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:	RUBIANO BELTRAN JUAN JOSE											222542	
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula				No.				1136880205				
CORREO	juan.rubiano10@gmail.com				CELULAR				3204531138				
PROCESO:	GESTION DEL RIESGO - PIL												
SERVICIO:	GESTION DEL RIESGO - PIL				UNIDAD:				LORENCITA				
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	66134754720												

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	5134-2022			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP: 1	1438	FECHA	31/05/2022	NÚMERO DE CRP: 1	24571	FECHA	07/06/2022
NÚMERO DE CDP: 2	1864	FECHA	11/07/2022	NÚMERO DE CRP: 2	29674	FECHA	12/07/2022
NÚMERO DE CDP: 3	2082	FECHA	16/08/2022	NÚMERO DE CRP: 3	34588	FECHA	16/08/2022
NÚMERO DE CDP: 4	2251	FECHA	29/08/2022	NÚMERO DE CRP: 4	37399	FECHA	29/08/2022

OBJETO: PROFESIONAL ADMINISTRATIVO III

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	3,657,132	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:	14,019,006
VALOR EJECUTADO:	14,019,006
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	3,657,132
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	0
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	
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
5247540844	181,400	232,200	3	35,400	29,100	478,100
7851204549	1,500	1,900		300	200	3,900

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:

RUBIANO BELTRAN JUAN JOSE
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 SERVICIO	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: GESTION DEL RIESGO - PIL

UNIDAD: LORENCITA

No. DE CONTRATO: 5134-2022

NOMBRE DEL SUPERVISOR: SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ

NOMBRE DEL CONTRATISTA: RUBIANO BELTRAN JUAN JOSÉ

OBJETO DEL CONTRATO: PROFESIONAL ADMINISTRATIVO III

TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100%

PERIODO CERTIFICADO	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
	1	9	2022	30	9	2022

DOCUMENTO: 1136880205

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.	Participación en mesas de trabajo para la verificacion del estado actual de las bases de datos de las Localidades de Usaquen, Barrios Unidos, Teusaquillo, Suba, Chapinero.
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.	Verificacion del dato de las bases de datos DAP Depuración bases de datos DAP Consolidación bases de datos DAP
3. Generar, revisar y consolidar bases de datos, sistemas de captación de la información actualizadas acorde a los solicitado por la dinámica de cada uno de los convenios y/o contratos de los Fondos de Desarrollo Local de las Localidades de Influencia de la Subred Integrada de servicios de Salud Norte E.S.E.	Consolidacion de bases de datos las Localidades Suba, Barrios Unidos, Chapinero, Teusaquillo para proceso de depuracion.
4. Garantizar la captura de datos en los tiempos establecidos por la dinámica de los aplicativos definidos por los Fondos de desarrollo Local y la Subred Integrada de servicios de Salud Norte E.S.E. y la secretaria Distrital de Salud.	Captura de informacion de base de datos y entrega de informacion por parte de las facilitadoras de las Localidades de Teusaquillo, Suba, Chapinero, Usaquen, Barrios Unidos.
5. Diseñar, programar, mantener y aplicar los sistemas informáticos según a solicitud de lo requerido por los Fondos de Desarrollo Local de las Localidades de Influencia de la Subred Integrada de servicios de Salud Norte E.S.E. y la secretaria Distrital de Salud.	Actualizacion del formato del sistema de informacion acorde a los contratos de los proveedores que se encuentran para los Proyectos de Inversion Local.
6.Administrar los sistemas de información, permitiendo mayores comunicaciones y un mayor flujo de los datos generados de los convenios y/o contratos entre los Fondos de desarrollo Local y la Subred Integrada de servicios de Salud Norte E.S.E.	Bases actualizadas utilizadas por los Fondos de Desarrollo Local de Teusaquillo, Suba, Chapinero, Barrios Unidos, Usaquen.
7.Aportar información para la actualización de los diagnósticos locales de las Localidades de Influencia de la Subred Integrada de servicios de Salud Norte E.S.E. cuando sea requerido.	Mantener la informacion actualizada que pueden aportar a los diagnosticos Locales de influencia de la Subred por localidad para la poblacion con discapacidad.
8. Realizar la depuración de las bases de datos y corregir los datos erróneos en el momento de la captura.	Revision y depuracion de bases de datos con la calidad requerida por localidad Teusaquillo y Suba, Barrios Unidos.
9. Realizar preauditoria y auditoría interna o externa el trabajo realizado.	Se realiza la revision de la informacion aportada por parte de las facilitadoras y se lleva a cabo la retroalimentacion a la Coordinacion de Proyectos de Inversion Local.
10. Digitar en los sistemas información las actividades realizadas y generar los informes de gestión para entrega de facturas mensuales.	Digitacion del sistema de informacion establecido por el Area de Proyectos de Inversion Local
11.Planeación mensual de las actividades a desarrollar en la digitación y verificación de la información consignada en los sistemas de información.	Entrega de cronograma de actividades.
12. garantizar el diligenciamiento de registros e instrumentos definidos por la institución siguiendo los procedimientos uso de la tecnología para asegurar la información en cantidad y con la calidad requerida.	Consolidación y revisión de bases de datos proyectos de invsersión local.
13. Participar activamente en los espacios de reunión y comités internos a los que sea convocado o delegado, en los procesos de inducción y re inducción establecidos por la Secretaría Distrital de Salud - SDS, por la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	Participación en mesas de trabajo para la verificacion del estado actual de las bases de datos de las Localidades: Suba, Teusaquillo, Barrios Unidos, Chapinero.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR: $ 3.657.132 TRES MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO TREINTA Y DOS PESOS M/CTE

