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

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		GARCIA ZAMUDIO ARGENIS MAGALY										283500	
TIPO DE DOCUMENTO:		Cedula				No.				1032396588			
CORREO		magalygz11@gmail.com				CELULAR				3114765931			
PROCESO:		Facturacion											
SERVICIO:		Facturacion				UNIDAD:				Suba			
CENTRO DE COSTOS		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
		CESR23											
BANCO		12				TIPO CUENTA				AHORROS			
NUMERO CUENTA BANCARIA		452900088934											

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS							
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA: 0759-2023				N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP: 1	141	FECHA	11/01/2023	NÚMERO DE CRP: 1	11823	FECHA	31/01/2023
NÚMERO DE CDP: 2	1275	FECHA	23/05/2023	NÚMERO DE CRP: 2	23294	FECHA	23/05/2023
NÚMERO DE CDP: 3	1307	FECHA	23/05/2023	NÚMERO DE CRP: 3	25728	FECHA	31/05/2023
NÚMERO DE CDP: 4	1739	FECHA	26/07/2023	NÚMERO DE CRP: 4	36297	FECHA	01/08/2023
OBJETO: TECNOLOGO ADMINISTRATIVO II							
PERIODO CERTIFICADO			DESDE	DIA	MES	ANO	HASTA
				01	08	2023	
TIPO SERVICIOS			Administrativo		RESERVA DE GLOSA 2%		0
VALOR MES			2,971,685		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:	23,532,915
VALOR EJECUTADO:	20,561,230
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	2,971,685
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	0
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	2,971,685
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	87.37 %

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
69999488	148,700	190,300	3	29,000	23,800	391,800
	0	0		0	0	

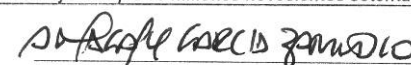
El supervisor del contrato hace constar que los datos e informe de actividades registrados en esta certificación se revisaron y son veraces.

Dado en Bogotá. Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

LUZ MYRIAM RONCANCIO RONCANCIO
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

GARCIA ZAMUDIO ARGENIS MAGALY
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.

