividad vigente.	Se realiza apoyo en agendamiento de citas médicas con revisión de las ordenes, se realiza canalización a la (EAPB), brindando al usuario gestión en atención oportuna.
10. Aportar a los procesos de archivo general del PSPIC, de acuerdo a las tablas de retención documental definidas y la normatividad vigente.	Se realizan canalizaciones a los programas intersectoriales e interinstitucionales, se educan usuarios en promoción y mantenimiento de la salud, y se ejecutan las diferentes RIAS.
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 esquema de vacunación	Se entrega soportes, formatos de firmas, bases de datos, cumpliendo con el cargo en los tiempos estipulados por los directivos, líderes de apoyo, y gestores administrativos siguiendo los lineamientos de la subred.
12. Realizar la revisión de soportes en el marco de proceso de pre auditoría, seguimiento y monitoreo a la implementación de las acciones de cada Espacio y/o proceso transversal.	Se apoya la gestión administrativa en: clasificar, ordenar y conservar documentos del archivo.
13. Dar respuesta a los requerimientos y solicitudes asignadas, de manera oportuna, clara y de acuerdo a los estándares de calidad de la Subred Nortes.	Cumplir ordenes impartidas por cada espacio y/o proceso transversal de la subred, siguiendo los lineamientos de cada proceso, garantizando la calidad en los productos en cumplimiento del contrato y directrices del PSPIC.
14. Las actividades podrán ser desarrolladas en cualquiera de los entornos y/o procesos transversales de acuerdo a los lineamientos de contrato PSPIC vigente y necesidades de los servicios de la Subred. Adicional a las descargas en el requerimiento, el cual hace parte integral del presente contrato.	Contar con la disponibilidad establecida en vsp para garantizar respuesta oportuna a las necesidades o eventos de interés del PSPIC así como de la subred, asistir a las inducciones y capacitaciones de la subred como parte de la certificación y cumplimiento del contrato, entrega de actividades, entrega de soporte de planilla de pago de Aportes al sistema de seguridad social y cargue al SECOP II.

OBSERVACIONES:

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

1.096.471

UN MILLÓN NOVENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y UN PESOS M/CTE

Olga Gutierrez Garzon

NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA

OLGA GUTIERREZ GARZON

CC.

51.892.932

15 30 2024

Firma de recibido supervisor

INGRID PAOLA LOZANO TORRES

Directora de Gestión de Riesgo en Salud

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