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:	GOMEZ MONTES IVAN ANDRES		168533
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1007232686
CORREO	ivanandres5004@gmail.com	CELULAR	3006225657
PROCESO:	PROGRAMAS GPAIS		
SERVICIO:	PROGRAMAS GPAIS	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	7	TIPO CUENTA	AHORROS
NUMERO CUENTA BANCARIA	0047228689		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	8040-2021			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP: 1	1405	FECHA	01/07/2021	NÚMERO DE CRP: 1	44972	FECHA	15/07/2021
NÚMERO DE CDP: 2	1716	FECHA	25/08/2021	NÚMERO DE CRP: 2	54425	FECHA	25/08/2021
NÚMERO DE CDP: 3	2449	FECHA	22/11/2021	NÚMERO DE CRP: 3	65977	FECHA	22/11/2021

OBJETO: TÉCNICO DE SISTEMAS

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

TIPO SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%	0
VALOR MES	2,232,442	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:	13,394,232
VALOR EJECUTADO:	11,161,860
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	2,232,372
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	186
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	2,232,372
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	83.33 %

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
9426558064	113,600	145,400	3	22,200	0	281,200
	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:

Ivan A Gomez

GOMEZ MONTES IVAN ANDRES
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 PRESTACION DE SERVICIOS**	CÓDIGO: AP-CT-F-50-02
		VERSIÓN: 2
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E JURIDICA	PÁGINA : 1 DE 1
		FECHA: 30/10/2018

AREÁ Y/O SERVICIO:	**GPAI5P**			**UNIDAD:**			**Salud Publica-Pic**		
No. DE CONTRATO:	**8040-2021**	**Periodo certificado**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Día**	**Mes**	**Año**
DOCUMENTO:	**1.007.232.686**		**1**	**11**	**2021**	**30**	**11**	**2021**

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**GOMEZ MONTES IVAN ANDRES**
OBJETO DEL CONTRATO:	**Técnico de Sistemas**

El resultado del cumplimiento del contrato es: **Productos :** **SI** ___X___ **NO** ____ **Servicios:** **SI** ____ **NO** ____

ACTIVIDADES CONTRATADAS	% EJECUTADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
a.Realizar las acciones de planeación, organización y coordinación del Programa Ampliado de Inmunización de la estrategia Intramural con el fin de lograr coberturas de vacunación de las IPS asignadas. b.Apoyar la elaboración, seguimiento y evaluación del plan de acción noviembre y diciembre 2021 y 2022 de la estrategia Intramural. c.Realizar visita de asistencia técnica en el componente sistemas de información del PAI que incluye seguimiento, monitoreo y evaluación de la calidad del dato (completitud, simultancidad, congruencia o exactitud y oportunidad), así como la revisión, verificación y seguimiento al cumplimiento de los requerimientos técnicos mínimos para el funcionamiento adecuado del Aplicativo PAI Bogotá y/o aplicativo PAIWEB 2.0. Evaluar y reportar novedades de la funcionalidad y exactitud de información reportada entre los dos aplicativos PAI Bogotá y nacional. De manera mensual, al 100% de IPS que manejan esquema permanente en menor de 6 años (IPS públicas, privadas, particulares, partos, extramural, pediatras). Esta visita se deberá realizar de manera conjunta con el o la profesional Intramural. d.Muestreo aleatorio en los puntos de aplicación vacunación contra fiebre amarilla del ingreso de dosis de vacunas en tiempo real y con calidad del dato en los aplicativos PAI versión 2.0 y PAIWEB 2.0.Esta actividad no aplica para la subred Centro oriente. e.Verificar, consolidar y evaluar los informes mensuales de dosis administradas y los informes de movimiento de biológicos de las IPS asignadas y tableros de control. f.Diligenciar, verificar, consolidar y analizar el inventario de sistemas de información, para los dos aplicativos, el de PAI 2.0 de Bogotá y el PAIWEB 2 nacional. En el 100% de las IPS asignadas. Actualización mensual. g.Realizar en conjunto con el profesional Intramural el cronograma de capacitación en los aplicativos PAIWEB 2.0 y/o PAI versión 2.0 Bogotá, en todos los módulos y su implementación al 100% del talento humano del servicio de vacunación de las IPS asignadas y estrategia extramural. h.Verificar y actualizar los usuarios en el aplicativo PAI 2.0 a través de la base de contáctenos reportada por la secretaria distrital de salud de cada una de la IPS de las localidades asignadas. i.Depurar y validar las cohortes de vacunación de los últimos 11 años en el formato establecido. Cohorte 2010-2011 entregar noviembre 2021, Cohorte 2012-2013 entregar diciembre 2021, Cohorte 2014-2015 entregar enero 2022, Cohorte 2016-2017 entregar febrero 2022, Cohorte 2018-2019 entregar marzo 2022, Cohorte 2020-2021 entregar abril 2022.	100%	a. No aplica b. visita de asistencia tecnica a la totalidad de IPS de esquema regular , partos y salud ocupacional c. Se realizaron 2 visitas a instituciones que atienden partos y 9 visitas a instituciones priorizadas según semaforización que atienden esquema regula, en la localidad de barrios unidos d.verificacion de las dosis ingresadas como campaña punto viajero contra fisico . e. Verificacion de indicadores de congruencia , oportunidad y calidad de la informacion presentadas por las IPS de la localidad en los formatos sis 150 y sis 151. f. Se realiza durante la asistencia tecnica el formulario de diagnostivo de equipo verificando cada una de sus variables. g. Capacitacion durate la asistencia tecnica de los modulos del PAI WEB 2 y PAI distrital. h. Se entrega a las IPS base de usuarios para ser depurada y consolidada para el bloqueo de usuarios que no esten activos en las ips. i. Se entrega bases cohorte 2010 y 2011 en las visitas con errores de calidad del dato.	a. No aplica b. Actas de asistencia tecnica a las IPS c. Actas de partos a (San Jose Infantil, Colsubsidio cl 94), actas esquema regular (bienestar especialistas,caps chapinero,santa monica,virrey solis cl 98, colsubsidio cl 63, sura castellana, lorencita villegas, cafam floresta, extramural) d. Acta de asistencia tecnica lorencita villegas. e. Tablero de control, sis 151 de ministerio, anexo 7, sis 151 de extranjeros, diagnostico de equipos de computo, Recien nacidos de cundinamarca. f. Base del link enviado por secretaria de salud. g. acta de capacitacion, correo electronico. h. Correo electronico enviado a las ips. i. acta de asistencia tecnica y matriz de cohortes
TOTAL DE EJECUCIÒN:	**100%**		

