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:	GARAY ROJAS LUZ ESMERALDA		222017
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	52729679
CORREO	periodistaesme@yahoo.es	CELULAR	3112494064
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	4	TIPO CUENTA	AHORROS
NUMERO CUENTA BANCARIA	5370286360		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	5893-2022			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP: 1	2311	FECHA	08/09/2022	NÚMERO DE CRP: 1	41945	FECHA	09/09/2022

OBJETO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO IV - COMUNICADOR SOCIAL							
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		01	09	2022		30	09	2022
TIPO SERVICIOS	PIC			RESERVA DE GLOSA 2%		0		
VALOR MES	4,886,080	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:	3,572,584
VALOR EJECUTADO:	3,572,584
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	3,572,584
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	136
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
61388796	244,400	312,800	3	47,700	0	604,900
	0	0		0	0	

REALIZA ACTIVIDADES DEL 09/09/2022 AL 30/09/2022

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 Septiembre 2022

SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

52.729679
GARAY ROJAS LUZ ESMERALDA
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.

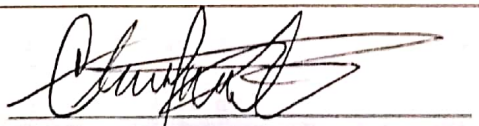
Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: AP-GT-F-60-03 VERSIÓN: 3 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 19/05/2022

ÁREA Y/O SERVICIO: ENTORNO COMUNITARIO				UNIDAD:		Salud Publica - PIC		
No. DE CONTRATO: 5893 DE 2022	PERIODO CERTIFICADO	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: DRA. SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ		0	9	2022	30	9	2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA: LUZ ESMERALDA GARAY ROJAS	52729679						
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios como PROFESIONAL ESPECIALIZADO IV - COMUNICADOR SOCIAL							
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 asignad	Reunión mensual de equipo para socialización de temáticas de humanización, gestión del riesgo, acreditacion, asistencia técnica por proceso y planeación para el desarrollo de los productos del espacio.
3. Diseño de una estrategia de comunicación asertiva para la promoción de salud ambiental a nivel territorial que contemple los entornos y diferentes grupos de edad para la implementación de los Entornos Ambientalmente Saludables, la cual debe elaborarse con base en las temáticas de las líneas de acción de la política Distrital de Salud Ambiental.	Apropiación conceptual de la política pública de salud ambiental, visibilizada a partir de las tácticas comunicativas llevadas a los pilotajes y socialización de la estrategia en todos los entornos de las cuatro subredes.
4. Concertación de necesidades de IEC en salud ambiental: Indagar las necesidades de información, educación y comunicación de Salud Ambiental.	Reunión con referentes de SDS y con referentes de la estrategia Entornos Ambientalmente Saludables, para el ajuste de las piezas comunicativas. Reuniones para estructuración de contenidos (comunicativos y de diseño) y posterior publicación en el Portal de Salud Ambiental http://saludambiental.saludcapital.gov.co
5. Asistencias técnicas	Participación asistencias técnicas convocadas por SDS

OBSERVACIONES: N/A

TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE ($3,572,584) TRES MILLONES QUINIENTOS SETENTA Y DOS MIL, QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS M/CTE



Luz Esmeralda Garay Rojas
CC: 52729679

Fecha 30/09/2022

Firma de recibido supervisor: SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ

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

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52729679	LUZ ESMERALDA CARAY ROJAS		CR 12 D N 27 B 30 S	31650000	periodistaesme@yahoo.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2022-08	2022-08	I	13/09/2022	61388796	TOTAL A PAGAR	
					$604.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	244.400	0		0		0	0	0	0	244.400	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	312.800	0	0	0	0	0	0		312.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias 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	47.700				47.700	0	0	47.700			477	47.700	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias 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	244.400	244.400
Pension	1	312.800	312.800
Riesgos Laborales	1	47.700	47.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	604.900	604.900

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	52729679	LUZ ESMERALDA GARAY ROJAS	CR 12 D N 27 B 30 S	31650000	periodistaesme@yahoo.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	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	
2022-08	2022-08	I	13/09/2022	61388796	$604.900	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. exterior	Estudiante	ING	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
CC	52729679	GARAY ROJAS LUZ ESMERALDA	59	0			N																	230201	1.954.433	312.900	0	0	0	0	EPS005	1.954.433	244.400	14-23	1.954.433	3	47.700		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Periodo: Septiembre 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
				PSICÓLOGO (A)										
5893-2022	Cedula	52729679	GARAY ROJAS LUZ ESMERALDA	PROFESIONAL ESPECIALIZADO IV - COMUNICADOR	A00		136	0			3,572,584	0		SI
5894-2022	Cedula	1019056822	HOMES SANCHEZ NATHALY JOHANNA	PROFESIONAL ESPECIALIZADO IV - PSICÓLOGO	A00		136	0			3,572,584	0		SI
5895-2022	Cedula	1012405114	TRUJILLO RIVERA YULIETH STEFANNY	PROFESIONAL ESPECIALIZADO IV - INGENIERA AMBIENTAL	A00		136	0			3,572,584	0		SI
5896-2022	Cedula	1024511653	AREVALO GOMEZ DEISY JOHANNA	PROFESIONAL ESPECIALIZADO IV - PSICÓLOGO	A00		136	0			3,572,584	0		SI
5897-2022	Cedula	1032442126	BERNAL AGUIRRE MONICA MARIA	PROFESIONAL ESPECIALIZADO IV - PSICÓLOGO	A00		136	0			3,572,584	0		SI
5898-2022	Cedula	1020760569	LAURA MILENA ALBARRACIN ORTIZ	PROFESIONAL ESPECIALIZADO III -	A00		136	0			3,992,960	0		SI
5899-2022	Cedula	1022329724	IBATA RUIZ ADRIANA	PROFESIONAL ESPECIALIZADO IV -	A00		136	0			3,572,584	0		SI
5900-2022	Cedula	79691728	LUNA VARGAS LEOPOLDO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO IV - PSICÓLOGO	A00		136	0			3,572,584	0		SI
5901-2022	Cedula	79704893	PARRA TRIANA FABIO GREGORIO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO IV - PSICÓLOGO	A00		136	0			3,572,584	0		SI
5902-2022	Cedula	55174855	COLLAZOS TOVAR LUZ ADRIANA	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	A00		136	0			3,572,584	0		SI

SANDRA MARIA BOCAREJO
51852543
Supervisor
27/09/2022 07.12.03