Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E	CÓDIGO: AP-CT-F-16-05 VERSIÓN: 5 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 16/02/2018

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	AREVALO GARZON EDGAR		224162
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	79362856
CORREO	arevalo.edgar@gmail.com	CELULAR	3176797414
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	12	TIPO CUENTA	AHORROS
NUMERO CUENTA BANCARIA	7270899375		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NUMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	6407-2022			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP: 1	2311	FECHA	08/09/2022	NÚMERO DE CRP: 1	42644	FECHA	10/09/2022

OBJETO:	TECNOLOGO (A) EN SISTEMAS								
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	2,443,110	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:	1,799,495
VALOR EJECUTADO:	1,799,495
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	1,799,495
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	137
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
061419510	125,000	160,000	3	24,400	0	309,400
	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 Septiembre 2022

SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

AREVALO GARZON EDGAR
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

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:	**VIGILANCIA SANITARIA Y AMBIENTAL**			**UNIDAD:**		**Salud Publica Pic**		
No. DE CONTRATO:	**6407-2022**	**PERIODO CERTIFICADO**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Día**	**Mes**	**Año**
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	**SANDRA MARÍA BOCAREJO HERNANDEZ**		**9**	**9**	**2022**	**30**	**9**	**2022**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**AREVALO GARZON EDGAR**	**DOCUMENTO:**			**79.362.856**			
OBJETO DEL CONTRATO:		**TECNOLOGO EN SISTEMAS**						
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 realización de encuestas y módulos 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 realización de encuestas y módulos con temas de calidad.
1. Garantizar la captura del dato con calidad, oportunidad y completitud establecidos por la dinámica del subsistema, componente o espacio. 2. Realizar el cruce y depuración de las bases de datos. 3. Realizar la precrítica del dato y corregir los datos erróneos en el momento de la captura del dato. 2. Organización, consolidación y presentación de la información. 4. Realizar la consolidación y envió de las bases de datos según caracteristicas de calidad y oportunidad definidas en los lineamientos de SDS. 5. Control, seguimiento y verificación de las atividades asigandas a los digitadores. 6. Dar soporte técnico al talento Humano al talento humano sobre los aplicativos cada vez que se presente que exista rotacion, o cambio de personal y/o donde se presenten debilidades. 7. Generar los reportes de información requeridos y que contribuyan en los analisis de indicadores, generación de los informes semestrales y respuesta a requerimientos recepcionados por la Subred. 8. Asistir a la SDS en el momento en el que sea requerido para adelantar labores de depuración o aclarar inquietudes de registros ingresados. 9. Atender los seguimientos de la SDS, firma interventora, equipo de seguimiento del PIC o cuando se requiera la verificación de la información consignada en el soporte fisico Vs lo consignado en los aplicativos. 10. Adelantar las tareas relacionadas con la administración y digitación de la información del aplicativo Sivigila D.C – Subsistema de vigilancia epidemiológica ambiental. 11. Realizar el seguimiento diario a la calidad de la información ingresada en los aplicativos. 12. Asistir a la reuniones convocados por la SDS. 13. Apoyar en la elaboración de la factura mensual del Subsistema de vigilancia epidemiológica ambiental cuando sea asignado al componente. 14. Generar acciones de articulación, en aras de mejorar la calidad del dato de los registros. 15 .Soportar el trabajo realizado con calidad frente a las auditorías internas o externas evitando glosas. 16. Realizar las acciones pertinentes para la actualización y custodia de archivo.	Recepción de actas a líderes operativos, manejo de herramienta (drive) de recepción y control de insumos para digitación, validación de información reistrada en herramienta. Inducción digitadores nuevos. Verificación: -Actas Seguridad Química, Saneamiento Básico. -Medidas Seguridad Química, Saneamiento Básico. -Generación información tablero de control digitación diario. Entrega de las bases de datos: - Seguridad Química, Saneamiento Básico. - Generación, verificación y correcciones semanales base de datos, Seguridad Química, Saneamiento Básico. -Factura del mes Sivigila. -Revisión glosas. -Participación en reuniones. -Sesiones trabajo líderes Seguridad Química, Saneamiento Básico. - Atención auditoría.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR $ 1.799.495	**UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO PESOS M/CTE**

AREVALO GARZON EDGAR
79.362.856

Fecha : 30/09/2022

Firma de recibido supervisor: SANDRA MARÍA 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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79362856	EDGAR AREVALO GARZON		KR 81 J 57 C 20 Sur Torre A Apto 701	3176797414	arevalo.edgar@gmail.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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2022-08	2022-08	I	08/09/2022	61419510	TOTAL A PAGAR	
					$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
25-14	Colpensiones	900336004-7	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

Escaneado con CamScanner

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	79362856	EDGAR AREVALO GARZON	KR 81 J 57 C 20 Sur Torre A Apto 701	3176797414	arevalo.edgar@gmail.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	09/09/2022	61419510	$309.400	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Correcciones	Cod. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cod. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cod. ARL	IBC ARL	Días de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	79362856	AREVALO GARZON EDGAR	56	0		N																25-14	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS008	1.000.000	125.000	14-11	1.000.000	3	24.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Escaneado con CamScanner

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
			JOHANNA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO Y/O DIGITADOR										
6401-2022	Cedula	52734660	BAUTISTA GALEON ERICKA YARITZA	TECNICO III - AUXILIAR ADMINISTRATIVO Y/O DIGITADOR	A00		137	0			1,270,127	0		SI
6402-2022	Cedula	1022950155	LOPEZ SAMACA LEIDY JOHANA	TECNICO III - AUXILIAR ADMINISTRATIVO Y/O DIGITADOR	A00		137	0			1,270,127	0		SI
6403-2022	Cedula	1001057314	CONTRERAS AGUDELO NESTOR ALEJANDRO	TECNICO III - AUXILIAR ADMINISTRATIVO Y/O DIGITADOR	A00		137	0			1,270,127	0		SI
6404-2022	Cedula	1233491381	PIÑEROS MOLINA HAROLD	TECNICO III - AUXILIAR ADMINISTRATIVO Y/O DIGITADOR	A00		137	0			1,270,127	0		SI
6405-2022	Cedula	19272371	HERNANDEZ DUARTE LUIS ERNESTO	TECNICO III - AUXILIAR ADMINISTRATIVO Y/O DIGITADOR	A00		137	0			1,270,127	0		SI
6406-2022	Cedula	93150605	ANDRADE DUCUARA JOSE ELIAS	TECNICO III - AUXILIAR ADMINISTRATIVO Y/O DIGITADOR	A00		137	0			1,270,127	0		SI
6407-2022	Cedula	79362856	AREVALO GARZON	TECNOLOGO (A) EN SISTEMAS	A00		137	0			1,799,495	0		SI
6408-2022	Cedula	79446065	BECERRA MATEUS MAURICIO ARMANDO	TECNOLOGO (A) EN SISTEMAS	A00		137	0			1,799,495	0		SI
6409-2022	Cedula	1032357451	SEGURA BARRERA	TECNOLOGO (A)	A00		137	0			1,799,495	0		SI

SANDRA MARIA BOCAREJO
51852543
Supervisor
27/09/2022 07.12.03