

 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
	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:		GARAY ROJAS LUZ ESMERALDA								270288	
TIPO DE DOCUMENTO:		Cedula		No.		52729679					
CORREO		periodistaesme@yahoo.es		CELULAR		3112494064					
PROCESO:		Participacion Comunitaria y Servicio al Ciudadano									
SERVICIO:		Participacion Comunitaria y		UNIDAD:		Ferias					
CENTRO DE COSTOS		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
		A00									
BANCO		12		TIPO CUENTA		AHORROS					
NUMERO CUENTA BANCARIA		5370286360									

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS											
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:				4445-2023		N° DE PAGOS DEL CONTRATO					
NÚMERO DE CDP: 1	721	FECHA	23/03/2023	NÚMERO DE CRP: 1	18773	FECHA	01/04/2023				
NÚMERO DE CDP: 2	1304	FECHA	25/05/2023	NÚMERO DE CRP: 2	24939	FECHA	25/05/2023				
NÚMERO DE CDP: 3	1496	FECHA	14/06/2023	NÚMERO DE CRP: 3	29575	FECHA	14/06/2023				
OBJETO: PROFESIONAL ESPECIALIZADO IV											
PERIODO CERTIFICADO			DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO	
				01	06	2023		30	06	2023	
TIPO SERVICIOS		PIC		RESERVA DE GLOSA 2%			0				
VALOR MES		5,228,106 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:	15,684,318
VALOR EJECUTADO:	15,684,318
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	5,228,106
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 %

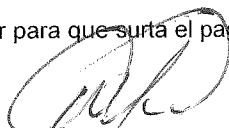
El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

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
68576474	261,500	334,600	3	51,000	0	647,100
	0	0		0	0	

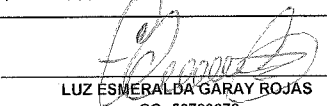
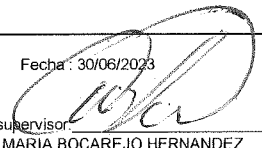
El supervisor del contrato hace constar que los datos e informe de actividades registrados en esta certificación se revisaron y son veraces.

Dado en Bogotá. Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,


SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ
 NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:


GARAY ROJAS LUZ ESMERALDA
 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.

 <p>GOBIERNO DE LA REPÚBLICA Sistema Integrado de Servicios de Salud Norte E.S.E.</p>	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. GESTIÓN DE CONTRATACIÓN				VERSIÓN: 3			
					PÁGINA : 1 DE 1			
				FECHA: 19/05/2022				
ÁREA Y/O SERVICIO: ENTORNO COMUNITARIO					UNIDAD:		Salud Publica-Pic	
No. DE CONTRATO: 4445-2023		PERIODO CERTIFICADO	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ			1	6	2023	30	6	2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA: LUZ ESMERALDA GARAY ROJAS		52729679						
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios como PROFESIONAL ESPECIALIZADO IV COMUNICADOR SOCIAL en el marco del Plan de Intervenciones Colectivas – PIC								
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100%								
OBLIGACIONES ESPECIFICAS		ACTIVIDADES REALIZADAS						
1. Contribuir con el mantenimiento y mejora del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad Institucional durante el desarrollo de las responsabilidades asignadas, en el marco de operación de los componentes del Sistema Único de Habilitación, Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad, Sistema Único de Acreditación y Sistema de Información.		Preauditoria realizada según cronograma con coordinación del espacio y apoyos.						
2. Desarrollar las estrategias definidas a nivel institucional para el mantenimiento y mejora de los Ejes del Sistema Único de Acreditación: Gestión del Riesgo, Humanización de la Atención, Transformación cultural, Gestión clínica excelente y segura, Gestión de la Tecnología, Atención centrada en el usuario y Responsabilidad social, acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas.		Reunión mensual de equipo para socialización de temáticas de humanización, gestión del riesgo, acreditación, asistencia técnica por proceso y planeación para el desarrollo de los productos del espacio.						
3. Diseño de una estrategia de comunicación asertiva para la promoción de salud ambiental a nivel territorial que contemple los entornos y diferentes grupos de edad para la implementación de los Entornos Ambientalmente Saludables, la cual debe elaborarse con base en las temáticas de las líneas de acción de la política Distrital de Salud Ambiental.		Apropiación conceptual de la política pública de salud ambiental, visibilizada a partir de las tácticas comunicativas llevadas a los pilotajes en las diferentes subredes						
4. Concertación de necesidades de IEC en salud ambiental: indagar las necesidades de información, educación y comunicación de Salud Ambiental.		Reunión con referentes de SDS y con referentes de la estrategia Entornos Ambientalmente Saludables, para el ajuste de las piezas comunicativas						
5. Asistencias técnicas		Participación asistencias técnicas convocadas por SDS						
OBSERVACIONES:								
TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE (\$) (5,228,106) CINCO MILLONES DOSCIENTOS VENTIOCHO MIL CIENTO SEIS PESOS M/CTE								
 LUZ ESMERALDA GARAY ROJAS CC: 52729679				Fecha: 30/06/2023  Firma de recibido supervisor: SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ				
Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.								

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			EMPLEADOS	UPC
2023-05	2023-05	I	14/05/2023	68576474	5847.100
				TOTAL A PAGAR	5847.100

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria
EP3005	Santas EPS	800251440-8	281.500

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EP3005	Santas EPS	800251440-6	261.500	0		0		0	0	0	0	261.500	1

TOTALES PENSION			
Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	900229739-0	334.500

TOTALES PENSION												
Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Colización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Protección (ING+ Protección)	800229739-0	334.600	0	0	0	0	0	0		334.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES		
Código ARL	Nombre	NIT
14-23	Positiva Seguros	9800311753-8
		51.000

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Codigo ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	960011153-6	51.000				51.000	0	0	51.000			510	51.000	1

TOTALES CAJAS		
Código CCF	Nombre	Valor Aporte

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	261.500	261.500
Pensión	1	334.600	334.600
Riesgos Laborales	1	51.000	51.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
IOBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	647.100	647.100