	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:		CARRANZA BARON ALDEMAR STEVEN										284196	
TIPO DE DOCUMENTO:		Cedula				No.				1020783722			
CORREO		ascb25@hotmail.com				CELULAR				3012297064			
PROCESO:		GESTION DEL RIESGO - PIL											
SERVICIO:		GESTION DEL RIESGO - PIL				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:				5792-2023				N° DE PAGOS DEL CONTRATO							
NÚMERO DE CDP: 1	1553	FECHA	26/06/2023	NÚMERO DE CRP: 1	33586	FECHA	08/07/2023								
NÚMERO DE CDP: 2	1740	FECHA	26/07/2023	NÚMERO DE CRP: 2	39925	FECHA	01/08/2023								
NÚMERO DE CDP: 3	1894	FECHA	24/08/2023	NÚMERO DE CRP: 3	40609	FECHA	24/08/2023								
NÚMERO DE CDP: 4	1899	FECHA	28/08/2023	NÚMERO DE CRP: 4	41896	FECHA	28/08/2023								
OBJETO: MEDICO GENERAL															
PERIODO CERTIFICADO			DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO					
				01	09	2023		30	09	2023					
TIPO SERVICIOS		PIC		RESERVA DE GLOSA 2%			0								
VALOR MES		6,458,292		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.															

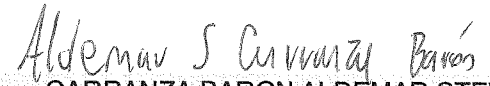
CONTROL DE EJECUCION DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	22,603,908
VALOR EJECUTADO:	18,848,163
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	6,458,216
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	184
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	184
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	3,755,745
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	83.38 %

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
70817599	403,700	516,700	3	78,700	0	999,100
	0	0		0	0	

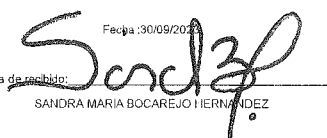
El supervisor del contrato hace constar que los datos e informe de actividades registrados en esta certificación se revisaron y son veraces.

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


 SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ
 NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:


 CARRANZA BARON ALDEMAR STEVEN
 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.

 <div>Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.</div>		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: GESTION DEL RIESGO				UNIDAD:					
				Salud Pública - Pic					
No. DE CONTRATO: 5792-2023		PERIODO CERTIFICADO		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: DRA. SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ				1	9	2023	30	9	2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA: ALDEMAR STEVEN CARRANZA BARÓN		DOCUMENTO: 1020783722							
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios como PROFESIONAL ESPECIALIZADO II 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									
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.					Participar en capacitaciones, socializaciones y realización de encuestas y módulos con temas de calidad				
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.					Participar en capacitaciones, socializaciones y realización de encuestas y módulos con temas de calidad				
3. Realizar la convocatoria para 220 personas (profesionales de la salud, psicosociales y/o comunitarios) relacionados con los Puntos de Intervención Integral para el Abordaje de Personas que se inyectan Drogas-PID y la Red de Cuidado Colectivo para la formación en la Estrategia Aguanta Cuidarse					Se realiza socialización de la estrategia: Equipo de reducción de riesgos y daños de la red sur occidental el día 5/9/2023. socialización CAIDS Teusaquillo el día 11/09/2023 Socialización Secretaría de integración social 11/09/2023. Centro de transformación social Uniminuto 26/09/2023				
4. Desarrollar el proceso de formación para 220 personas (profesionales de la salud, psicosociales y/o comunitarios) relacionados.					Etapas de desarrollo metodológico de la Formación de la Estrategia.				
5. Seguir los manuales.					Se realiza seguimiento de los manuales				
6. Realizar aplicación pretest de prueba de conocimiento. Llevar listados de participación en cada una de las jornadas de entrenamiento.					Se elaboró el pretest y postest del primer módulo de la Formación en la estrategia. el día 1 de septiembre. En este periodo no se ha iniciado esta actividad. Fase de alistamiento.				
7. Seguir la agenda propuesta y respetar los horarios de descanso y alimentación.					Se desarrolló postest en plataforma Google FORMS no se han realizado aplicaciones.				
8. Realizar aplicación postest de prueba.					Se realizó encuesta en la plataforma Google forms, En este periodo no se ha iniciado esta actividad. Fase de alistamiento.				
9. Aplicar encuesta de satisfacción.					se ha realizado acompañamiento y formación en campo a los puntos de atención y a usuarios PID				
10. Plan de trabajo concertado con el Equipo de Salud Mental (PID)					Se han realizado recorridos en las localidades de Santa Fe 19/09/2023, Usme Jueves 20/09/2023, En la localidad de los mártires el día 22/09/2023				
11. Búsqueda activa de usuarios Consumidores de heroína y otras drogas inyectadas, (recorridos de calle y/o articulación con dispositivos comunitarios para la identificación de usuarios) para la activación de la Ruta Integral de Atención en Salud.					Se han realizado actividades de capacitación en prevención y manejo de la sobredosis en comunidad en los espacios de Fundación Vicente Vivas 19/09/2023 Parque la Andrea en la localidad de Usme 20/09/2023 Hogar de paso los Mártires 22/09/2023				
12. Formación sobre la prevención y el manejo de sobredosis con entrega de naloxona (kit atención de sobredosis) en el entorno comunitario y/o institucional.					Se han tomado listados en las respectivas actividades				
13. Llevar listados de participación y entrega de kit de atención de sobredosis en la jornada de entrenamiento.					Se realizó proceso de inducción al cargo				
14. Realizar aplicación pre y postest de la prueba de conocimiento. Realizar cierre y concertar las acciones para la supervisión y el seguimiento del entrenamiento. 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									
OBSERVACIONES: N/A									
TOTAL A PAGAR : 6.458.216. SEIS MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL DOCIENTOS DIECISEIS M/CTE									
 ALDEMAR STEVEN CARRANZA BARÓN CC. 1020783722					 Fecha: 30/09/2023 Firma de recibido: SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ				
Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.									

**CERTIFICADO DE APORTES AL
SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL**