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
0025-2022	Cedula	1054563532	QUIÑONES LEON JUAN PABLO	TECNICO II - TECNICO EN SISTEMAS	A00		62	124			2,254,720	383,283		SI
0026-2022	Cedula	11032517	LOZANO BANDERA JOHN JAIRO	TECNICO II - TECNICO EN SISTEMAS	A00		62	124			2,254,720	383,283		SI
0028-2022	Cedula	1022946837	MORA COBOS YINETH FERNANDA	TECNICO II - TECNICO AMBIENTAL	A00		62	124			2,254,720	383,283		SI
0029-2022	Cedula	1023019801	CORTEZ DIAZ GERALDINE MILENA	GESTOR COMUNITARIO	A00		62	124			1,409,157	239,554		SI
0032-2022	Cedula	1101175210	MARIN RUIZ DIANA CAROLINA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	30					2,232,442	0		SI
0033-2022	Cedula	52055371	CAMACHO GONZALEZ OLGA LUCIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	30					2,232,442	0		SI
0034-2022	Cedula	39537147	CARO SAENZ ELIZABETH	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	30					2,232,442	0		SI
0063-2022	Cedula	1014204775	CORREA RIOS ALLYSON XIOMARA	PROFESIONAL ESPECIALIZADO LV -	A00		62	124			4,791,189	814,362		SI
0068-2022	Cedula	7632762	POLO CAÑAS EDUARDO ALEXANDER	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II - PSICOLOGO (A)	A00		62	124			3,664,001	646,157		SI
0069-2022	Cedula	1018461204	RAMIREZ LINDA	TECNICO I - AUXILIAR DE	A00		120	0			1,440,240	48,055		SI
0070-2022	Cedula	1010233434	CRIOLLO ROMERO KAREN JULIETH	TECNICO III - DIGITADOR (A)	A00		124	0			1,116,124	237		SI
0071-2022	Cedula	1023038257	JIMENEZ NEUTA CINDY VANESSA	TECNICO III - DIGITADOR (A)	A00		62	124			1,691,078	287,528		SI
0072-2022	Cedula	80215601	CARRE	GESTOR COMUNITARIO	A00		62	124			1,409,157	239,554		SI
0095-2022	Cedula	49607080	BLANCHAR MARTINEZ	PROFESIONAL	A00		124	0			3,162,496	15		SI

SANDRA MARIA BOCAREJO
51852543
Supervisor
30/06/2022 10.54.36

Escaneado con CamScanner

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: ENTORNO COMUNITARIO			UNIDAD:		Salud Publica-Pic		
No. DE CONTRATO: CPS-72-2022	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:	MANUEL ALEJANDRO CARREÑO GONZALEZ						
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios como GESTOR COMUNITARIO Para el area de la salud publica – PIC							
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100%							

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
1,Desarrollo de encuentros comunitarios acciones comunitarios en el marco de la escucha activa para el abordajeDesarrollo de encuentros comunitarios acciones comunitarios en el marco de la escucha activa para el abordaje	numeros de sesiones del desarrollo de encuentros comunitarios por los miembros de equipo en forma integral en localidades y o territorios priorizados
2,actividades de enganche a traves de recorridos de calle (recorrido de los gestores en diferentes puntos de las subredes en el entorno comunitario) implementacion grupo MAPS	Personas convocadas ,actas, listados de asistencia
3.actividad 97A planificacion de acciones en el barrio san pedro de tibabuyes	Recorridos barriales identificacion de actores sociales y liderez comunitarios, identificacion de puntos criticos registro fotigrafico listados de asistencia, acta.
4.verificacion de los resultados confrontado intervencion de los equipos itinerantes de las unidades moviles MAPS	Numero de evaluaciones, monitoreo actas y listados de asistencia

OBSERVACIONES: N/A

TOTAL A PAGAR (Número y letras): 1.409.157 Un millon cuatrocientos nueve mil ciento cincuenta y siete pesos M/CTE ($) (1.409.157)

MANUEL ALEJANDRO CARREÑO GONZALEZ 80215601

NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

CC: 80.215.601

Fecha : 30/06/2022

Firma de recibido supervisor: SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ

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

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:	CARRE		207628
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	80215601
CORREO	alejandrocg412@gmail.com	CELULAR	3505229638
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:	0072-2022			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP: 1	70	FECHA	05/01/2022	NÚMERO DE CRP: 1	422	FECHA	07/01/2022
NÚMERO DE CDP: 2	596	FECHA	18/02/2022	NÚMERO DE CRP: 2	14061	FECHA	18/02/2022
NÚMERO DE CDP: 3	1184	FECHA	25/04/2022	NÚMERO DE CRP: 3	15464	FECHA	25/04/2022
NÚMERO DE CDP: 4	1330	FECHA	18/05/2022	NÚMERO DE CRP: 4	17356	FECHA	18/05/2022
NÚMERO DE CDP: 5	1528	FECHA	07/06/2022	NÚMERO DE CRP: 5	23823	FECHA	07/06/2022
NÚMERO DE CDP: 6	1649	FECHA	17/06/2022	NÚMERO DE CRP: 6	26375	FECHA	21/06/2022
NÚMERO DE CDP: 7	1815	FECHA	01/07/2022	NÚMERO DE CRP: 7	28448	FECHA	01/07/2022
NÚMERO DE CDP: 8	2083	FECHA	16/08/2022	NÚMERO DE CRP: 8	34185	FECHA	16/08/2022
NÚMERO DE CDP: 9	2083	FECHA	16/08/2022	NÚMERO DE CRP: 9	34184	FECHA	16/08/2022

OBJETO:	GESTOR COMUNITARIO							
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	1,437,099	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:	11,752,903
VALOR EJECUTADO:	11,745,208
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	1,409,157
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	186
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	7,695
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	99.93 %

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
9434985667	125,000	160,000	3	24,400	0	309,400
	0	0		0	0	

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

SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

80215601
CARRE
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.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80215601		CARREÑO GONZALEZ MANUEL ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLLE 74 B BIS N 8 D 40 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-05	1501800454	9434985667	I	2022/06/02	2022/06/13	BANCO DAVIVIENDA	11	$309,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
1	CC 80215601	CARREÑO MANUEL	231001	30	$1,000,000	$160,000	EPS017	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,000,000	$24,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 80215601		CARREÑO GONZALEZ MANUEL ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLLE 74 B BIS N 8 D 40 ESTE	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-05	1501800454	9434985667	I	2022/06/02	2022/06/13	BANCO DAVIVIENDA	11	$309,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,400	$0	$0	$24,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$24,400	$0	$0	$24,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$309,400	$0	$0	$309,400