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:	PARRA CARDENAS BRAYAN DAVID		170944
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1030674234
CORREO	parradavid9814@gmail.com	CELULAR	3016544074
PROCESO:	Facturacion		
SERVICIO:	Facturacion	UNIDAD:	Suba

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

BANCO	12	TIPO CUENTA	AHORROS
NUMERO CUENTA BANCARIA	6181206316		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	0765-2021			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP: 1	185	FECHA	22/01/2021	NÚMERO DE CRP: 1	13328	FECHA	04/02/2021
NÚMERO DE CDP: 2	603	FECHA	23/03/2021	NÚMERO DE CRP: 2	24129	FECHA	23/03/2021
NÚMERO DE CDP: 3	804	FECHA	23/04/2021	NÚMERO DE CRP: 3	28507	FECHA	23/04/2021
NÚMERO DE CDP: 4	1119	FECHA	25/05/2021	NÚMERO DE CRP: 4	33422	FECHA	25/05/2021
NÚMERO DE CDP: 5	1350	FECHA	25/06/2021	NÚMERO DE CRP: 5	42016	FECHA	25/06/2021
NÚMERO DE CDP: 6	1564	FECHA	23/07/2021	NÚMERO DE CRP: 6	48659	FECHA	23/07/2021
NÚMERO DE CDP: 7	1718	FECHA	25/08/2021	NÚMERO DE CRP: 7	53929	FECHA	25/08/2021
NÚMERO DE CDP: 8	2037	FECHA	30/09/2021	NÚMERO DE CRP: 8	58966	FECHA	30/09/2021
NÚMERO DE CDP: 9	2264	FECHA	27/10/2021	NÚMERO DE CRP: 9	62601	FECHA	27/10/2021
NÚMERO DE CDP: 10	2445	FECHA	22/11/2021	NÚMERO DE CRP: 10	65955	FECHA	22/11/2021

OBJETO: TECNICO ADMINISTRATIVO

PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		01	11	2021		30	11	2021

TIPO SERVICIOS	Administrativo	RESERVA DE GLOSA 2%	0
VALOR MES	1,827,822	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:	20,181,310
VALOR EJECUTADO:	18,255,218
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	1,827,822
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	186
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	1,926,092
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	90.46 %

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
54231523	113,600	145,400	3	22,200	0	281,200

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

DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Brayan David Parra C
PARRA CARDENAS BRAYAN DAVID
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.

	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

DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ	PARRA CARDENAS BRAYAN DAVID
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: FACTURACIÓN			UNIDAD:		SUBA		
No. DE CONTRATO: 0765-2021	Periodo certificado	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
DOCUMENTO: 1030674234		1	11	2021	30	11	2021

NOMBRE DEL CONTRATISTA: BRAYAN DAVID PARRA CARDENAS

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como TÉCNICO ADMINISTRATIVO 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.

