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:	CORREA PEREZ MARTHA VIVIANA		221386
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	52746371
CORREO	cpvm250@hotmail.com	CELULAR	3112764614
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	1	TIPO CUENTA	AHORROS
NUMERO CUENTA BANCARIA	447201583		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	6254-2022			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP: 1	2311	FECHA	08/09/2022	NÚMERO DE CRP: 1	42542	FECHA	10/09/2022

OBJETO:	TÉCNICO I - AUXILIAR DE ENFERMERÍA								
PERIODO CERTIFICADO		DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
			09	09	2022		30	09	2022
TIPO SERVICIOS	PIC			RESERVA DE GLOSA 2%			0		
VALOR MES	2,299,415	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:	1,681,232
VALOR EJECUTADO:	1,681,232
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	1,681,232
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
061186542	125,000	160,000	3	24,400	0	309,400
	0	0		0	0	

SE ANTEPONE UN CERO EN EL NUMERO DE PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL, TENIENDO EN CUENTA QUE EL COLABORADOR TIENE DOS CTOS EN ESTE MES.

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:

Viviana Correa
CORREA PEREZ MARTHA VIVIANA
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.

Escaneado con CamScanner

	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: AP-CT-F-50-03
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	VERSIÓN: 3
	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 19/05/2022

ÁREA Y/O SERVICIO:	GPAISP - PAI			**UNIDAD:**			Salud Publica-Pic		
No. DE CONTRATO:	6254-2022	**PERIODO CERTIFICADO**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Día**	**Mes**	**Año**
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	DRA. SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ		9	9	2022	30	9	2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	CORREA PEREZ MARTHA VIVIANA	**DOCUMENTO:**	52746371					
OBJETO DEL CONTRATO:	Técnico_1							
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 Unico 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
a.Diligenciamiento adecuado y con calidad del formato SIS 150 de la estrategia extramural (registro diario de vacunados), previa verificación del antecedente vacunal (físico/digital) de la población encontrada durante la ejecución de las tácticas extramurales. b.Diligenciamiento adecuado táctica casa a casa: censo viviendas, consolidado casa a casa, mapa con identificación de manzanas intervenidas y semaforización de cobertura. c.Diligenciamiento adecuado táctica concentración (instituciones SDIS, SED, ICBF, lugares de alta concentración) del formato consolidado jardines y colegios. d.Diligenciamiento adecuado de consentimiento informado biológico VPH, carné de vacunación niño/as, adultos y TUV. e.Informar al supervisor las novedades que se generen en la implementación de la estrategia extramural, los eventos de EAPV en la ficha de notificación. f.Seguimiento y agendamiento telefónico a la población pendiente por vacunar, de acuerdo con la distribución de las bases de datos entregadas por profesional supervisor de seguimiento a la cohorte. g.Actualización y registro con calidad de los usuarios vacunados en el seguimiento telefónico realizado por cohortes según asignación de la profesional extramural.	A. Entrega de acta y listado de asistencia B. Entrega de acta y listado de asistencia C. Sis 150 diligenciado con los siguientes usuarios vacunados: POLIO IM: 19 PENTAVALENTE: 10 DPT 4 HB: 2 ROTAVIRUS: 6 DECAVALENTE: 21 TV: 23 FA: 54 HA: 15 VARICELA: 20 TD: 10 DPTA: 2 NEUMO 23: 15 INFLUENZA NIÑO: 150 INFLUENZA ADULTO: 10 formato sis 150 D. Formato sis 150 diligenciado E. Sis 150 diligenciado con usuarios vacunados listados de asistencia F. Se realizan 40 canalizaciones según requerimiento trasversal del PSPIC G. Se asiste a comité extramural, 22 julio 2022 y se realiza apropiación de los lineamientos enviados para las jornadas de vacunación.

