Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E	CÓDIGO: AP-CT-F-16-05 VERSIÓN: 5 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 16/02/2018

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JARAMILLO ENRIQUEZ FABIAN				186710
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	79493406		
CORREO	fabian.jaramilloe@hotmail.	CELULAR	3178558725		
PROCESO:	Facturacion				
SERVICIO:	Facturacion	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:	3759-2022			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP: 1	434	FECHA	02/02/2022	NÚMERO DE CRP: 1	13382	FECHA	09/02/2022

OBJETO:	TECNICO ADMINISTRATIVO II							
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		11	02	2022		28	02	2022
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. 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:	4,874,192
VALOR EJECUTADO:	1,100,624
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	1,100,624
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	112
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	3,773,568
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	22.58 %

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
3759202202	0	0	3	0	0	0
	0	0		0	0	

INICIO DE CONTRATO 11/02/2022

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 Febrero 2022

DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

JARAMILLO ENRIQUEZ FABIAN
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 Distrital 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-CTE-5302
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GJURIDICA	VERSIÓN: 2
		PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 30/12/2018

AREÁ Y/O SERVICIO: FACTURACION				UNIDAD:	SIMON BOLIVAR	
No. DE CONTRATO: CPS-3759-2022	Periodo certificado	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
DOCUMENTO: 79.493.406		1	2	2022	28	2	2022

NOMBRE DEL CONTRATISTA: FABIAN JARAMILLO ENRIQUEZ

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar sus servicios profesionales y de apoyo a la gestión como FACTURADOR URGENCIAS Y HOSPITALIZACIÓN 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, Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad, Sistema Único de Acreditación y Sistema de Información.	100%	1. Aportar al mantenimiento del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad Institucional. 2. Contribuir con el mejoramiento del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad Institucional. 3. Aportar lo necesario para la implementacion y mantenimiento del sistema Unico de acreditación. 4. Asistencia a capacitaciones previstas por la Subred. 5. Ingreso de información confiable al sistema de infromación.	1. Facturas con los parametros establecidos dentro del marco de la garantia de calidad. 2. Cuentas soportadas dando cumplimiento a la normatividad vigente.
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%	1. Adoptar las acciones necesarias para minimizar los riesgos dentro del proceso de facturación que afecten las finanzas de la institución. 2. Brindar una atencion calida, respetusa y enmarcada en la humanización de nuestro proceso. 3. Manejo apropiado del sistema de información 4. Ingreso y registro de información confiable al sistema de infromación.	1. Cuentas debidamente soportadas de acuerdo a la Resolucion 3047 de 2008 anexo tecnico 5 con los parametros legales establecidos.
1. verificación de estado de afiliación de los usuarios en los diferentes aplicativos (fosyga, comprobador de derechos de la SDS de Bogotá, bases de datos de capitación, DNP, escolares, entre otros.	100%	verificación de estado de afiliación de los usuarios en bases de datos	se verificaron pacientes en bases de datos,según la necesidad del servicio en fosyga, dnp,comprobador de derechos,ruaf
2. Realizar el ingreso de los pacientes en el sistema de información de la subred Norte, con los datos obligatorios requeridos, verificar y registrar la autorización emitida por las diferentes entidades responsables de pago y registrarla en la factura correspondiente.	100%	Ingreso de los pacientes en el sistema de información de la Subred Norte, con los datos obligatorios requeridos, verificacion y registro de la Autorizacion emitida por las diferentes Entidades Responsables de Pago	Facturas con los respectivos datos del paciente y de la autorización
3. Registrar diariamente en el sistema de información los servicios prestados a los usuarios, previa verificación de los soportes de la atención e informando oportunamente las inconsistencias encontradas.	100%	Registro diario en el sistema de información de los servicios prestados a los usuarios, previa verificación de los soportes de la atención e informe oportuno de las inconsistencias encontradas.	Registro de servicios prestados a los usuarios e informe con las inconsistencias encontradas
4. Cerrar el ingreso al momento del egreso de los pacientes de los servicios de urgencias y/o hospitalización cuando se de de alta y generar la factura con todos los cargos de los servicios prestados	100%	Generación de la factura con todos los cargos de los servicios prestados al paciente al momento de su egreso.	Cierre de todos los ingresos con su respectiva factura
5. Generar los cortes de factura y división de la misma en caso de ser requerido por cambio de pagador	100%	cortes de factura y división de la misma en caso de ser requerido por cambio de pagador	Facturación de los servicios prestados al pagador correspondiente
6. Generar corte de cuenta y cerrar la factura de capitación cuando al paciente se le defina la conducta	100%	corte de cuenta y cierre de la factura de capitación cuando al paciente se le defina la conducta	Cierre de pacientes capitados con la respectiva factura
7. Notificar los casos de pacientes particulares suspendidos o con alguna inconsistencia en la afiliación o autorización.	100%	Notificación de los casos de pacientes particulares suspendido o con alguna inconsistencia en la afiliación, autorización	Egreso de pacientes sin inconvenientes y con afiliación definida
8. verificar la correcta admisión del paciente solicitando los ajustes cuando así se requiera, registrando y/o actualizando la información respectiva del usuario	100%	verificar la correcta admisión del paciente solicitando los ajustes cuando a si se requiera registrando y actualizando la información respectiva del usuario	Admisión del paciente acorde con la información actual del mismo, tanto de residencia como de las bases de datos
9. Recaudar valor de los copagos y/o cuotas de recuperación conforme a lo establecido en el acuerdo 260/2004 y decreto 2357/1995 y resolución 55921 de 2015	100%	Recaudo de los Copagos y/o cuotas de recuperación conforme a lo establecido en el acuerdo 260/2004 decreto 2357/1995 y resolución 5592 de 2015	Arqueo, cierre de caja diario y entrega de efectivo a tesorería
10.Soportar la factura de venta con el registro de atención correspondientes y los soportes ajustados a resolución 3374 de 2000	100%	Soportar la factura de venta con el registro de atención correspondiente y los soportes ajustados a resolución 3374 de 2000	Factura soportada con el registro de atención correspondiente y los soportes ajustados a resolución 3374 de 2000
11. Hacer cierre diario y traslado de caja para entregar al cajero principal	100%	hacer cierre diario y traslado de caja para entregar al cajero principal	Entrega diaria al cajero principal, del recaudo de los copagos y cuotas de recuperación
12. Entrega diaria de facturas y de pagarés de manera organizada en la central de cuentas. armado de cuentas del fondo financiero distrital de salud y Fosyga con reporte del sistema "factura por usuario detallado"	100%	entrega diaria de facturas y de pagarés de manera organizada en la central de cuentas, armado de cuentas del fondo financiero distrital de salud y fosyga con reporte del sistema factura por usuario detallado.	Facturas realizadas, organizadas por empresas, con reporte del sistema
13. Reportar al técnico delegado las facturas objeto de anulación con la causal	100%	Reporte de las facturas objeto de anulación con la respectiva causal	Reporte de facturas anuladas y reemplazo de las mismas en los casos que se requiera
14. Re-facturar servicios de salud (cambio de pagador) cuando se requiera	100%	Re-facturar servicios de salud (cambio de pagador cuando se requiera)	Servicios facturados al pagador correspondiente, de acuerdo a lo verificado en las bases de datos de la SDS
15. Y las demás actividades consignadas en el contrato por OPS	100%	Las demás actividades consignadas en el contrato por OPS	Demas actividades consignadas en el contrato por OPS
TOTAL DE EJECUCION:	100%		

OBSERVACIONES:.

TOTAL A PAGAR : M/CTE ($1,100,624) UN MILLON CIEN MIL SEISCIENTOS VEINTICUATRO PESOS M/CTE

FABIAN JARAMILLO ENRIQUEZ
CC. 79.493.406

FECHA: 28/2/2022
DPS: DIANA CAROLINA CALVO SANCHEZ

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	79493406	FABIAN JARAMILLO ENRIQUEZ	cll 57v sur N66a-12	9414552	fabian.jaramilloe@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	17/03/2022	57563953	$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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79493406	FABIAN JARAMILLO ENRIQUEZ	cll 57v sur N66a-12	9414552	fabian.jaramilloe@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	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-02	2022-02	I	17/03/2022	57563953	$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	Economiado	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	79493406	JARAMILLO ENRIQUEZ FABIAN	57	0			N																	25-14	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS005	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

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	79493406
NOMBRES	FABIAN
APELLIDOS	JARAMILLO ENRIQUEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/02/2022	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	05/13/2022 11:56:43	Estación de origen:	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en ésta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

MAESTRO AFILIADOS COMPENSADOS

"El Ministerio de Salud y Protección Social comunica que la información dispuesta en esta consulta contiene los datos reportados conforme a las fechas definidas en el Decreto 780 de 2016 por las Empresas Promotoras de Salud - EPS y Entidades Obligadas a Compensar - EOC que han superado el proceso de validación y cruce definidos en las normas y en las especificaciones técnicas; por lo tanto esta información se debe utilizar como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como único criterio para denegar la prestación de los servicios de salud a las personas. Si Usted encuentra una inconsistencia en la información publicada, por favor remítase a la EPS o EOC y solicite la corrección de su información a fin de que esta remita la novedad correspondiente a la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES y ésta proceda a la actualización en las bases de datos."

