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

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	SANCHEZ ZAMUDIO ANDREA		202781
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	52463121
CORREO	asanchezz78@gmail.com	CELULAR	3154069656
PROCESO:	Facturacion		
SERVICIO:	Facturacion	UNIDAD:	Suba

CENTRO DE COSTOS	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	A00											

BANCO	12	TIPO CUENTA	AHORROS
NUMERO CUENTA BANCARIA	2170043927		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	2636-2022			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP: 1	168	FECHA	20/01/2022	NÚMERO DE CRP: 1	10234	FECHA	31/01/2022
NÚMERO DE CDP: 2	1182	FECHA	25/04/2022	NÚMERO DE CRP: 2	15583	FECHA	25/04/2022
NÚMERO DE CDP: 3	null	FECHA	null	NÚMERO DE CRP: 3	null	FECHA	null

OBJETO: TECNOLOGO ADMINISTRATIVO L

PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		01	05	2022		31	05	2022

TIPO SERVICIOS	Administrativo	RESERVA DE GLOSA 2%	0
VALOR MES	2,774,748	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:	12,411,776
VALOR EJECUTADO:	12,411,776
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	3,923,434
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	263
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
58780126	147,000	188,100	3	28,700	6,000	369,800
	0	0		0	0	

Se adiciona 22 horas valor tecnico II para refacturacion de 210 facturas por valor de $ 1.157.372.695 del FFDS y se adicionan 55 horas a valor tecnico II

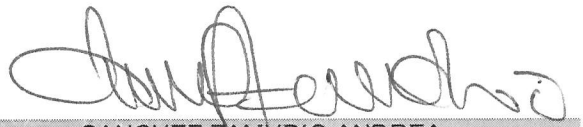
El supervisor del contrato hace constar que los datos e informe de actividades registrados en esta certificación se revisaron y son veraces.

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 Mayo 2022

DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:



SANCHEZ ZAMUDIO ANDREA

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 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: FACTURACIÓN					UNIDAD:		SUBA
No. DE CONTRATO: 2636 - 2022	PERIODO CERTIFICADO	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: DRA. DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ		1	05	2022	31	5	2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA: ANDREA SANCHEZ ZAMUDIO	DOCUMENTO: 52463121						
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como TECNÓLOGO ADMINISTRATIVO I 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 (%): _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.	Presto mis servicios y cumplo con todas las actividades asignadas como Tecnólogo de radicación de cuentas médicas, para que se garantice la radicación de cuentas ante los diferentes pagadores y asi contribuir al mejoramiento continuo de la institucion.
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.	Presto un servicio basado en la humanizacion y respeto con todos los colaboradores de la subred norte y con los usuarios, desarrollar mis actividades con la mejor disposicion y cumplir con las estrategias definidas por la subred como aporte para el sistema Unico de Acreditacion.
3. Prestar sus servicios en las Instalaciones de la Subred Integrada de servicios de salud Norte E.S.E, como Tecnólogo de radicación de cuentas médicas, para que se garantice la radicación de cuentas ante los diferentes pagadores.	Desarrollo satisfactoriamente el proceso de radicacion (recepcion, armado y radicacion) de las relaciones de envio de los diferentes pagadores de acuerdo a la contratacion vigente.
4. Realizar seguimiento a la entrega de la totalidad de las facturas susceptibles de radicación ante los diferentes pagadores.	Se realiza programación de dos veces por semana por todas las unidades con el fin de recoger la totalidad de las facturas susceptibles de radicación, generando informe de las facturas pendientes por entregar de cada unidad.
5. Llevar el control de las relaciones de envío (Cuentas de Cobro) generadas y las radicadas.	Se genera reporte con el consolidado de las relaciones de envío generadas y radicadas a cada pagador.
6. Realizar generación de informes de radicación de cuentas y lo pendiente por radicar.	Se genera informe de acuerdo a la facturación radicada vs la facturación pendiente por radicar.
7. Realizar trabajo en equipo con el auditor, facturador y autorizadores todo lo relacionado con la facturación y soportes para el cierre y la radicación de las facturas del área asignada bajo la Coordinación del Líder de facturación, admisiones y autorizaciones.	Se realiza junto con la líder de facturación el plan de trabajo para llevar a cabo satisfactoriamente el proceso de radicación.
8. Hacer seguimiento y reporte periódicamente a la líder del área de los RIPS pendientes por completar y aprobar por parte de los Técnicos contratistas responsables la consolidación de RIPS del área de la prestación al Fondo Financiero Distrital de Salud, vinculados, gratuidad y entes territoriales.	Se solicita oportunamente la generación de los rips de acuerdo a las relaciones de envío generadas para llevar a cabo su radicación en los tiempos establecidos
9. Generar las inconsistencias presentadas en RIPS de toda la Subred Norte, realizar la verificación validación y Radicación hasta que sean aprobados por Fondo Financiero Distrital de Salud, vinculados, gratuidad y entes territoriales.	Se realiza verificación de los rips generados y se solicita su corrección si se evidencia algún error.
10. Programar las rutas.	Se realiza cronograma de la ruta diaria que se llevara a cabo los días de radicación garantizando el 100% de la radicación de las facturas de acuerdo a los tiempos establecidos por cada entidad.
11. Asistir a capacitaciones, reuniones y aplicar el estricto cumplimiento de lo informado en las mismas, así como los lineamientos planteados en estas.	Asistí a las reuniones y capacitaciones establecidas por la entidad y/o por la líder del proceso.
12. Y las demás actividades consignadas en el contrato por OPS.	Demás actividades consignadas en el contrato por OPS.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE ($3,923,434). TRES MILLONES NOVECIENTOS VEINTITRES MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS M/CTE

