	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:		CORTES ACUÑA LUCIA MARTHA	
TIPO DE DOCUMENTO:		Cedula	No. 1020725369
CORREO		CONAN_92@MSN.COM	CELULAR 3046503797
PROCESO:		Epidemiología	
SERVICIO:		Epidemiología	
UNIDAD:		Suba	
CENTRO DE COSTOS	Centro de costo	%	Centro de costo
	A00		
BANCO	28	TIPO CUENTA	SIN CUENTA
NUMERO CUENTA BANCARIA 0			
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS			
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		9798-2021	
N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP: 1	2368	FECHA	09/11/2021
NÚMERO DE CRP: 1	63727	FECHA	12/11/2021

OBJETO: PROFESIONAL EN ENFERMERIA ESPECIALISTA EN EPIDEMIOLOGIA O AREAS ADMINISTRATIVAS											
PERIODO CERTIFICADO				DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
					22	11	2021		30	11	2021
TIPO SERVICIOS		Asistencial		RESERVA DE GLOSA 2%				0			
VALOR MES		4,190,982		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.											

CONCEPTO		VALORES	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:		2,095,491	
VALOR EJECUTADO:		1,261,792	
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:		1,261,792	
TOTAL HORAS CONTRATADAS:		186	
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:		56	
VALOR A LIBERAR:		0	
SALDO POR EJECUTAR:		833,699	
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:		60.21 %	

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
9798202111	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,

Firmado según planilla CERTIFICADO DE PAGO DE ORDENES DE
PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD del periodo Noviembre
2021

TORRES RUIZ JOHANNA ANDREA

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Lucia Cortes Acuña

CORTES ACUÑA LUCIA MARTHA

NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

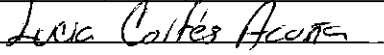
Nota: En el evento de ausencia del supervisor principal, se adjunta documento mediante el cual se avala que esta certificación sea firmada por supervisor encargado.

 Ministerio de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CÓDIGO: AP-CT-F-50-02
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		VERSIÓN: 2
	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN		PÁGINA: 1 DE 1
			FECHA: 30/10/2018

ÁREA Y/O SERVICIO: EPIDEMIOLOGÍA				UNIDAD:				
No. DE CONTRATO: 9798 / 2021		Periodo certificado	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
DOCUMENTO: 1020725369			22	11	2021	30	11	2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA: LUCIA MARTHA CORTES ACUNA								

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios como PROFESIONAL ESPECIALIZADO III dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. de acuerdo a las necesidades de la Institución.

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos: SI ☒ NO ☐ Servicios: SI ☒ NO ☐			
ACTIVIDADES CONTRATADAS	% EJECUTADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Pre crítica de fichas de notificación	100%	pre- crítica a fichas de EISP	Fichas de notificación
3. BAI diaria	100%	Busqueda activa diaria en base de atenciones	Base de datos
4. Descargue y envío de Historias clínicas al ente local	100%	Según solicitud del ente local	Mediante correo electrónico
5. Caracterizaciones a colaboradores positivos para COVID	100%	Caracterizaciones a casos positivos, según asignación de líder	Base de datos
6. Reporte de eventos colectivos (IRAS Y EDAS)	100%	Consolidación de eventos colectivos mediante base de atenciones	Ficha de notificación
7. Digitalización y envío de fichas e historias clínicas de notificación inmediata y/o semanal al ente local	100%	Escaner de fichas e Historias clínicas para envío al ente local	Mediante correo electrónico
8. Ingreso de fichas de notificación a aplicativo SIVIGILA	100%	Ingresos de fichas de EISP al aplicativo SIVIGILA	Aplicativo SIVIGILA
9. Generación y envío de archivos planos	100%	Archivos planos de notificación inmediata	Mediante correo electrónico
TOTAL DE EJECUCIÓN:	100%		

TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE (\$1.261.792) UN MILLON DOSCIENTOS SESENTA Y UN MIL SETESCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS M/CTE	
 FIRMA DEL CONTRATISTA: LUCIA MARTHA CORTES ACUNA CC 1020725369	Fecha: 30/11/2021 Firma de recibido supervisor: _____ JOHANNA ANDREA TORRES RUIZ

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

Periodo: Noviembre 2021

Mediante el presente documento en mi calidad de supervisor (a) certifico que los contratistas registrados en este informe cumplieron con las obligaciones pactadas en el contrato de acuerdo a lo registrado en los formatos "AP-CT-F-16-05 CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS" y "AP-CT-F-50-02 INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS" y se ha verificado el pago de los aportes al Sistema de Seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales, motivo por el cual es procedente el pago de los honorarios durante el presente periodo, según se relaciona a continuación:

Nro. Contrato	Tipo Documento	Documento	Contratista	Cargo	Centro Costos	Días	Horas	Hora2	Event 01	Event 02	Valor Certificado	Saldo	Factura	Orden Pago
9786-2021	Cedula	52656204	MAHECHA VARGAS	FARMACIA	A00		87	0			1,696,848	479,798		SI
9796-2021	Cedula	1014240582	HINCAPIE CACERES	AUXILIAR DE	A00		56	0			672,168	2,676,495		SI
9797-2021	Cedula	1012433387	GINNA ALEXANDRA RUIZ MARIN MICHEL STEFFANNE	ENFERMERIA	A00		90	0			1,080,180	36,006		SI
9798-2021	Cedula	1020725369	CORTES ACUÑA LUCIA MARTHA	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	A00		56	0			1,261,792	833,699		SI
9799-2021	Cedula	1064984423	MARTINEZ DIAZ LUDIS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		75	0			655,275	157,266		SI
9806-2021	Cedula	1016068413	PRADA ARDILA RONALD ALEXIS	TECNOLOGO EN SANEAMIENTO	A00		186	0			2,371,872	80		SI
9807-2021	Cedula	1030655394	MORALES OLAYA LEIDY JOHANNA	AMBIENTAL TECNOLOGO EN SANEAMIENTO	A00		186	0			2,371,872	80		SI
9808-2021	Cedula	40219937	RUSSY ROA DIANA MARCELA	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	A00		186	0			5,301,930	16		SI
9809-2021	Cedula	52149052	TORO HERNANDEZ BEATRIZ HELENA	III - LIDER PROFESIONAL UNIVERSITARIO II	A00		186	0			3,627,744	0		SI
9810-2021	Cedula	1018421574	LAMPREA FORERO ANGELICA MARIA	FONOAUDILOG TECNOLOGO EN SANEAMIENTO	A00		186	0			2,371,872	80		SI
9811-2021	Cedula	1018502612	ROA ZULETA JULIANA	AMBIENTAL TRABAJADOR (A)	A00		43	0			838,672	4,361,094		SI
9816-2021	Cedula	1030573631	NUMPAQUE QUINTERO NATALIA	SOCIAL AUXILIAR DE	A00		43	0			375,691	1,682,746		SI
9828-2021	Cedula	1015451607	MARTINEZ AROCA PAULA ANDREA	ENFERMERIA PSICOLOGO(A)	A00		49	0			955,696	11,702		SI


JUAN TORRES RUIZ JOHANNA ANDREA
 53105209
 Supervisor
 01/12/2021 08.16.47