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
		VERSIÓN: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 16/02/2018

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	PACHECO DIAZ ANDREA CAROLINA		156336
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1096226766
CORREO	andrea03carolina@hotmail.	CELULAR	3112165468
PROCESO:	Vigilancia en Salud Publica		
SERVICIO:	Vigilancia en Salud Publica	UNIDAD:	Salud Publica - PIC

CENTRO DE COSTOS	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	A00											

BANCO	4	TIPO CUENTA	AHORROS
NUMERO CUENTA BANCARIA	25060373780		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	7550-2021	N° DE PAGOS DEL CONTRATO	

NÚMERO DE CDP: 1	1405	FECHA	01/07/2021	NÚMERO DE CRP: 1	45414	FECHA	15/07/2021
NÚMERO DE CDP: 2	1716	FECHA	25/08/2021	NÚMERO DE CRP: 2	51481	FECHA	25/08/2021

OBJETO:	ENFERMERO (A)							
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		01	09	2021		30	09	2021

TIPO SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%	0
VALOR MES	3,627,684	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:	14,530,480
VALOR EJECUTADO:	10,883,232
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	3,627,744
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	186
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	3,647,248
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	74.90 %

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
53298245	182,500	233,600	3	35,600	0	451,700
	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,

Andrea C Pacheco D

TORRES RUIZ JOHANNA ANDREA	PACHECO DIAZ ANDREA CAROLINA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:	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 U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**						CÓDIGO: AP-CT-F-50-02				
									VERSIÓN: 2				
			SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CONTRATACIÓN						PÁGINA : 1 DE 1				
									FECHA: 30/10/2018				
ÁREA Y/O SERVICIO: VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA							**UNIDAD:**						
No. DE CONTRATO : 7550-2021				**Periodo certificado**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Día**	**Mes**	**Año**			
DOCUMENTO: 1096226766					**1**	**9**	**2021**	**30**	**9**	**2021**			
NOMBRE DEL CONTRATISTA: ANDREA CAROLINA PACHECO DIAZ													
OBJETO DEL CONTRATO : Prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión como Enfermero (a) en para el area de vigilancia en salud pública - PIC 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 institucion													
El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI __X__ NO ____ Servicios: SI ____ NO _____													

ACTIVIDADES CONTRATADAS	% EJECUTADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
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, Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad, Sistema Único de Acreditación y Sistema de Información. 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. 3. Socializar con los equipos de salud de cada upgd los resultados de los procesos de notificación de vigilancia en salud pública a través del acompañamiento, asesoría y asistencia técnica a las upgd y unidades informadoras activas en el sistema, garantizar la oportunidad, veracidad, confiabilidad y validez de la información captada por el sistema de vigilancia en salud pública mediante el mantenimiento del subsistema de información, desarrollar acciones de análisis crítico, retroalimentación y divulgación de la información generada por los sistemas de vigilancia en salud pública, participación en los cove locales	5%	Participar en capacitaciones, socializaciones y realizacion de encuestas y modulos con temas de calidad	Actas de capacitación y soportes de realización de encuestas y modulos
	5%	Participar en capacitaciones, socializaciones y realización de encuestas y modulos con temas de calidad	Actas de capacitacion y soportes de realziacion de encuestas y modulos
	90%	* Respuesta a brotes con equipo ERI 3 y respectiva toma de 60 muestras hisopados nasofaringeo para PCR SARS- COV-2 RELACIONADAS CON BROTES INSTITUCIONALES Y FAMILIARES.	*Respuesta a brotes institucionales con equipi ERI 3, respectiva toma de 60 muestras hisopado nasofaringeo para PCR SARS- COV2 relacionadas con brotes institucionales y familiares. S realizan actas primera atencion por equipo ERI 3 reporte sivigila por medio magnetico y consentimientos informados con su respectivo radicado.
TOTAL DE EJECUCIÓN:	100%		

OBSERVACIONES:	
TOTAL A PAGAR (Número y letras): ($) 3.627.744 TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE	
Andrea C Pacheco D FIRMA DEL CONTRATISTA: ANDREA CAROLINA PACHECO DIAZ CC. 1096226766	30/09/2021 Firma de recibido supervisor:_____ DRA. JOHANNA ANDREA TORRES RUIZ DIRECTORA DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD
Nota: Este informe de actividades para su aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.	