RUBIANO BELTRAN JUAN JOSÉ

CC:1136880205

Fecha : 30/09/2022

Firmado según planilla CERTIFICADO DE PAGO DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD del periodo Septiembre 2022

Firma de recibido supervisor:_____

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco AV Villas
La Que Quieres Tener

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1136880205
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN JOSE RUBIANO BELTRAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	TV 85 63C 11 AP 106	TELÉFONO:	4302486
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			5247540844	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2022
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/08/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	47540844

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 232.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 232.200	$ 0	$ 232.200
SUBTOTALES:										**$ 232.200**	**$ 0**	**$ 232.200**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 181.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 181.400	$ 0	$ 0	$ 181.400
SUBTOTALES:													**$ 181.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 181.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 35.400	$ 35.400	$ 0	$ 0	$ 35.400
SUBTOTALES:									**$ 35.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 35.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	1	$ 29.100	$ 0	$ 29.100
SUBTOTALES:			**$ 29.100**	**$ 0**	**$ 29.100**

planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES INC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1136880205	RUBIANO BELTRAN JUAN JOSE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.451.098				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN DIAS COT	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	PENSIÓN FSP SUBSISTENCIA	PENSIÓN FSP SOLIDARIDAD	PENSIÓN APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	PENSIÓN APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	PENSIÓN INDICADOR TARIFA ESPECIAL	PENSIÓN TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD DIAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VALOR ADRES	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DIAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	PARAFISCALES IBC	PARAFISCALES CCF ADMIN	PARAFISCALES CCF TOTAL APORTE	PARAFISCALES SENA TOTAL APORTE	PARAFISCALES ICBF TOTAL APORTE	PARAFISCALES ESAP TOTAL APORTE	PARAFISCALES MINEDU TOTAL APORTE
	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.451.098	$ 232.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 232.200	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.451.098	$ 181.400	$ 0	$ 181.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.451.098	$ 1136880205	$ 35.400	$ 1.451.098	$CCF22-COLSUBSIDIO	$ 29.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 478.100

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1136880205
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN JOSE RUBIANO BELTRAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	TV 85 63C 11 AP 106	TELÉFONO:	4302488
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7851204549**	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	3		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/09/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1637678334
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	5247540844	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA	2022/08/17

