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:	VERGARA CAICEDO DIEGO ALEJANDRO		207647
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1013624780
CORREO	psialejo326@gmail.com	CELULAR	3142887612
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:	4483-2022	N° DE PAGOS DEL CONTRATO	

NÚMERO DE CDP: 1	1528	FECHA	07/06/2022	NÚMERO DE CRP: 1	23390	FECHA	07/06/2022
NÚMERO DE CDP: 2	1649	FECHA	17/06/2022	NÚMERO DE CRP: 2	26544	FECHA	21/06/2022
NÚMERO DE CDP: 3	1247	FECHA	02/05/2022	NÚMERO DE CRP: 3	16648	FECHA	09/05/2022

OBJETO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO II - PSICOLOGO (A)

PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		01	06	2022		30	06	2022

TIPO SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%	0
VALOR MES	3,736,514	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:	7,068,023
VALOR EJECUTADO:	4,951,265
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	4,951,265
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	252
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	2,116,758
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	70.05 %

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
1046531952	62,500	80,000	3	12,200	0	154,700
	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 Junio 2022

Diego A Vergara

SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ	VERGARA CAICEDO DIEGO ALEJANDRO
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:	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: Junio 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
4427-2022	Cedula	52694456	TORRES QUINTANA NUBIA LILIANA	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00	30	205	0			2,534,210	2,524,320		SI
4441-2022	Cedula	1033804101	NIÑO GIRALDO NATALY ANDREA	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00	30					2,299,332	464,811		SI
4442-2022	Cedula	51802372	OCHOA ACOSTA MYRIAM JANET	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00	30					2,299,332	304,105		SI
4443-2022	Cedula	1004614461	GONZALEZ ANGULO OLGA LUCIA	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00	30					2,299,332	464,811		SI
4445-2022	Cedula	1057186271	QUEMBA QUEMBA JOSE	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00	30					2,299,332	229,933		SI
4480-2022	Cedula	1072751636	LOZANO PAEZ ADRIAM DANIELA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO I - ENFERMERO (A)	A00		62	124			4,227,595	780,216		SI
4481-2022	Cedula	1014238738	RAMIREZ GONZALES NELSON EDUARDO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II - ENFERMERO (A)	A00		62	124			3,664,001	1,473,126		SI
4482-2022	Cedula	53061588	CARDONA CARDONA JERA ANDREA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II - PSICOLOGO (A)	A00		62	124			3,664,001	1,590,150		SI
4483-2022	Cedula	1013624780	VERGARA CAICEDO DIEGO ALEJANDRO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II - PSICOLOGO (A)	A00		62	190			4,951,265	2,116,758		SI
4484-2022	Cedula	1114821316	TREJO VERGARA TATIANA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II - PSICOLOGO (A)	A00		62	124			3,664,001	1,590,150		SI
4485-2022	Cedula	7184260	RIOS BOHORQUEZ RAUL ERNESTO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II - VETERINARIO	A00		44	142			3,653,475	2,634,388		SI
4487-2022	Cedula	1018447956	FIERRO SEPULVEDA LAURA TATIANA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II - VETERINARIO	A00		44	142			3,653,475	1,912,740		SI
4488-2022	Cedula	1005665382	MONTERROZA PAYARES	PROFESIONAL	A00		62	124			3,664,001	1,590,150		SI

SANDRA MARIA BOCAREJO
51852543
Supervisor
30/06/2022 10.54.36

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: 28/06/2022

ÁREA Y/O SERVICIO: GESTION DEL RIESGO			**UNIDAD:**				
No. DE CONTRATO: 4483-2022	**PERIODO CERTIFICADO**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Día**	**Mes**	**Año**
NOMBRE DEL SUPERVISOR: DRA. SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ		**1**	**6**	**2022**	**30**	**6**	**2022**
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Diego Alejandro Vergara Caicedo	**DOCUMENTO: 1013624780**						
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios como Psicologo en el marco del Plan de Intervenciones Colectivas – PIC							
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
3. Realizar actividades de identificacion del riesgo, aplicación de tamizajes ASSIST, AUDIT, intervencion Breve, notificacion VESPA, canalizaciones	Actividades de identificacion del riesgo, aplicación de tamizajes ASSIST, AUDIT, intervencion Breve, canalizaciones y seguimientos
4.Participar en actividades de desarrollo de espacios comunitarios	Desarrollo de espacios comunitarios
5. Realizar evaluacion y monitoreo de las actividades	Realizar informe ejecutivo de las actividades realizadas durate el mes, como la entrega de la matriz 1186, informe de actividades, entre otras.

OBSERVACIONES: N/A

TOTAL A PAGAR (Numero y Letras): M/CTE ($) 4,951,265 CUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL DOCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS

Diego A Vergara DIEGO ALEJANDRO VERGARA CAICEDO CC: 1013624780	Fecha : 28/06/2022 Firma de recibido supervisor:_____ SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ

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

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-06-05, 02:24:43 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1046531952

Periodo Cotización 202205 **Periodo Servicio** 202205

Cliente:

PAGADA 2022-06-05 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIEGOALEJANDRO VERGARA CAICEDO				
Documento	CC 1013624780	**Dirección**	CR 116B #72 F - 70 TORRE 24 AP 402		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3142887612		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1013624780		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					VERGARA CAICEDO DIEGO ALEJANDRO	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**					**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
X															0	15	15	15	0			$ 1.000.000	230301		16 %	$ 500.000	$ 80.000	$ 0	$ 0	EPS002		12,5 %	$ 500.000	$ 62.500	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 500.000	$ 12.200	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 62.500	$ 12.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 154.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!