	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. GESTIÓN DE CONTRATACIÓN		VERSIÓN: 3 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 19/05/2022	
ÁREA Y/O SERVICIO: Facturación				
No. DE CONTRATO: 0759-2023		UNIDAD:		SUBA
NOMBRE DEL SUPERVISOR: Luz Myriam Roncancio Roncancio		PERIODO CERTIFICADO		
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Argenis Magaly García Zamudio		DOCUMENTO: 1032396588		
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios TECNOLÓGICO ADMINISTRATIVO II dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100 %				
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS		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, Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad, Sistema Único de Acreditación y Sistema de Información.		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, Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad, Sistema Único de Acreditación y Sistema de Información.		
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.		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.		
3. Reportar a los profesionales de cada unidad los errores evidenciados en las facturas generadas al FFDS teniendo en cuenta los archivos de Excel enviados por el profesional a cargo del proceso.		Enviar hallazgos periódicamente a los profesionales de cada unidad de las facturas que presentan inconsistencias con el fin de garantizar el correcto diligenciamiento de los anexos mensuales del Fondo Financiero Distrital de Salud.		
4. Realizar el anexo 4 de la cuenta de Vinculados del FFDS de la Subred Norte teniendo en cuenta los pivotes establecidos según contratación vigente		Radicación en físico, medio magnético y validación del anexo 4 de la cuenta mensual del FFDS generada por la Subred Norte ante Secretaría Distrital de Salud.		
5. Realizar las cuentas mensuales del proyecto Gratuidad, Fronterizos Irregulares, Gestantes Fronterizas Venezolanas (Partos y cesáreas de pacientes venezolanas) generadas por la Subred Norte en el formato establecido teniendo en cuenta la normatividad vigente.		Radicación en físico y medio magnético de las cuentas mensuales del proyecto Gratuidad, Fronterizos Irregulares, Gestantes Fronterizas Venezolanas generadas por la Subred Norte ante Secretaría Distrital de Salud.		
6. Realizar las cuentas mensuales adicionales extemporáneas en el caso que aplique de las cuentas de Fronterizos Irregulares y Resolución 1832 de 2021 (Partos y cesáreas de pacientes venezolanas) generadas por la Subred Norte en el formato establecido teniendo en cuenta la normatividad vigente.		Radicación en físico y medio magnético de las cuentas mensuales adicionales extemporáneas en el caso que aplique de las cuentas de Fronterizos Irregulares y Resolución 1832 de 2021 (Partos y cesáreas de pacientes venezolanas) generadas por la Subred Norte ante Secretaría Distrital de Salud.		
7. Hacer seguimiento y reportar periódicamente al profesional de cada unidad las facturas en PDF del Fondo Financiero Distrital de Salud pendientes por entregar.		Custodiar las facturas en PDF generadas por las unidades que conforman la Subred Norte, con el fin de soportar la glosa cuando se requiere en las auditorías de Secretaría Distrital de Salud.		
8. Dar respuesta a la glosa generada por los auditores y analistas de la Secretaría Distrital de Salud de las cuentas del FFDS (Vinculados, Gratuidad, Fronterizos Irregulares, Gestantes Fronterizas Venezolanas, teniendo en cuenta la normatividad vigente.		Dar respuesta y acompañamiento al grupo auditor designado por la Secretaría Distrital de Salud en las auditorías de las cuentas del FFDS (Vinculados, Gratuidad, Fronterizos Irregulares, Gestantes Fronterizas Venezolanas).		
9. Entregar al área de cartera las actas de glosa definitiva y archivo de Excel en medio magnético de las auditorías realizadas por la Secretaría Distrital de Salud.		Realizar oficio dirigido al referente de cartera y cuentas médicas de la Subred Norte con el fin de entregar las actas originales de glosa definitiva y archivo de Excel en medio magnético de las auditorías realizadas por la Secretaría Distrital de Salud.		
10. Revisar periódicamente las facturas generadas por error a la DIAN y solicitar nota crédito al profesional responsable del proceso.		Reportar periódicamente al profesional de cada unidad las facturas generadas por documento interno con el fin de que sean re facturadas a la DIAN para dentro del mes de generación de la factura del FFDS.		
11. Contribuir con la consolidación de los informes, solicitudes, peticiones y/o respuestas, requeridas por las entidades públicas o privadas; dentro de los términos de ley garantizando la veracidad, oportunidad y confidencialidad de los mismos.		Realización de informes, solicitudes, peticiones y/o respuestas, garantizando la veracidad, oportunidad y confidencialidad de los mismos.		
12. Realizar las actividades requeridas para la generación y mantenimiento de bases de datos que permitan efectuar consultas rápidas y precisas según requerimiento del área de facturación de información de cuentas medicas del Fondo Financiero Distrital de Salud, Fronterizos Irregulares, Gratuidad y Gestantes Fronterizas Venezolanas.		Realizar las actividades requeridas para la generación y mantenimiento de bases de datos que permitan efectuar consultas rápidas y precisas según requerimiento del área de facturación de información de cuentas medicas del Fondo Financiero Distrital de Salud, Fronterizos Irregulares, Gratuidad y Gestantes Fronterizas Venezolanas.		
OBSERVACIONES:				
TOTAL A PAGAR (Número y letras): Dos millones novecientos setenta y un mil seiscientos ochenta y cinco pesos M/CTE (\$2.971.685)				
 ARGENIS MAGALY GARCÍA ZAMUDIO CC: 1 032 396 588		Fecha: 31/08/2023 Firma del representante supervisor: Dra. Luz Myriam Roncancio Roncancio DIRECTORA FINANCIERA		
Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.				

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES PENSION													
Código AFP	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotizacion	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados	
230301	Ponente	89062-9809-8	190.300	0	0	0	0	0	0		190.300	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 SU-PA	880963730-5	29,000				29,000	0	0	29,000			290	23,000	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007386-1	23.800	0	0	23.800	1

TOTALES PARAFISCALS				
Valor Aporte	Dias 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			
Tipos Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, RPP y Mora	Total a Pagar
Solid	1	148,700	148,700
Pension	1	190,300	190,300
Riesgos Laborales	1	29,000	29,000
OCF	1	23,800	23,800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MCN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	391,800	391,800

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	108239688	ARGENIS MAGALY GARCIA ZAMUDIO	Cra 110 N 152 F 36 Piso 3	320439860	maga_gz@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO
UNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.
					EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
					SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				ENTREGADOS
2023-07	2023-07	1	10/08/2023	69999488	UPC
					TOTAL A PAGAR
					\$391.800

DETALLE POR COTIZANTE																																											
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSION					SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF		PARAFISCALES										
No. Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Exonerado	ING	NET	TDE	TAE	TDP	TAP	VFP	VST	ELN	IGE	IRA	VAC	AVP	VCT	IRL	NOVEDADES	Cal. AFP	IBC AFP	Cotización o Añadido	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cal. EPS	IBC EPS	Cotización/ Valor UPC	Cal. ARTL	IBC ARTL	Clase de Riesgo	Cotización CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SERVA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	108239688	GARCIA ZAMUDIO ARGENIS MAGALY	59	0																	230301	1.189.000	190.300	0	0	0	0	EPS017	1.189.000	148.700	14-11	1.189.000	3	29.000	CCF22	1.189.000	23.800	0	0	0	0	0

PAAGADA