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 1.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 100	$ 0	$ 1.900	$ 100	$ 2.000
SUBTOTALES:										**$ 1.900**	**$ 100**	**$ 2.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.500	$ 0	$ 100	$ 0	$ 1.500	$ 100	$ 0	$ 1.600
SUBTOTALES:													**$ 1.500**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 1.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 300	$ 300	$ 100	$ 0	$ 400
SUBTOTALES:									**$ 300**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF22	CCF22-COLSUBSIDIO	1	$ 200	$ 100	$ 300
SUBTOTALES:			**$ 200**	**$ 100**	**$ 300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES						
																													PENSIÓN								SALUD							ARP																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1136880205	RUBIANO BELTRAN JUAN JOSE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.451.098				NO							A											25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.451.098	$ 232.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 232.200	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.451.098	$ 181.400	$ 0	$ 181.400	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.451.098	113688020	$ 25.400	30	$ 1.451.098	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 29.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1136880205	RUBIANO BELTRAN JUAN JOSE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.451.098				NO							C		01-30									25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.462.853	$ 234.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 234.100	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.462.853	$ 182.900	$ 0	$ 182.900	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.462.853	113688020	$ 35.700	30	$ 1.462.853	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 29.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1136880205	RUBIANO BELTRAN JUAN JOSE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.451.098				NO							R		01-30									25-14 COLPENSIONES	0	$ 11.755	$ 1.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.900	EPS017-FAMISANAR	0	$ 11.755	$ 1.500	$ 0	$ 1.500	14-11 - ARL SURA	0	$ 11.755	113688020	$ 300	0	$ 11.755	CCF22-COLSUBSIDIO	$ 200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 4.300

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
5134-2022	Cedula	1136880205	RUBIANO BELTRAN JUAN JOSE	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO	A00	30					3,657,132	0		SI
5136-2022	Cedula	1018512289	TORRES SAENZ	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	A00	30					1,640,706	0		SI
5137-2022	Cedula	1020716084	ESPINEL BUITRAGO SANDRA MILENA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	A00	30					1,640,706	0		SI
5139-2022	Cedula	1019603176	RODRIGUEZ RODRIGUEZ FARID LEONARDO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	A00	30					1,640,706	0		SI
5141-2022	Cedula	51689764	RODRIGUEZ CARVAJAR NANCY ESPERANZA	PROFESIONAL ESPECIALIZADO I	A00	30					4,948,902	0		SI
5156-2022	Cedula	1000614840	JIMENEZ LINARES MARILYN DAYANA	TÉCNICO I - AUXILIAR DE	A00		186	0			1,673,814	0		SI
5172-2022	Cedula	1074136001	FIERRO HERRERA LIZETH DE LOS	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	A00		186	0			3,627,744	0		SI
5175-2022	Cedula	1016066916	CORTES MORA LAURA CAMILA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II - VETERINARIO	A00		186	0			3,736,514	20,118		SI
5176-2022	Cedula	19436210	AREVALO ORJUELA	GESTOR COMUNITARIO	A00		185	0			1,429,373	7,663		SI
5203-2022	Cedula	1049644272	RODRIGUEZ LOPEZ WENDY JHORANNY	PSICOLOGO (A)	A00		186	0			2,971,536	9,307,618		SI
5204-2022	Cedula	1007513076	CHAVEZ TORRES	TECNICO EN SISTEMAS	A00		186	0			1,986,480	6,553,248		SI
5206-2022	Cedula	1000694111	FRANCO SILVA ZHARICK DAYANA	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00		186	0			2,299,332	74,172		SI
5207-2022	Cedula	1005182213	SORIANO BLANCO YESSICA PAOLA	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00		186	0			2,299,332	0		SI
5210-2022	Cedula	1010162217	FIGUEREDO UMAÑA YEIMI CAROLINA	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00		186	0			2,299,332	0		SI
5212-2022	Cedula	52695497	MORENO TORRES LUZ	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00		186	0			2,299,332	0		SI
5229-2022	Cedula	33368907	CORREA CANO LUZ	ENFERMERO (A)	A00		186	0			3,627,744	0		SI

SANDRA MARIA BOCAREJO
51852543
Supervisor
27/09/2022 07.12.03