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ___ NO ___ Servicios: SI X 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.	100%	Prestar sus servicios y cumplir con todas las actividades asignadas como Técnico Administrativo II, para que se garantice la radicación de cuentas ante los diferentes pagadores y así contribuir al mejoramiento continuo de la institución	Prestar sus servicios y cumplir con todas las actividades asignadas como Técnico Administrativo II, para que se garantice la radicación de cuentas ante los diferentes pagadores y así contribuir al mejoramiento continuo de la institución
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.	100%	Prestar un servicio basado en la humanización y respeto con todos los colaboradores de la subred norte y con los usuarios, desarrollar mis actividades con la mejor disposición y cumplir con las estrategias definidas por la subred como aporte para el sistema Único de Acreditación	Prestar un servicio basado en la humanización y respeto con todos los colaboradores de la subred norte y con los usuarios, desarrollar mis actividades con la mejor disposición y cumplir con las estrategias definidas por la subred como aporte para el sistema Único de Acreditación
3. Prestar sus servicios personales en las Instalaciones de la Subred Integrada de servicios de salud Norte E.S.E, como Técnico Administrativo II, para que se desarrolle el proceso de soporte Armado y radicación de facturas para el área de Facturación de la subred norte.	100%	Prestar sus servicios personales en las Instalaciones de la Subred Integrada de servicios de salud Norte E.S.E, como Técnico Administrativo II, para que se desarrolle el proceso de soporte Armado y radicación de facturas para el área de Facturación de la subred norte.	Se desarrolla satisfactoriamente el proceso de radicación; recepción, armado y radicación de las relaciones de envío de los diferentes pagadores de acuerdo a la contratación vigente.
4. Realizar registro en los aplicativos, archivos y demás medios dispuestos por la subred para el control de la facturación y registro de las novedades de las mismas.	100%	Realizar registro en los aplicativos, archivos y demás medios dispuestos por la subred para el control de la facturación y registro de las novedades de las mismas.	Se realiza el registro en los aplicativos, archivos y demás medios dispuestos por la subred para el control de la facturación y registro de las novedades de las mismas.
5. Mantener los archivos de los procesos del área, facilitando su utilización conservación y custodia, realizando uso efectivos de todos los medios técnicos, tecnológicos tantos aplicativos como sistemas de información que contribuyan al mejoramiento continuo del proceso de facturación.	100%	Mantener los archivos de los procesos del área, facilitando su utilización conservación y custodia, realizando uso efectivos de todos los medios técnicos, tecnológicos tantos aplicativos como sistemas de información que contribuyan al mejoramiento continuo del proceso de facturación.	Se mantienen los archivos generados en el área de radicación de cuentas, así como los físicos de los radicados ante los pagadores durante la radicación, facilitando su utilización conservación y custodia, realizando uso efectivos de todos los medios técnicos, tecnológicos tantos aplicativos como sistemas de información.
6. Facilitar la información y realizar los informes requeridos por el profesional de apoyo asignado para velar por el correcto funcionamiento del proceso de facturación.	100%	Facilitar la información y realizar los informes requeridos por el profesional de apoyo asignado para velar por el correcto funcionamiento del proceso de facturación.	Se facilita la información requerida por el profesional de apoyo y se realizan los informes requeridos, garantizando el correcto funcionamiento del proceso de Radicación de cuentas y facturación.
7. Realizar el armado de relaciones de envío y/o cuentas de cobro a los diferentes pagadores.	100%	Realizar el armado de relaciones de envío y/o cuentas de cobro a los diferentes pagadores.	Se realiza el armado de relaciones de envío y/o cuentas de cobro en aplicativo Servinte, clasificándolas por pagador, régimen, periodos de facturación y numero de relación de envío asignado.
8. Organizar y presentar las facturas teniendo en cuenta los lineamientos y requisitos de cada pagador, en cumplimiento de la normatividad y contratación vigente.	100%	Organizar y presentar las facturas teniendo en cuenta los lineamientos y requisitos de cada pagador, en cumplimiento de la normatividad y contratación vigente.	Se organizan y presentan las facturas teniendo en cuenta los lineamientos y requisitos de cada pagador, en cumplimiento de la normatividad y contratación vigente.
9. Comunicar las inconsistencias detectadas en el proceso de generación de la factura y la aplicación de las acciones de mejoramiento pertinentes.	100%	Comunicar las inconsistencias detectadas en el proceso de generación de la factura y la aplicación de las acciones de mejoramiento pertinentes.	Se comunican todas las inconsistencias detectadas en el proceso de armado de cuentas y generación de relaciones de envío de las facturas recibidas de las diferentes Unidades de la Subred Norte.
10. Recepcionar las facturas entregadas por los técnicos de cuentas medicas al armado de cuentas.	100%	Recepcionar las facturas entregadas por los técnicos de cuentas medicas al armado de cuentas.	Se cumple con los cronogramas establecidos para la recepción de las facturas entregadas por los técnicos de cuentas medicas en las diferentes unidades de la Subred Norte al área de radicación y/o armado de cuentas.
11. Realizar radicación de las cuentas ante los diferentes pagadores en los términos normativos y contractuales vigentes.	100%	Realizar radicación de las cuentas ante los diferentes pagadores en los términos normativos y contractuales vigentes.	Se realiza la radicación de las cuentas y/o relaciones de envío generadas, con sus correspondientes facturas y soportes ante los diferentes pagadores en los lugares designados por ellos para la radicación de cuentas, de acuerdo a los términos normativos y contractuales vigentes.
12. Y las demás actividades consignadas en el contrato por OPS	100%	Y las demás actividades consignadas en el contrato por OPS	Demás actividades consignadas en el contrato por OPS
TOTAL DE EJECUCIÓN:	100%		