_ANDREA SANCHEZ ZAMUDIO
NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA
CC 52463121

Fecha ___31__/__05____/__2022_

Firma de recibido supervisor _____

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

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	52463121	ANDREA SANCHEZ ZAMUDIO	CRA 101 83 90 INTERIOR 7 APTO 313	7812465	asanchezz78@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-04	2022-04	I	09/05/2022	58780126	$369.800	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	147.000	0		0		0	0	0	0	147.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	188.100	0	0	0	0	0	0		188.100	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	28.700				28.700	0	0	28.700			287	28.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	6.000	0	0	6.000	1

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	147.000	147.000
Pensión	1	188.100	188.100
Riesgos Laborales	1	28.700	28.700
CCF	1	6.000	6.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	369.800	369.800

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	52463121	ANDREA SANCHEZ ZAMUDIO	CRA 101 83 90 INTERIOR 7 APTO 313	7812465	asanchezz78@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-04	2022-04	I	09/05/2022	58780126	$369.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Subtipo	Extranjero	Datos exterior	Suscriptor	IRP	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	52463121	SANCHEZ ZAMUDIO ANDREA	59	0			N																	230301	1.175.540	188.100	0	0	0	0	EPS017	1.175.540	147.000	14-11	1.175.540	3	28.700	CCF24	1.000.000	6.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Periodo: Mayo 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
2635-2022	Cedula	1032419007	PINEDA GUERRERO MONICA VIVIANA	TECNOLOGO ADMINISTRATIVO	A00		257	0			3,833,926	0		SI
2636-2022	Cedula	52463121	SANCHEZ ZAMUDIO	TECNOLOGO ADMINISTRATIVO	A00		263	0			3,923,434	0		SI
2637-2022	Cedula	4098894	CUADROS PEREZ CARLOS JULIO	TECNOLOGO ADMINISTRATIVO	A00		186	0			2,774,748	0		SI
2638-2022	Cedula	80155894	CAMELO PEÑALOSA GERARDO	TECNICO ADMINISTRATIVO	A00		186	0			2,337,462	0		SI
2639-2022	Cedula	1020823014	CASTIBLANCO MORA ANGIE PAOLA	TECNICO ADMINISTRATIVO	A00		186	0			2,337,462	0		SI
2641-2022	Cedula	79884972	CRUZ BUITRAGO JACK	TECNICO ADMINISTRATIVO	A00		186	0			2,337,462	0		SI
2642-2022	Cedula	6030663	DEL CASTILLO SABOGAL JUAN CARLOS	TECNICO ADMINISTRATIVO	A00		186	0			2,337,462	0		SI
2643-2022	Cedula	52317930	FAJARDO RUEDA MARÍA ELIANA	TECNICO ADMINISTRATIVO	A00		186	0			2,337,462	0		SI
2645-2022	Cedula	1024487639	MACIAS ECHAVARRIA LILIANA ANDREA	TECNICO ADMINISTRATIVO	A00		186	0			2,337,462	0		SI
2646-2022	Cedula	97446709	OSORIO SEPULVEDA ALEJANDRO	TECNICO ADMINISTRATIVO	A00		186	0			2,337,462	0		SI
2647-2022	Cedula	1022325373	PINILLA MORA DIANA	TECNICO ADMINISTRATIVO	A00		186	0			2,337,462	0		SI
2648-2022	Cedula	1019004839	RODRIGUEZ RODRIGUEZ JHON JAIRO	TECNICO ADMINISTRATIVO	A00		186	0			2,337,462	0		SI
2649-2022	Cedula	5166421	SUAREZ MONTERO ELKIN ENRIQUE	TECNICO ADMINISTRATIVO	A00		186	0			2,337,462	0		SI
2652-2022	Cedula	52932805	ACOSTA AMADO NANCY EDITH	TECNICO ADMINISTRATIVO	A00		186	0			2,337,462	0		SI
2653-2022	Cedula	1032383473	CASTILLO PENAGOS CARLOS FABIAN	TECNICO ADMINISTRATIVO	A00		223	0			2,802,441	0		SI
2654-2022	Cedula	79184251	AFANADOR SANCHEZ RICARDO	TECNICO ADMINISTRATIVO	A00		186	0			2,337,462	0		SI

DIANA CAROLINA CAMELO SANCHEZ
1032420564
Supervisor
31/05/2022 17.45.17