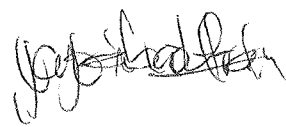


	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO						CÓDIGO: AP-CT-F-16-05						
	ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS						VERSIÓN: 5						
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E						PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 16/02/2018						
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		RUBIANO 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

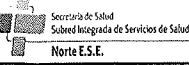
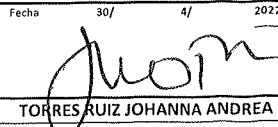
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

RUBIANO BELTRAN JUAN JOSE

NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

WMO
RUBIAN

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.

		INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS				CÓDIGO: AP-CT-F-50-02 VERSIÓN: 2 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 30/10/2018		
SECRETARÍA DE SALUD Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CONTRATACIÓN						
ÁREA Y/O SERVICIO:		PIL (PROYECTOS DE INVERSIÓN LOCAL)				UNIDAD:		
Nº. DE CONTRATO: 0579-2022		Periodo certificado				Salud Pública-Pic		
DOCUMENTO: C.C. 1,136,880,205						Día	Mes	Año
						1	4	2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA: RUBIANO BELTRAN JUAN JOSÉ								
OBJETO DEL CONTRATO: INGENIERO DE SISTEMAS								
El resultado del cumplimiento del contrato es:		Productos : SI ☒ 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, Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad, Sistema Único de Acreditación y Sistema de Información.		100%		Participar en mesas de trabajo para la verificación 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.		100%		Verificación 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.		100%		Consolidación de bases de datos las Localidades Suba, Barrios Unidos, Chapinero, Usaquen y Teusaquillo para proceso de depuración.		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.		100%		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.		100%		Actualización 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.		100%		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.		100%		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 pre-auditoria y auditoria interna o externa el trabajo realizado.		100%		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.		100%		Digitación del sistema de informacion establecido por el Área 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.		100%		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.		100%		Contraste de bases vs físico 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.		100%		Participación en mesas de trabajo para la verificación 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.		100%		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.		100%		Validación 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.		100%		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.		100%		Soporte de pago impreso el día estipulado		Archivos en medio magnetico		
TOTAL DE EJECUCIÓN:		100%						
OBSERVACIONES:								
TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE (\$)		\$ 3,627,744 TRES MILLONES SEISCIENTOS VEINTISIETE MIL SETECIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS						
 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.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1136880295	NÚMERO PLANILLA:	5247225744	TIPO DE PLANILLA:	INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		JUAN JOSE RUBIANO BELTRAN		PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	marzo AÑO	2022
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO DE IDENTIFICACIÓN:	BOGOTÁ - DISTRITO CAPITAL	DÍAS DE MORA:	0	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
DIRECCIÓN:	TV 85 63C 11 AP 106	TÉLEFONO:	4302488	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/03/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	47225744
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE				
		TIPO EMPRESA:	PRIVADA				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSION												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		VALOR PAGADO
CODIGC	NOMBRE			EMPLADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	
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
SUBTOTAL ES:									\$ 181.400				\$ 181.400	\$ 0	\$ 0	\$ 181.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. CITIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION	TOTALES					
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACION	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-11	14-11 - ARL SUFA	1			\$ 0	\$ 0			\$ 35.400	\$ 35.400	\$ 0	\$ 0	\$ 35.400
SUBTOTAL ES:								\$ 35.400	\$ 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-COL SUESIDIO	1	\$ 29.100	\$ 0	\$ 29.100
SUBTOTAL ES:			\$ 29.100	\$ 0	\$ 29.100

[illegible]

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 Documento	Documento	Contratista	Cargo	Centro Costos	Días	Hora1	Hora2	Evento1	Evento2	Valor Certificado	Saldo	Factura	Orden Pago
0579-2022	Cedula	1136880205	RUBIANO BELTRAN JUAN JOSE	(A) 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