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE ($) **$ 2.232.372**

DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS

Ivan A Gomez

NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

GOMEZ MONTES IVAN ANDRES

CC. 1.007.232.686

30 11 2021

Firma de recibido

JOHANNA ANDREA TORRES RUIZ

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007232686		GOMEZ MONTES IVAN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV CALLE 63# 75-35 T APT 702	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5191437	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-10	2021-10	1199227178	9426558064	I	2021/11/22	2021/11/10	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$281,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$22,200	$0	$0	$22,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$22,200	$0	$0	$22,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				1	$281,200	$0	$0	$281,200

2021/11/10 02:53 PM

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
8028-2021	Cedula	1030524814	GARCIA GONZALEZ DIANA PATRICIA	TÉCNICO I - AUXILIAR DE	A00		186	0			2,232,372	2,232,372		SI
8029-2021	Cedula	49717182	GARCIA ROJAS AUDRIS JOHANA	TÉCNICO I - AUXILIAR DE	A00		186	0			2,232,372	2,232,372		SI
8030-2021	Cedula	23623561	GARZON RODRIGUEZ BELSY YUDIANA	TÉCNICO I - AUXILIAR DE	A00		186	0			2,232,372	2,232,372		SI
8031-2021	Cedula	52877294	GONZALEZ ALMARIO	TÉCNICO I - AUXILIAR DE	A00		186	0			2,232,372	2,232,372		SI
8033-2021	Cedula	79223724	PINZON JUAN GONZALO	TÉCNICO I - AUXILIAR DE	A00		186	0			2,232,372	2,232,372		SI
8034-2021	Cedula	1019037732	GRANADA RODRIGUEZ LEIDY CAROLINA	TÉCNICO I - AUXILIAR DE	A00		186	0			2,232,372	2,232,372		SI
8035-2021	Cedula	1123511899	GUERRERO GONZALEZ LEIDY JOHANA	TÉCNICO I - AUXILIAR DE	A00		186	0			2,232,372	2,232,372		SI
8036-2021	Cedula	52344365	GUTIERREZ LOPEZ	TÉCNICO I - AUXILIAR DE	A00		186	0			2,232,372	2,232,372		SI
8037-2021	Cedula	80794279	GUZMAN GAZABON DIEGO ANDRES	TÉCNICO II - TECNICO EN	A00		186	0			2,232,372	2,232,372		SI
8039-2021	Cedula	20410862	HERNANDEZ DE VANEGAS LUZ FANNY	TÉCNICO I - AUXILIAR DE	A00		186	0			2,232,372	2,232,372		SI
8040-2021	Cedula	1007232686	GOMEZ MONTES IVAN ANDRES	TÉCNICO II - TECNICO EN	A00		186	0			2,232,372	2,232,372		SI
8041-2021	Cedula	1019099407	ESPEJO MARTINEZ	TÉCNICO I - AUXILIAR DE	A00		186	0			2,232,372	2,232,372		SI
8042-2021	Cedula	55132034	LEGUIZAMO SANCHEZ MARIA GISELA	TÉCNICO I - AUXILIAR DE	A00		186	0			2,232,372	2,232,372		SI
8043-2021	Cedula	52728084	LEZAMA MENDEZ	TÉCNICO I - AUXILIAR DE	A00		186	0			2,232,372	2,232,372		SI
8044-2021	Cedula	1032372708	LOPEZ CAPERA PAOLA	TÉCNICO I - AUXILIAR DE	A00		186	0			2,232,372	2,232,372		SI
8045-2021	Cedula	1015468177	LOPEZ GONZALEZ JUAN DAVID	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	A00		186	0			4,743,744	5,253,824		SI

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