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 1000725159		JACOBO CHICO SANDY NAYIBE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 93 D79-40SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-07	2022-07	14472628	9437980519	I	2022/08/12	2022/08/16	BANCO DE OCCIDENTE	4	$310,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
1	CC	1000725159	JACOBO SANDY	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS002	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,000,000	$24,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0

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 1000725159		JACOBO CHICO SANDY NAYIBE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 93 D79-40SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	14472628	9437980519	I	2022/08/12	2022/08/16	BANCO DE OCCIDENTE	4	$310,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$600	$0	$160,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$160,000	$600	$0	$160,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,400	$100	$0	$24,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$24,400	$100	$0	$24,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$500	$0	$125,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$125,000	$500	$0	$125,500
TOTAL				1	$309,400	$1,200	$0	$310,600

	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: AP-CT-F-50-03
		VERSIÓN: 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	PÁGINA : 1 DE 1
		FECHA: 19/05/2022

ÁREA Y/O SERVICIO:	GPAISP - PAI		UNIDAD:		Salud Publica-Pic				
No. DE CONTRATO:	4529-2022	PERIODO CERTIFICADO	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	DRA. SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ		1	8	2022	31	8	2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JACOBO CHICO SANDY NAYIBE	DOCUMENTO:	1000725159					
OBJETO DEL CONTRATO:	Técnico_1							

TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100%

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
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 capacitaciones,socializaciones y realizacion de encuestas y modulos con temas de calidad
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.	Participar en capacitaciones,socializaciones y realizacion de encuestas y modulos con temas de calidad
a.Diligenciamiento adecuado y con calidad del formato SIS 150 de la estrategia extramural (registro diario de vacunados), previa verificación del antecedente vacunal (físico/digital) de la población encontrada durante la ejecución de las tácticas extramurales. b. Diligenciamiento adecuado táctica casa a casa: censo viviendas, consolidado casa a casa, mapa con identificación de manzanas intervenidas y semaforización de cobertura. c. Diligenciamiento adecuado táctica concentración (instituciones SDIS, SED, ICBF, lugares de alta concentración) del formato consolidado jardines y colegios. d. Diligenciamiento adecuado de consentimiento informado biológico VPH, carné de vacunación niño/as, adultos y TUV. e. Informar al supervisor las novedades que se generen en la implementación de la estrategia extramural, los eventos de EAPV en la ficha de notificación. f. Seguimiento y agendamiento telefónico a la población pendiente por vacunar, de acuerdo con la distribución de las bases de datos entregadas por profesional supervisor de seguimiento a la cohorte. g. Actualización y registro con calidad de los usuarios vacunados en el seguimiento telefónico realizado por cohortes según asignación de la profesional extramural.	a. Entrega de SIS debidamente diligenciados sin tachones ni enmendeduras. b. Entrega de SIS con sus respectivos soportes Domiciliaria , Seguimientos y Concentraciones. c. Entrega de SIS y acta d lo realizado durante la jornada. d. Entrega de formato Consentimiento Informado VPH, carne de vacunacion de adultos y niños debidamente diligenciados. e.No aplica para este mes. f. Se realiza seguimientos a cohorte domiciliario en las localidades: Suba, Engativa , Usaquen y Barrios Unidos. g. Se actualizan datos de los menores vacunados,participacion en comite Extramural 19/08/2022, se realiza apropiacion de los lineamientos enviados para las jornadas de vacunacion.

OBSERVACIONES:

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

$ 2.299.415,00

DOS MILLONES DOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS QUINCE PESOS

Fecha: 31 8 2022

NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

JACOBO CHICO SANDY NAYIBE

1000725159

Firma de recibido supervisor: SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ

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

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-GT-F-19-00
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E	VERSIÓN: 5
	PÁGINA: 1 DE 1
	FECHA: 16/02/2018

