compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

El aportante **VALENTINA CASADIEGO OSPINO**, identificado con **CC** número **1032490927**, aportó en nombre de **VALENTINA CASADIEGO OSPINO**, identificado(a) con **CC** número **1032490927** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **59 - Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2024-01** y salud **2024-01** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARAFISCALES Y SALUD
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones							X								0		30	$1.370.299	$219.300	$0	$0	Enero - 2024	74634739	08/02/2024	N
14-11	ARL SURA							X								0		30	$1.370.299	$33.400	$0	$0	Enero - 2024	74634739	08/02/2024	N
EPS005	Sanitas EPS							X								0		30	$1.370.299	$171.300	$0	$0	Enero - 2024	74634739	08/02/2024	N

PAGADA

El presente certificado se expide a los 8 días del mes Febrero de 2024

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

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:	CASADIEGO OSPINA VALENTINA		312972
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1032490927
CORREO	null	CELULAR	null
PROCESO:	Ruta de la Salud		
SERVICIO:	Ruta de la Salud	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

NUMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	7134-2023			N° DE PAGOS DEL CONTRATO				
NUMERO DE CDP: 1	2307	FECHA	28/11/2023	NUMERO DE CRP: 1	55835	FECHA	06/12/2023	
NUMERO DE CDP: 2	2389	FECHA	21/12/2023	NUMERO DE CRP: 2	56770	FECHA	21/12/2023	
NUMERO DE CDP: 3	159	FECHA	24/01/2024	NUMERO DE CRP: 3	12900	FECHA	24/01/2024	
NUMERO DE CDP: 4	210	FECHA	09/02/2024	NUMERO DE CRP: 4	18155	FECHA	09/02/2024	

OBJETO:	ENFERMERA PROFESIONAL							
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		01	02	2024		29	02	2024

TIPO SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	0
VALOR MES	3,425,748	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:	14,281,317
VALOR EJECUTADO:	10,056,228
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	3,425,748
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	186
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	4,225,089
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	70.42 %

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
74634739	171,300	219,300	3	33,400	0	424,000
	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,

SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

CASADIEGO OSPINA VALENTINA
NOMBRE v FIRMA DEL CONTRATISTA

Nota: En el evento de ausencia del supervisor principal, se adjunta documento mediante el cual se avala que esta cr

Powered by CamScanner

Powered by 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. GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	VERSIÓN: 3
		PÁGINA : 1 DE 1
		FECHA: 19/05/2022

ÁREA Y/O SERVICIO:	DIRECCION DE GESTION DEL RIESCO EN SALUD			UNIDAD:		Salud Publica-Pic		
No. DE CONTRATO:	7134-2023	PERIODO CERTIFICADO	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ		1	2	24	29	2	24
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	VALENTINA CASADIEGO OSPINO							
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios como ENFERMERO (A) dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. de acuerdo a las necesidades de la institución	DOCUMENTO:	1032490927					
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100 %								

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
Realizar el fortalecimiento de las competencias del talento humano.	Fortalecimiento tecnico del talento humano USS Subs (16/02/24)
Realizar el Informe de adherencia de las temáticas abordadas por Sub red	Socializacion frente a aumento de casos de sarampion al equipo de RPMS (06/02/24)
Realizar acompañamiento al equipo de salud de acuerdo con el cronograma propuesto en el plan de fortalecimiento de competencias y habilidades dal talento humano.	Actividad no programada
Aportar a la elaboración de informes mensuales: relación de los participantes en listado de asistencia (presencial o virtual), informes de pre y post test, acta de reunión, listas chequeo, presentaciones, entre otros	Acta de foltalecimiento tecnico del talento humano (21/02/24)
Articular al interior de cada Subred, con gobernanza, PS PIC, Equipos territoriales, las acciones que permitan el fortalecimiento de las competencias en tamas de enfoque diferencial y las demás que aplique.	Asllencia tecnica poblaciones especiales desde el enfoque diferencial (20/02/24)
Contribuir en la realización de los análisis de los indicadores aportando al análisis del informe y a las acciones planteadas en el plan de mejoramiento.	Reunion Convenio 0005 indicadores y reunion convenio 0005 planes de mejora (19/02/24)
Dar apoyo técnico sobre datos solicitados en el marco del convenio	Modificacion base SSR (15/02/24)
Participar en la elaboración del listado de las tematicas a abordar durante la ejecución del convenio, de acuerdo con análisis previo.	Reunion tips de cancer de mama (06/02/24) y mesa de trabajo fundacion nutriendo juntos (19/02/24)
Elaborar y/o actualizar las fichas técnicas por tema unificadas con la respectiva presentación.	Elaboracion de presentacion frente a educacion en temas de la RPMS (15/02/24
Realizar acompañamiento en Secretaria Distrital de Salud relacionado con convenio y temas relacionados con gestión del riesgo.	Jornada de prvencion de cancer (07/02/24) y seminiario de metas y desafios en la lucha contra el cancer (08/02/24), dia mundial del cancer infantil (16/02/24)
Capacitación y socialización de avances en reuniones en los espacios definidos de cada Subred	Sala situacional de salud mortalidad ENT subred norte(13/02/24)
Realizar visitas de acompañamiento a los centros de salud y hospitales de las Subredes con el fin entrenar y verificar el proceso de seguimiento al equipo de salud.	Actividad no programada
Participar en los espacios que se convoquen por parte del nivel central o de la persona lider del convenio.	Fortalecimiento sistemas de autenticacion (06/02/24), reunion plan de discapacidad capital salud (01/02/24), unidad de analisis mortalidad TB y VIH (14/02/24) , capacitacion en estrateia sala ERA SANITAS (14/02/24)
Ejecutar las acciones programadas por lider de convenio para implementación de la ruta	Fortalecimiento revision actividades masivas (12/02/24)
Demás concernientes en el marco del presente convenio	Seguimiento base SSR, masivas de laboratorios y metodos anticonceptivos, base primera infancia sanitas (01/02/24, 02/02/24, 05/02/24, 07/02/24, 10/02/24, 12/02/24, 13/02/24,15/02/24, 21/02/24)
Mantener y entregar los soportes y archivo de los productos ejecutados de acuerdo a las tablas de retención documental definidas y la normatividad vigente	Actividad no programada

OBSERVACIONES: CENTRO DE COSTOS- FERV07-01

TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE ($) $ 3,425,748	TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS
NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: VALENTINA CASADIEO OSPINO CC. 1,032,490,927	29 2 2024 DOCUMENTO FIRMADO DIGITALMENTE Firma de recibido supervisor: SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ

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

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner