Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO / 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:	RUBIANO BELTRAN JUAN JOSE		193914
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1136880205
CORREO	juan.rubiano10@gmail.com	CELULAR	3204531138
PROCESO:	GESTION DEL RIESGO - PIL		
SERVICIO:	GESTION DEL RIESGO - PIL	UNIDAD:	LORENCITA

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:	0579-2022			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP: 1	169	FECHA	20/01/2022	NÚMERO DE CRP: 1	9018	FECHA	31/01/2022

OBJETO:	INGENIERO DE SISTEMAS								
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO	
		01	04	2022		30	04	2022	
TIPO SERVICIOS	Administrativo	RESERVA DE GLOSA 2%			0				
VALOR MES	3,627,744	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:	10,883,232
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:	0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	100.00 %

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
5247225744	181,400	232,200	3	35,400	29,100	478,100
	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 Abril 2022

TORRES RUIZ JOHANNA ANDREA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

RUBIANO BELTRAN JUAN JOSE
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. GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	PÁGINA : 1 DE 1
		FECHA: 30/10/2018

AREÁ Y/O SERVICIO:	PIL (PROYECTOS DE INVERSIÓN LOCAL)		UNIDAD:			Salud Publica-Pic		
No. DE CONTRATO:	0579-2022	Periodo certificado	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
DOCUMENTO: C.C.	1,136,880,205		1	4	2022	30	4	2022

NOMBRE DEL CONTRATISTA: RUBIANO BELTRAN JUAN JOSÉ

OBJETO DEL CONTRATO: INGENIERO DE SISTEMAS

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.		Participar en mesas de trabajo para la verificacion del estado actual de las bases de datos de las Localidades de Usaquen, Barrios Unidos, Teusaquillo, Suba, Chapinero	Actas de reunión y listado de asistencia.
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.		Verificacion del dato de las bases de datos DAP Depuración bases de datos DAP Consolidación bases de datos DAP	Archivos en medio magnetico
3. Generar, revisar y consolidar bases de datos, sistemas de captación de la información actualizadas acorde a los solicitado por la dinámica de cada uno de los convenios y/o contratos de los Fondos de Desarrollo Local de las Localidades de Influencia de la Subred Integrada de servicios de Salud Norte E.S.E.		Consolidacion de bases de datos las Localidades Suba, Barrios Unidos, Chapinero, Usaquen y Teusaquillo para proceso de depuracion.	Bases en actualizadas en medio magnetico.
4. Garantizar la captura de datos en los tiempos establecidos por la dinámica de los aplicativos definidos por los Fondos de desarrollo Local y la Subred Integrada de servicios de Salud Norte E.S.E. y la secretaría Distrital de Salud.		Captura de informacion de base de datos y entrega de informacion por parte de las facilitadoras de las Localidades de Teusaquillo, Suba, Chapinero, Usaquen, Barrios Unidos	Archivos en medio magnetico
5. Diseñar, programar, mantener y aplicar los sistemas informáticos según a solicitud de lo requerido por los Fondos de Desarrollo Local de las Localidades de Influencia de la Subred Integrada de servicios de Salud Norte E.S.E. y la secretaría Distrital de Salud.		Actualizacion del formato del sistema de informacion acorde a los contratos de los proveedores que se encuentran para los Proyectos de Inversion Local.	Archivos en medio magnetico
6.Administrar los sistemas de información, permitiendo mayores comunicaciones y un mayor flujo de los datos generados de los convenios y/o contratos entre los Fondos de desarrollo Local y la Subred Integrada de servicios de Salud Norte E.S.E.		Bases actualizadas utilizadas por los Fondos de Desarrollo Local de Teusaquillo, Suba, Chapinero, Barrios Unidos, Usaquen.	Archivos en medio magnetico
7.Aportar información para la actualización de los diagnósticos locales de las Localidades de Influencia de la Subred Integrada de servicios de Salud Norte E.S.E. cuando sea requerido.		Mantener la informacion actualizada que pueden aportar a los diagnosticos Locales de influencia de la Subred por localidad para la poblacion con discapacidad.	Archivos en medio magnetico
8. Realizar la depuración de las bases de datos y corregir los datos erróneos en el momento de la captura.	100%	Revision y depuracion de bases de datos con la calidad requerida por localidad Teusaquillo y Suba.	Archivos en medio magnetico
9. Realizar preauditoria y auditoría interna o externa el trabajo realizado.		Se realiza la revision de la informacion aportada por parte de las facilitadoras y se lleva a cabo la retroalimentacion a la Coordinacion de Proyectos de Inversion Local.	Archivos en medio magnetico
10. Digitar en los sistemas información las actividades realizadas y generar los informes de gestión para entrega de facturas mensuales.		Digitacion del sistema de Informacion establecido por el Area de Proyectos de Inversion Local	Archivos en medio magnetico
11.Planeación mensual de las actividades a desarrollar en la digitación y verificación de la información consignada en los sistemas de información.		Entrega de cronograma de actividades	Entrega de cronograma en medio magnetico
12. garantizar el diligenciamiento de registros e instrumentos definidos por la institución siguiendo los procedimientos uso de la tecnología para asegurar la información en cantidad y con la calidad requerida.		Contraste de bases vs fisico con la Facilitadora de la Localidad de Suba, Chapinero	Archivos en medio magnetico
13. Participar activamente en los espacios de reunión y comités internos a los que sea convocado o delegado, en los procesos de inducción y re inducción establecidos por la Secretaría Distrital de Salud - SDS, por la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.		Participación en mesas de trabajo para la verificacion del estado actual de las bases de datos de las Localidades: Suba, Teusaquillo, Barrios Unidos, Chapinero.	Actas de reunión y listado de asistencia.
15. presentar informe mensual de actividades.		Informe de actividades impreso y firmado el día estipulado	Informe de actividades impreso y firmado
18. Ejecutar íntegra, efectiva y oportunamente las actividades y productos de los Proyectos de Inversión Local.		Validacion y verificación de los archivos de las bases de datos de las localidades en las cuales se esta ejecutando convenio	Archivos en medio magnetico
19. Reportar las bases de datos en los días estipulados para su entrega, según requerimiento del proceso u actividad que ejecuta o sistemas de información definidos para cada intervención.		Entrega de archivo de base de datos consolidado según fechas estipuladas por la facilitadora de la localidad de Suba	Archivos en medio magnetico y correo electrónico enviado
22. El contratista deberá junto con el informe mensual de actividades entregar el soporte de pago -ajustado a la normatividad vigente- de los aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales.		Soporte de pago impreso el día estipulado	Archivos en medio magnetico
TOTAL DE EJECUCIÒN:	100%		