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JACOBO CHICO SANDY NAYIBE		216658
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1000725159
CORREO	sandychico102@hotmail.com	CELULAR	3217701063
PROCESO:	Programas y AISP		
SERVICIO:	Programas y AISP	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	28	TIPO CUENTA	SIN CUENTA
NUMERO CUENTA BANCARIA	0		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	4529-2022			Nº DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP: 1	1247	FECHA	02/05/2022	NÚMERO DE CRP: 1	16754	FECHA	16/05/2022
NÚMERO DE CDP: 2	1528	FECHA	07/06/2022	NÚMERO DE CRP: 2	24483	FECHA	07/06/2022
NÚMERO DE CDP: 3	1649	FECHA	17/06/2022	NÚMERO DE CRP: 3	26567	FECHA	21/06/2022
NÚMERO DE CDP: 4	1815	FECHA	01/07/2022	NÚMERO DE CRP: 4	27624	FECHA	01/07/2022
NÚMERO DE CDP: 5	2083	FECHA	16/08/2022	NÚMERO DE CRP: 5	35493	FECHA	16/08/2022

OBJETO:	TECNICO I - AUXILIAR DE ENFERMERIA							
PERIODO CERTIFICADO		DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
			01	08	2022		31	08	2022
TIPO SERVICIOS	Asistencial					RESERVA DE GLOSA 2%		0	
VALOR MES	2,299,415	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:	7,223,30
VALOR EJECUTADO:	4,944,2
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	2,299,4
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	1
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	1
VALOR A LIBERAR:	
SALDO POR EJECUTAR:	2,279,(
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	68.4

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 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 PLANI
9437980519	125,000	160,000	3	24,400	0	30
	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 Agosto 2022

SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

JACOBO CHICO SANDY NAYIBE
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.

Periodo: Agosto 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
4528-2022	Cedula	39791522	CALDERON VILLAMIL MARIA CONSUELO	TECNICO I - AUXILIAR DE	A00		186	0			2,299,415	585,789		SI
4529-2022	Cedula	1000725159	JACOBO CHICO SANDY NAYIBE	TECNICO I - AUXILIAR DE	A00		186	0			2,299,415	2,279,084		SI
4535-2022	Cedula	1121866079	MUÑOZ PEÑA LIZETH KATERINE	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	A00		186	0			4,804,752	20,665,600		SI
4536-2022	Cedula	66771608	MARIN LOPEZ BETTY	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II - TERAPEUTA OCUPACIONAL	A00		186	0			3,627,744	108,770		SI
4537-2022	Cedula	1030610177	FAURA MORALES JUAN SEBASTIAN	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II - ADMINISTRADOR	A00		186	0			3,736,514	0		SI
4543-2022	Cedula	7226153	SAENZ MORALES OSCAR ALBERTO	MEDICO SUBESPECIALISTA - NEUMOLOGIA	A00		139	0			12,286,905	48,870,649		SI
4576-2022	Cedula	52021524	VEGA LABRADOR MONICA MARIA	ODONTOLOGO	A00	30					3,627,744	0		SI
4577-2022	Cedula	80028746	ROMERO POVEDA SEBASTIAN	PROFESIONAL UNIVERSITARIO I-LIDER	A00		186	0			4,311,296	0		SI
4578-2022	Cedula	65749501	MUÑOZ SANCHEZ MARIA DEL PILAR	TECNICO I - AUXILIAR DE	A00		186	0			2,299,415	583,847		SI
4580-2022	Cedula	1022967550	ALONSO LOPEZ VIVIAN MAYERLY	TECNICO ADMINISTRATIVO	A00		186	0			2,314,398	9,951,911		SI
4581-2022	Cedula	1014196092	ROBAYO MENDOZA CARLOS JULIO	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00	24					1,839,466	459,866		SI
4594-2022	Cedula	80802928	SANABRIA RODRIGUEZ FABIAN SNEIDER	MEDICO ESPECIALISTA - MEDICINA	A00		41	0			3,259,500	13,798,550		SI
4595-2022	Cedula	1016093840	MACIAS RODRIGUEZ	ENFERMERO (A)	A00		186	0			3,627,744	15,357,450		SI

SANDRA MARIA BOCAREJO
51852543
Supervisor
26/08/2022 10.03.39