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 1101175210		MARIN RUIZ DIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 92 #74 SUR 66	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3125565560	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	1000000202	9437566301	I	2022/08/03	2022/08/10	BANCO BOGOTA	7	$311,400

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	1101175210	MARIN DIANA	230201	30 $1,000,000	$160,000	EPS017	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

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

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 1101175210		MARIN RUIZ DIANA CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 92 #74 SUR 66	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3125565560	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	1000000202	9437566301	I	2022/08/03	2022/08/10	BANCO BOGOTA	7	$311,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$1,000	$0	$161,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$160,000	$1,000	$0	$161,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,400	$200	$0	$24,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$24,400	$200	$0	$24,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$800	$0	$125,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$125,000	$800	$0	$125,800
TOTAL				1	$309,400	$2,000	$0	$311,400

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

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
				SISTEMAS										
0028-2022	Cedula	1022946837	MORA COBOS YINETH FERNANDA	TECNICO II - TECNICO AMBIENTAL	A00		186	0			2,299,415	1		SI
0029-2022	Cedula	1023019801	CORTEZ DIAZ GERALDINE MILENA	GESTOR COMUNITARIO	A00		195	0			1,506,636	7,692		SI
0032-2022	Cedula	1101175210	MARIN RUIZ DIANA CAROLINA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		96	0			1,152,288	0		SI
0034-2022	Cedula	39537147	CARO SAENZ ELIZABETH	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		96	0			1,152,288	0		SI
0063-2022	Cedula	1014204775	CORREA RIOS ALLYSON XIOMARA	PROFESIONAL ESPECIALIZADO LV -	A00		93	0			2,443,040	2,443,040		SI
0068-2022	Cedula	7632762	POLO CAÑAS EDUARDO ALEXANDER	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II - PSICOLOGO (A)	A00		186	0			3,736,514	0		SI
0071-2022	Cedula	1023038257	JIMENEZ NEUTA CINDY VANESSA	TECNICO III - DIGITADOR (A)	A00		186	0			1,724,490	0		SI
0072-2022	Cedula	80215601	CARRE	GESTOR COMUNITARIO	A00		185	0			1,429,373	7,695		SI
0097-2022	Cedula	52468536	BURGOS MARTINEZ MONICA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II - PSICOLOGO (A)	A00		186	0			3,736,514	1,145,061		SI
0099-2022	Cedula	1085283651	URBANO OROZCO MARIA CRISTINA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II - TERAPEUTA OCUPACIONAL	A00		186	0			3,736,514	0		SI
0106-2022	Cedula	1020792147	LARGO GOYENECHE JENNIFER TATIANA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II - ENFERMERO (A)	A00		186	0			3,736,514	0		SI
0107-2022	Cedula	1018500967	ZAPATA CAMELO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II	A00		186	0			3,736,514	0		SI

SANDRA MARIA BOCAREJO
51852543
Supervisor
26/08/2022 10.03.38

Escaneado con CamScanner

Norte E.S.E.	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: AP.C1.F.55.03
		VERSIÓN: 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	PAGINA: 1 DE 1
		FECHA: 19/05/2022

ÁREA Y/O SERVICIO:		Equipos de Atencion en Casa				UNIDAD:		SALUD PUBLICA FERIAS
No. DE CONTRATO:		832-2022	PERIODO CERTIFICADO	Dia	Mes	Año	Dia	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR:		SANDRA MARCA BOCARREJO HERNÁNDEZ		1/06/2022			15/06/2022		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		Marin Ruiz Diana Carolina	DOCUMENTO:	1101175210				
OBJETO DEL CONTRATO:		Prestar servicio profesionales y de apoyo a la gestión como AUXILIAR DE ENFERMERIA 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						
TOTAL DE EJECUCIÓN (%):		82%						

