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:	CORTES RODRIGUEZ ANA VICTORIA			191464
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	39723338	
CORREO	vickycortes328@hotmail.com	CELULAR	3112510207	
PROCESO:	VACUNACION COVID			
SERVICIO:	VACUNACION COVID	UNIDAD:	Chapinero	

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:	0184-2022	N° DE PAGOS DEL CONTRATO	

NÚMERO DE CDP: 1	125	FECHA	17/01/2022	NÚMERO DE CRP: 1	3864	FECHA	18/01/2022

OBJETO:	TECNICO III - DIGITADOR (A)								
PERIODO CERTIFICADO		DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
			01	03	2022		31	03	2022

TIPO SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%	0
VALOR MES	1,674,263	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:	5,748,303
VALOR EJECUTADO:	4,068,452
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	1,674,186
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	186
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	1,679,851
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	70.78 %

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
56996608	125,000	160,000	3	24,400	0	309,400
	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 Marzo 2022

TORRES RUIZ JOHANNA ANDREA

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Ana Victoria Cortes R

CORTES RODRIGUEZ ANA VICTORIA

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:		VACUNACIÓN COVID		UNIDAD:			Salud Publica-Pic		
No. DE CONTRATO:		0184 - 2022	Periodo certificado	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
DOCUMENTO:		39.723.338		1	03	2022	31	03	2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		CORTES RODRIGUEZ ANA VICTORIA							
OBJETO DEL CONTRATO:		DIGITADOR (A)							

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-Digitación en los aplicativos, sistemas de información, DRIVE o herramientas de control y/u ofimática, del Proceso. 4- Revisar, clasificar y controlar los documentos relacionados con la competencia del área y velar por la organización del archivo. 5- Garantizar la captura, ingreso de los datos y custodia de la información, en los tiempos establecidos por la dinámica de los aplicativos o sistemas de información definidos para tal fin. 6- Mantener actualizados los aplicativos dispuestos por la subred Norte 7- Brindar la información necesaria del área de trabajo , a través telefónica o presencial a los usuarios que lo requieran 8- Cruce de base de datos de los diferentes sistemas de información para el reporte de los indicadores del Proceso. 9- Hacer entrega de los reportes, informes, bases, tableros de control y/o herramientas ofimáticas, propias de cada línea de trabajo, del Proceso con las características de calidad y pertinencia técnica esperados. 10- Dar respuesta a los requerimientos y solicitudes asignadas, de manera oportuna, clara y de acuerdo a los estándares de calidad de la Subred norte.	100%	1. DIGITACIÓN COVID 19 2. DIGITACIÓN DE LOS DATOS EN APLICATIVO NCIONAL PAIWEB 3. VERIFICACIÓN DE DATOS REVISIÓN DE LA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN	BASES DE DATOS
TOTAL DE EJECUCIÓN:	100%		

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE ($) $ 1.674.186,00

UN MILLON SEISCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL CIENTO OCHENTA Y SEIS PESOS

Ana Victoria Cortes R

NOMBRE COMPLETO, CEDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

CORTES RODRIGUEZ ANA VICTORIA

C.C. 39.723.338

31/03/2022

Firma del supervisor:

JOHANNA ANDREA TORRES RUIZ

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	39723338	ANA VICTORIA CORTES RODRIGUEZ	CRA 97 24 B 35 CASA 150	4723550	VICKYCORTES328@HOTMAIL.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	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-02	2022-02	I	11/03/2022	56996608	$309.400	

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	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	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	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	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	24.400				24.400	0	0	24.400			244	24.400	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	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	309.400

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	39723338	ANA VICTORIA CORTES RODRIGUEZ		CRA 97 24 B 35 CASA 150	4723550	VICKYCORTES328@HOTMAIL.COM
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	
2022-02	2022-02	I	11/03/2022	56996608	$309.400	

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	Estornado	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	39723338	CORTES RODRIGUEZ ANA VICTORIA	59	0			N																	230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS008	1.000.000	125.000	14-11	1.000.000	3	24.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Periodo: Marzo 2022

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
0184-2022	Cedula	39723338	CORTES RODRIGUEZ ANA VICTORIA	TECNICO III - DIGITADOR (A)	A00		186	0			1,674,186	1,679,851		SI
0185-2022	Cedula	1010022045	MEDINA ROLDAN PAUL ANTHONY	TECNICO III - DIGITADOR (A)	A00		186	0			1,674,186	1,679,851		SI
0187-2022	Cedula	1019086898	MORENO ORTIZ JESSICA VIVIANA	MEDICO (A) GENERAL	A00		186	0			6,312,096	7,554,154		SI
0188-2022	Cedula	21147546	MONTENEGRO MONTENEGRO ROS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			2,232,558	2,455,416		SI
0190-2022	Cedula	74082321	PATARROYO MONROY ERNESTO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	A00		186	0			4,743,744	2,055,701		SI
0191-2022	Cedula	1015996512	BELTRAN RODRIGUEZ DIANA PATRICIA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II - PEDAGOGO (A)	A00		186	0			3,627,744	3,756,470		SI
0192-2022	Cedula	1233501357	GARCIA GUERRERO ARAMIS RAFAEL	TECNICO II - TECNICO EN SISTEMAS	A00		186	0			2,232,372	2,371,836		SI
0193-2022	Cedula	80831844	MAYOR CARRERO CRISTIAN CAMILO	TECNICO II - TECNICO EN SISTEMAS	A00		186	0			2,232,372	2,743,898		SI
0194-2022	Cedula	1007307517	LOZANO LEON FRANKLIN DAVID	TECNICO II - TECNICO EN SISTEMAS	A00		186	0			2,232,372	2,527,862		SI
0195-2022	Cedula	1063174577	HERNANDEZ BURGOS DUVAN DARIO	TECNICO II - TECNICO EN SISTEMAS	A00		186	0			2,232,372	2,599,874		SI
0199-2022	Cedula	1015453892	FONSECA CHICAGUY PAULA ANDREA	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00		186	0			2,299,332	2,366,369		SI
0202-2022	Cedula	52754065	MARTINEZ NOVOA STELLA PAULINA	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00		186	0			2,299,332	2,304,559		SI
0203-2022	Cedula	1026563425	MEDINA JAIMES MARY MELISSA	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00		186	0			2,299,332	2,304,559		SI
0204-2022	Cedula	1032384803	ZAPATA ESPEJO DIANA	TECNICO EN	A00		186	0			2,299,332	2,304,559		SI

TORRES RUIZ JOHANNA ANDREA
53105209
Supervisor
29/03/2022 12.25.15