EL SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL

CERTIFICA

Que recibió a satisfacción de (la) señor (a) **Aisha Yasmin Gordon Hooker,** Identificado(a) con cédula de ciudadanía N°**1.123.625.937** de **San Andrés Islas**, las actividades de acuerdo a lo establecido en el Contrato de Prestación de Servicio N°**CO1.PCCNTR.3420892** de **2022**. **CD-SSA-1363-2022** Para efectos del pago correspondiente entre 27 de febrero de 2022 al 26 de marzo de 2022 de servicio suministro la siguiente información:

Periodo Certificado	27 de Febrero al 26 de Marzo del 2022
Informe Número	Dos **(2)**
Plazo del Contrato	Ocho (8) meses
VALOR A PAGAR	$4.758.930 MCTE
Observaciones	Cumplimiento ejecución contrato 25% del 100% total

Para la autorización de este periodo, se verifico que la (el) contratista cumplió con el pago de los aportes al sistema de seguridad social.

De conformidad a lo antes expuesto y para constancia se firma en San Andrés Islas, a los **11** días del mes de Abril de 2022.

Cordialmente,

Vo.Bo. ETHEL CASTRO MANUEL
Secretaria de Salud Departamental

AMINTA OGISTE FRANCIS
Referente Vigilancia en Salud Publica

Proyecto: Aminta Ogiste Francis
Reviso: Ethel Castro Manuel
Elaboro: Amints Ogiste Francis
Archivo: O. Hacienda – Jurídica

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
Contratista	AISHA YASMIN GORDON HOOKER ✓		C.C.	1.123.625.937 ✓	
Año	2022		No Contrato	CO1.PCCNTR.3420892	
Objeto	Prestar sus servicios Profesionales como Enfermera Especializada en la Secretaria de Salud en el fortalecimiento de las acciones en Salud Publica para el fortalecimiento de la autoridad sanitaria en el Departamento contenido en el Plan Territorial de Salud.				
Periodo del Informe	Desde:	27 DE FEBRERO DEL 2022 ✓	Hasta:	26 DE MARZO DEL 2022 ✓	

2. ACTIVIDADES EJECUTADAS	
Ítem	Actividad
1	Realizar el seguimiento al cumplimiento de los estudios de campo de acuerdo a lo establecido en los lineamientos del INS. • Se realizó seguimiento por vía telefónico IEC investigaciones epidemiológicas de campo a casos notificado de COVID-19 para determinar cerco epidemiológico.
2	Realizar consolidación y seguimiento a las Búsquedas activas comunitarias (BAC). • Se realizo consolidado de las Búsquedas activas Comunitarias BAC de los diferentes eventos de interés en salud pública (SE ANEXA BASE DE EXCEL EN CARPETA SOPORTES).
3	Reporte Base Nacional COVID-19 del INS. • Se realiza reporte diario de casos de COVID-19 de la base Nacional del INS. • Se realizo consolidado para el reporte de base fuentes de contacto COVID-19 2022 en la base Nacional. • Se realizo seguimiento y cruce de base de nacionalidades.
4	Reporte diario Mortalidad COVID-19 • Se realiza reporte diario de casos de Mortalidad COVID-19 realizando la verificación por medio de la solicitud de Historias clínicas y certificados de defunción (SE ANEXA BASE DE EXCEL EN CARPETA SOPORTES).
5	Apoyar otras actividades de salud pública. • El 23 de marzo del 2022 se participó en Videoconferencia sobre síndrome inflamatorio Multisistémico en niños y adolescentes asociados al COVID-19 por parte del INS.

3. ANEXOS
• SOPORTES CD AISHA GORDON HOOKER II • Copia del Contrato • Copia del Certificado de Disponibilidad Presupuestal • Copia del Registro Presupuestal de Compromisos • Certificado de Pago de Aportes al Sistema de Seguridad Social

En constancia de lo anterior, se firma el presente informe el día **11** de abril del 2022.

Contratista
AISHA GORDON HOOKER

Supervisor
Referente Vigilancia en Salud Publica
AMINTA OGISTE FRANCIS

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	1123625937	AISHA YASMIN GORDON HOOKER	rocosa km7	5130036	hizaflak@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		ARCHIPIÉLAGO DE SA	SAN ANDRÉS		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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2022-02	2022-02	I	22/02/2022	58950814	$562.500	

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	238.000	0		0		0	0	0	0	238.000	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	304.600	0	0	0	0	0	0		304.600	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	19.900				19.900	0	0	19.900			199	19.900	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	238.000	238.000
Pensión	1	304.600	304.600
Riesgos Laborales	1	19.900	19.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	562.500	562.500

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	1123625937	AISHA YASMIN GORDON HOOKER		rocosa km7	5130036	hizaflak@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			ARCHIPIÉLAGO DE SA	SAN ANDRÉS		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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2022-02	2022-02	I	22/02/2022	56950814	TOTAL A PAGAR	
					$562.500	

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	Estudiante	INC	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	1123625937	GORDON HOOKER AISHA YASMIN	57	0			N																	25-14	1.903.572	304.600	0	0	0	0	EPS005	1.903.572	238.000	14-23	1.903.572	2	19.900		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información