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1096226766	ANDREA CAROLINA PACHECO DIAZ	carrera 77 # 52B - 34 Anillo 2 Apart 502	3112165468	andrea03carolina@hotmail.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-08	2021-08	I	13/09/2021	53298245	$451.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	182.500	0		0		0	0	0	0	182.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	233.600	0	0	0	0	0	0		233.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código 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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	35.600				35.600	0	0	35.600			356	35.600	1

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	182.500	182.500
Pensión	1	233.600	233.600
Riesgos Laborales	1	35.600	35.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	451.700	451.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1096226766	ANDREA CAROLINA PACHECO DIAZ		carrera 77 # 52B - 34 Anillo 2 Apart 502	3112165468	andrea03carolina@hotmail.es
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-08	2021-08	I	13/09/2021	53298245	$451.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1096226766	PACHECO DIAZ ANDREA CAROLINA	59	0			N								X								230301	1.460.000	233.600	0	0	0	0	EPS008	1.460.000	182.500	14-11	1.460.000	3	35.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Periodo: Septiembre 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 Documen	Documento	Contratista	Cargo	Centro Costos	Nro. Cuenta Bancaria	Dias	Hora1	Hora2	Event o1	Event o2	Valor Certificado	Saldo	Orden Pago
				EN SISTEMAS										
7537-2021	Cedula	52295068	OROSTEGUI DINA LUZ	TÉCNICO I - AUXILIAR DE	A00	24084556730		186	0			2,232,372	2,244,374	SI
7538-2021	Cedula	1057783586	ORTIZ MEJIA YENI MARCELA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II-ENFERMERO	A00	86215001		186	0			3,627,744	3,647,248	SI
7539-2021	Cedula	52827957	ORTIZ RINCON ROSALIA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II-ENFERMERO	A00	0		186	0			3,627,744	3,647,248	SI
7540-2021	Cedula	1024497354	ORTIZ TORRES JULIETH	TÉCNICO I - AUXILIAR DE	A00	4800410245		186	0			2,232,372	2,244,374	SI
7541-2021	Cedula	64564843	ORTIZ VILLANUEVA	TÉCNICO I - AUXILIAR DE	A00	1670042793		186	0			2,232,372	2,580,430	SI
7542-2021	Cedula	1063162531	OSORIO CANTERO JUAN MANUEL	TÉCNICO II - TECNICO EN	A00	488417926869		186	0			2,232,372	2,244,374	SI
7543-2021	Cedula	1032405386	OSORIO RODRIGUEZ MAIRA YANETH	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II-PSICOLOGO (A)	A00	3300043576		186	0			3,627,744	3,647,248	SI
7545-2021	Cedula	1088248554	OSPINA DIAZ KATERINE ANDREA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II-PSICOLOGO (A)	A00	7500902940		186	0			3,627,744	3,647,248	SI
7546-2021	Cedula	52038062	OSPINA LEON MARIA	TÉCNICO I - AUXILIAR DE	A00	451500196782		186	0			2,232,372	2,244,374	SI
7547-2021	Cedula	1026285122	OSPINA QUIROGA DAVID FELIPE	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II-PSICOLOGO (A)	A00	85316966		186	0			3,627,744	3,647,248	SI
7548-2021	Cedula	1033685363	OVALLE VARGAS ANGELA CATALINA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II-ENFERMERO	A00	0		186	0			3,627,744	3,647,248	SI
7549-2021	Cedula	1090177116	PABON GAMBOA JEISON ALFREDO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	A00	0		186	0			4,743,744	4,769,248	SI
7550-2021	Cedula	1096226766	PACHECO DIAZ ANDREA	PROFESIONAL	A00	25060373780		186	0			3,627,744	3,647,248	SI

TORRES RUIZ JOHANNA ANDREA
53105209
Supervisor
05/10/2021 09.48.07