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): (1,827,822) UN MILLON OCHOCIENTOS VENTISIETE MIL OCHOCIENTOS VENTIDOS PESOS M/CTE ($)

Brayan David Parra C

BRAYAN DAVID PARRA CARDENAS

30/11/2021

Firma de recibido supervisor: _____

DOCTORA: DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ

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	1030674234	BRAYAN DAVID PARRA CARDENAS	cra 87 bis # 42 f - 33 sur	3067104	dparracar15@gmail.com	
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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-10	2021-10	I	12/11/2021	54231523	$281.200	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	113.600	0		0		0	0	0	0	113.600	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	145.400	0	0	0	0	0	0		145.400	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	22.200				22.200	0	0	22.200			222	22.200	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	113.600	113.600
Pensión	1	145.400	145.400
Riesgos Laborales	1	22.200	22.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	281.200	281.200

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1030674234	BRAYAN DAVID PARRA CARDENAS	cra 87 bis # 42 f - 33 sur	3067104	dparracar15@gmail.com	
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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-10	2021-10	I	12/11/2021	54231523	$281.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cód. cotiz.	Subtipo	Extranjero	Cólom. retirado	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	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	1030674234	PARRA CARDENAS BRAYAN DAVID	59	0			N																	25-14	908,526	145,400	0	0	0	0	EPS017	908,526	113,600	14-11	908,526	3	22,200		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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 Documen	Documento	Contratista	Cargo	Centro Costos	Dias	Hora1	Hora2	Event o1	Event o2	Valor Certificado	Saldo	Factura	Orden Pago
			CARLOS ANDRES	URGENCIAS Y HOSPITALIZADO										
0756-2021	Cedula	52766557	NEUTA RODRIGUEZ JOHANNA MARIBEL	FACTURADOR DE URGENCIAS Y HOSPITALIZADO	A00		186	0			1,827,822	1,827,822		SI
0757-2021	Cedula	1010232631	OCHOA MORENO YEISSON STEVENN	TECNICO ADMINISTRATIVO III - APOYO ADMINISTRATIVO	A00		186	0			2,337,462	2,337,462		SI
0758-2021	Cedula	28542497	ORTEGA BELTRAN INGRID CATHERINE	FACTURADOR DE URGENCIAS Y HOSPITALIZADO	A00		186	0			1,827,822	1,827,822		SI
0760-2021	Cedula	80441288	ORTIZ ESPINOSA MANUEL GUILLERMO	FACTURADOR DE CONSULTA	A00		186	0			1,827,822	1,827,822		SI
0761-2021	Cedula	79617743	ORTIZ GARCIA GERMAN	FACTURADOR DE URGENCIAS Y HOSPITALIZADO	A00		186	0			1,827,822	1,827,822		SI
0762-2021	Cedula	39536339	ORTIZ ROMERO ENEIDA DE JESUS	TECNICO DE	A00		186	0			2,337,462	2,337,462		SI
0763-2021	Cedula	52559896	ORTIZ ROMERO SONIA	TECNICO DE	A00		186	0			2,337,462	2,337,462		SI
0764-2021	Cedula	1061540772	PAJA CANTERO MIGUEL ANGEL	FACTURADOR DE URGENCIAS Y HOSPITALIZADO	A00		186	0			1,827,822	1,965,400		SI
0765-2021	Cedula	1030674234	PARRA CARDENAS BRAYAN DAVID	TECNICO ADMINISTRATIVO	A00		186	0			1,827,822	1,926,092		SI
0768-2021	Cedula	1023861470	PEDRAZA PEDRAZA JAVIER MAURICIO	FACTURADOR DE CONSULTA	A00		186	0			1,591,974	0		SI
0771-2021	Cedula	53131964	PERDOMO TORRES HELEN MAYARLY	FACTURADOR DE CONSULTA	A00		186	0			1,591,974	1,591,974		SI
0772-2021	Cedula	1032502953	PEREZ CIFUENTES BRAYAN ALEJANDRO	FACTURADOR DE CONSULTA	A00		186	0			1,827,822	1,827,822		SI
0773-2021	Cedula	1032419007	PINEDA GUERRERO	TECNOLOGO	A00		186	0			2,585,586	2,585,586		SI

DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ
1032420564
Supervisor
30/11/2021 22.19.55