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE ($) $ 3,627,744 TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS

NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

RUBIANO BELTRAN JUAN JOSÉ

CC. 1136880205

Fecha 30/ 4/ 2022

Firma de recibido supervisor:

TORRES RUIZ JOHANNA ANDREA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco AV Villas
Lo Que Quieres Tener

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1136880205
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN JOSE RUBIANO BELTRAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	TV 85 63C 11 AP 106	TELÉFONO:	4302488
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-NDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			5247225744	TIPO DE PLANILLA:			I-NDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo	AÑO 2022
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/03/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			47225744

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 232,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 232,200	$ 0	$ 232,200
SUBTOTALES:										**$ 232,200**	**$ 0**	**$ 232,200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 181,400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 181,400	$ 0	$ 0	$ 181,400
SUBTOTALES:													**$ 181,400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 181,400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 35,400	$ 35,400	$ 0	$ 0	$ 35,400
SUBTOTALES:									**$ 35,400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 35,400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	1	$ 29,100	$ 0	$ 29,100
SUBTOTALES:			**$ 29,100**	**$ 0**	**$ 29,100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES									
																												PENSIÓN								SALUD						ARP																			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1136880205	RUBIANO BELTRAN JUAN JOSE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1,451,098			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	1,451,098	$ 232,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 232,200	EPS017-FAMISANAR	30	1,451,098	$ 181,400	$ 0	$ 181,400	14-11 - ARL SURA	30	1,451,098	113688020	$ 35,400	30	1,451,098	SCCF22-COLSUBSIDIO	$ 29,100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 478.100

Periodo: Abril 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
				(A)										
0579-2022	Cedula	1136880205	RUBIANO BELTRAN JUAN JOSE	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II - INGENIERA (O) DE SISTEMAS	A00		186	0			3,627,744	0		SI
0580-2022	Cedula	1015451607	MARTINEZ AROCA PAULA ANDREA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II- PSICOLOGO(A)	A00		186	0			3,627,744	0		SI
0581-2022	Cedula	1019039248	BUSTAMANTE ROA FANNY JANETH	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II- TRABAJADOR (A) SOCIAL	A00		186	0			3,627,744	0		SI
0582-2022	Cedula	1015474607	BELLO MORALES YENI DANIELA	ENFERMERO (A)	A00		186	0			3,627,744	0		SI
0583-2022	Cedula	1010206221	GRAJALES SILVA CAMILA ALEJANDRA	ENFERMERO (A)	A00		186	0			3,627,744	0		SI
0584-2022	Cedula	52845217	ALMECIGA GONZALEZ LILIANA MARIA	ENFERMERO (A)	A00		186	0			3,627,744	0		SI
0585-2022	Cedula	1018495392	GUALDRON BERMUDEZ MARIA PAULA	ENFERMERO (A)	A00		186	0			3,627,744	0		SI
0586-2022	Cedula	1019110158	JIMENEZ OJEDA ANGIE LORENA	ENFERMERO (A)	A00		186	0			3,627,744	0		SI
0587-2022	Cedula	1075652503	GOMEZ URREGO FRANCY MAYERLY	ENFERMERO (A)	A00		186	0			3,627,744	0		SI
0588-2022	Cedula	35589151	AGUALIMPIA LEMUS	ENFERMERO (A)	A00		186	0			3,627,744	0		SI
0589-2022	Cedula	1233904771	DAZA ESPITIA MARIA ALEJANDRA	ENFERMERO (A)	A00		186	0			3,627,744	0		SI
0591-2022	Cedula	52978577	SOLORZANO RAMIREZ LUZ ANDREA	INGENIERO AMBIENTAL	A00		186	0			3,627,744	0		SI
0592-2022	Cedula	52930280	LOPEZ LEYVA CLAUDIA CARINA	INGENIERO AMBIENTAL	A00		186	0			3,627,744	0		SI
0593-2022	Cedula	1030636036	AVILA CRUZ ANDRES	INGENIERO	A00		186	0			3,627,744	0		SI

TORRES RUIZ JOHANNA ANDREA
53105209
Supervisor
27/04/2022 15.30.08