CONSULTA AFILIADO COMPENSADOS

INFORMACIÓN BÁSICA DEL AFILIADO

TIPO IDENTIFICACION	NÚMERO DE DOCUMENTO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE	ÚLTIMO PERÍODO COMPENSADO	EPS / EOC	TIPO AFILIACIÓN
CC	79493406	JARAMILLO	ENRIQUEZ	FABIAN		2022-03	E.P.S SANITAS	COTIZANTE
CC	79493406	JARAMILLO	ENRIQUEZ	FABIAN		2022-01	COOMEVA E.P.S S.A.	COTIZANTE

INFORMACIÓN DE PERÍODOS COMPENSADOS

EPS / EOC	PERÍODOS COMPENSADOS	DÍAS COMPENSADOS	TIPO AFILIADO	OBSERVACIÓN *
E.P.S SANITAS	03/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
E.P.S SANITAS	02/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COOMEVA E.P.S S.A.	01/2022	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COOMEVA E.P.S S.A.	11/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COOMEVA E.P.S S.A.	10/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COOMEVA E.P.S S.A.	09/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COOMEVA E.P.S S.A.	08/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COOMEVA E.P.S S.A.	07/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COOMEVA E.P.S S.A.	06/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización
COOMEVA E.P.S S.A.	05/2021	30	COTIZANTE	Pago con cotización

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

99 Registros en 10 Paginas

Pago Normal: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo en la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, en el marco del Decreto 780 de 2016.

Estado Emergencia: corresponden a los afiliados que compensaron en estado activo por emergencia, en el marco del artículo 15 del Decreto 538 de 2020. Dicho lo anterior estos afiliados no cuentan con un pago o cotización al Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Volver a Consultar | Descargar

Periodo: Febrero 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
3628-2022	Cedula	39640155	SARMIENTO GONZALEZ ADRIANA JANETH	TECNICO ADMINISTRATIVO	A00		237	0			2,978,379	1,055,628		SI
3629-2022	Cedula	52443854	MONTAÑEZ CORTES YUDI FERNANDA	TECNOLOGO ADMINISTRATIVO	A00		206	0			3,073,108	5,251,136		SI
3637-2022	Cedula	52867150	MORENO GARZON DIANA MILENA	TECNOLOGO ADMINISTRATIVO	A00		216	0			3,002,616	4,754,142		SI
3638-2022	Cedula	52982350	SUAREZ LOPEZ LAURA	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	A00		186	0			6,543,108	6,543,108		SI
3639-2022	Cedula	79988912	PARADA GONZALEZ JAHIR ANDRES	TECNOLOGO ADMINISTRATIVO	A00		218	0			3,252,124	5,072,120		SI
3691-2022	Cedula	1005677615	ARROYO SIERRA LILIANA MARIA	TECNICO ADMINISTRATIVO	A00		112	0			958,608	2,225,340		SI
3759-2022	Cedula	79493406	JARAMILLO ENRIQUEZ FABIAN	TECNICO ADMINISTRATIVO	A00		112	0			1,100,624	1,945,746		SI
3821-2022	Cedula	80795978	MARTINEZ VARGAS HOWARD ENDERLY	TECNICO ADMINISTRATIVO	A00		38	0			373,426	4,074,274		SI
3830-2022	Cedula	52877179	MAYORGA CASTILLA JENNY LILIANA	TECNICO ADMINISTRATIVO	A00		31	0			265,329	3,608,474		SI
3833-2022	Cedula	80763507	MORA TENGONO JAMES BRAIN	TECNOLOGO ADMINISTRATIVO	A00		268	0			3,998,024	2,291,405		SI
9401-2021	Cedula	1020736655	BOADA FUENTES ANDRES LEONARDO	TECNICO AUTORIZACIONE	A00		186	0			2,830,734	26,116,344		SI
9467-2021	Cedula	1012458792	BOSCH CORAL PAULA NATALIA	TECNICO FACTURACION	A00		186	0			2,830,734	30,286,350		SI
												586,590,570		

Total registros: 246

DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ
1032420564
Supervisor
24/03/2022 12.06.06