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 realización de encuestas y auditoria 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.	
1. Aportar al cumplimiento de las metas acordadas. 2. Constatar la afiliación de los integrantes dela familia al Sistema de Seguridad Social en Salud y registrar los resultados en el formulario pertinente. 3. Actualizar los datos básico y generar las novedades de lo identificado en la familias frente al sistema de Seguridad Social en Salud. 4. Apoyar al medico en las mediciones y tamizajes necesarios para la identificación de riesgos en salud y verificación de condiciones de aseguramiento. 5. Realizar y registrar la caracterización ambiental del hogar con base en el formato definido para tal fin. 6. Ingresar junto con el medico y un resumen de atención básica en el formato definido para tal fin. 7. Llevar cuenta del estado y del inventario el Kit diagnostico con el fin de solicitara reposición de insumos y/o mantenimiento a equipos. 8. Orientar e informa a las familias sobre oportunidades y ofertas disponibles de acuerdo con las necesidades sociales y de salud identificadas. 9. Registrar los resultados de la visita en la herramienta prevista para tal efecto, de manera que quede a disposición del resto de miembros del Equipo Territorial. 10. Apoyar al medico en solicitar apoyo al centro regular de Urgencias y Emergencias CRUE, en caso de encontrar una emergencia en cualquiera de sus visitas. 11. Participar en los comités del cuidado. 12. Asistir a reuniones y/o espacios de dialogo con los Gestores y grupo general con el fin a notificar e identificar necesidades entornos. 13. Reportar puntual y diariamente su gestión al profesional que corresponda, en las herramientas ofimáticas definidas para el proceso que desarrolla. 14. Velar por la veracidad de la información recogida, la oportunidad y el registro de cada atención. 15. Aportar a los procesos de gestión documental, de acuerdo a las caracteristicas técnicas definidas por la Subred.	1. Aportar al cumplimiento de las metas acordadas. 2. Constatar la afiliación de los integrantes dela familia al Sistema de Seguridad Social en Salud y registrar los resultados en el formulario pertinente. 3. Actualizar los datos básico y generar las novedades de lo identificado en la familias frente al sistema de Seguridad Social en Salud. 4. Apoyar al medico en las mediciones y tamizajes necesarios para la identificación de riesgos en salud y verificación de condiciones de aseguramiento. 5. Realizar y registrar la caracterización ambiental del hogar con base en el formato definido para tal fin. 6. Ingresar junto con el medico y un resumen de atención básica en el formato definido para tal fin. 7. Llevar cuenta del estado y del inventario el Kit diagnostico con el fin de solicitara reposición de insumos y/o mantenimiento a equipos. 8. Orientar e informa a las familias sobre oportunidades y ofertas disponibles de acuerdo con las necesidades sociales y de salud identificadas. 9. Registrar los resultados de la visita en la herramienta prevista para tal efecto, de manera que quede a disposición del resto de miembros del Equipo Territorial. 10. Apoyar al medico en solicitar apoyo al centro regular de Urgencias y Emergencias CRUE, en caso de encontrar una emergencia en cualquiera de sus visitas. 11. Participar en los comités del cuidado. 12. Asistir a reuniones y/o espacios de dialogo con los Gestores y grupo general con el fin a notificar e identificar necesidades entornos. 13. Reportar puntual y diariamente su gestión al profesional que corresponda, en las herramientas ofimáticas definidas para el proceso que desarrolla. 14. Velar por la veracidad de la información recogida, la oportunidad y el registro de cada atención. 15. Aportar a los procesos de gestión documental, de acuerdo a las caracteristicas técnicas definidas por la Subred.

OBSERVACIONES:	
TOTAL A PAGAR (Numero y letras): M/CTE ($)	$1.182.288 UN MILLON CIENTO OCHENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS

NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA	Fecha: 31/05/2022
Marin Ruiz Diana Carolina	Firma de recibido supervisor:
CC 1101175210	

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

Escaneado con CamScanner

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

OMBRE DEL CONTRATISTA:	MARIN RUIZ DIANA CAROLINA		216331
PO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1101175210
ORREO:	dianacarolinamarinruiz90@g	CELULAR	3127777882
ROCESO:	Convenio Enterritorio		
ERVICIO:	Convenio Enterritorio	UNIDAD	Ferias

ENTRO DE COSTOS	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	A00											

ANCO:	28	TIPO CUENTA	AHORROS
UMERO CUENTA BANCARIA:	0		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

UMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	1032-2022			N° DE PAGOS DEL CONTRATO:			
UMERO DE CDP: 1	66	FECHA	03/01/2022	NUMERO DE CRP: 1	390	FECHA	07/01/2022
UMERO DE CDP: 2	595	FECHA	18/02/2022	NUMERO DE CRP: 2	14009	FECHA	18/02/2022
UMERO DE CDP: 3	1328	FECHA	18/05/2022	NUMERO DE CRP: 3	16776	FECHA	18/05/2022
UMERO DE CDP: 4	1423	FECHA	26/05/2022	NUMERO DE CRP: 4	21716	FECHA	03/06/2022
UMERO DE CDP: 5	1863	FECHA	11/07/2022	NUMERO DE CRP: 5	29914	FECHA	12/07/2022
UMERO DE CDP: 6	2082	FECHA	16/08/2022	NUMERO DE CRP: 6	32687	FECHA	16/08/2022

BJETO:	TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA							
ERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		01	08	2022		16	08	2022

IPO SERVICIOS:	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%	0
ALOR MES:	2,232,442	VALOR LETRAS	

BSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en l 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
ALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	15,891,856
ALOR EJECUTADO:	15,891,856
ALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	1,152,288
OTAL HORAS CONTRATADAS:	186
OTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	96
ALOR A LIBERAR:	0
ALDO POR EJECUTAR:	0
ORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	100.00 %

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE

verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los onorarios 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
437566301	125,000	160,000	3	24,400	0	309,400
	0	0		0	0	

supervisor del contrato hace constar que los datos e informe de actividades registrados en esta certificación se revisaron y son veraces.

ido 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 BOCANEGRA FERNANDEZ
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR

MARIN RUIZ DIANA CAROLINA
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.

Escaneado con CamScanner