OBSERVACIONES:	
TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE ($)	$ 1.681.232,00
UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y UN MIL DOCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS	

Viviana Correa

NOMBRE COMPLETO, CEDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA

CORREA PEREZ MARTHA VIVIANA

52746371

Fecha: 30 / 9 / 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

Escaneado con CamScanner

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52746371	MARTHA VIVIANA CORREA PEREZ		cra 17f 71a 95 sur	7922699	cpvm250@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	14/09/2022	81186543	$309.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombia residente	Sucursal	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DIAS COTIZADOS	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	52746371	CORREA PEREZ MARTHA VIVIANA	07	0			N																230331	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS008	1.000.000	123.000	14-11	1.300.800	3	24.400		0	3	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Escaneado con CamScanner

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	52746371	MARTHA VIVIANA CORREA PEREZ	cra 17f 71a 95 sur	7922699	cpvm250@hotmail.com	
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	14/09/2022	81186542	$309.400	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	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	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	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	830903790-5	24.400				24.400	0	0	24.400			244	24.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	309.400

PAGADA

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

Escaneado con CamScanner

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
			LILIANA	DE ENFERMERÍA										
6247-2022	Cedula	80829600	BERMUDEZ MUÑOZ EDIER FABIAN	TÉCNICO I - AUXILIAR DE	A00		136	0			1,681,232	0		SI
6248-2022	Cedula	52046087	BOCANEGRA VANEGAS MARIA DEL PILAR	TÉCNICO I - AUXILIAR DE	A00		136	0			1,681,232	0		SI
6249-2022	Cedula	52805678	BRAVO GONZALEZ ADRIANA MARIA	TÉCNICO I - AUXILIAR DE	A00		136	0			1,681,232	0		SI
6250-2022	Cedula	39672453	CAMARGO URUEÑA MARIA LUCY	TÉCNICO I - AUXILIAR DE	A00		136	0			1,681,232	0		SI
6251-2022	Cedula	1007773080	CARDENAS ZAMBRANO DOMINIQUE SAREL	TÉCNICO I - AUXILIAR DE	A00		136	0			1,681,232	0		SI
6252-2022	Cedula	53054975	CASTILLO BALANTA	TÉCNICO I - AUXILIAR DE	A00		136	0			1,681,232	0		SI
6253-2022	Cedula	52793048	CONDE CUELLAR	TÉCNICO I - AUXILIAR DE	A00		136	0			1,681,232	0		SI
6254-2022	Cedula	52746371	CORREA PEREZ MARTHA VIVIANA	TÉCNICO I - AUXILIAR DE	A00		136	0			1,681,232	0		SI
6255-2022	Cedula	1016046391	DONATO RODRIGUEZ LEYDI JOHANNA	TÉCNICO I - AUXILIAR DE	A00		136	0			1,681,232	0		SI
6256-2022	Cedula	1020795135	DUARTE DIAZ LUISA FERNANDA	TÉCNICO I - AUXILIAR DE	A00		136	0			1,681,232	0		SI
6257-2022	Cedula	52259400	ESPAÑA REQUENE CONCEPCION	TÉCNICO I - AUXILIAR DE	A00		136	0			1,681,232	0		SI
6258-2022	Cedula	21135986	FLORIDO FLORIDO NURY YOLIMA	TÉCNICO I - AUXILIAR DE	A00		136	0			1,681,232	0		SI
6259-2022	Cedula	1024529777	FORERO CASTRO VIVIAN YILLARI	TÉCNICO I - AUXILIAR DE	A00		136	0			1,681,232	0		SI
6260-2022	Cedula	63285414	GARCIA AREVALO	TÉCNICO I - AUXILIAR DE	A00		136	0			1,681,232	0		SI
6261-2022	Cedula	49717182	GARCIA ROJAS AUDRIS JOHANA	TÉCNICO I - AUXILIAR DE	A00		136	0			1,681,232	0		SI
6262-2022	Cedula	23623561	GARZON RODRIGUEZ	TÉCNICO I -	A00		136	0			1,681,232	0		SI

SANDRA MARIA BOCAREJO
51852543
Supervisor
27/09/2022 07.12.03