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:	MOSQUERA JIMENEZ JHON SEBASTIAN		312028
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1075298230
CORREO	null	CELULAR	null
PROCESO:	GESTION DEL RIESGO - PIL		
SERVICIO:	GESTION DEL RIESGO - PIL	UNIDAD:	Ferias

CENTRO DE COSTOS	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	FERV01											

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: 5317-2023 — N° DE PAGOS DEL CONTRATO:

NÚMERO DE CDP: 1	721	FECHA	23/03/2023	NÚMERO DE CRP: 1	22616	FECHA	16/05/2023
NÚMERO DE CDP: 2	1496	FECHA	14/06/2023	NÚMERO DE CRP: 2	28168	FECHA	14/06/2023
NÚMERO DE CDP: 3	1556	FECHA	26/06/2023	NÚMERO DE CRP: 3	33181	FECHA	27/06/2023
NÚMERO DE CDP: 4	1740	FECHA	26/07/2023	NÚMERO DE CRP: 4	39707	FECHA	01/08/2023
NÚMERO DE CDP: 5	1899	FECHA	28/08/2023	NÚMERO DE CRP: 5	41799	FECHA	28/08/2023
NÚMERO DE CDP: 6	2108	FECHA	18/10/2023	NÚMERO DE CRP: 6	49448	FECHA	18/10/2023
NÚMERO DE CDP: 7	2251	FECHA	21/11/2023	NÚMERO DE CRP: 7	54551	FECHA	22/11/2023
NÚMERO DE CDP: 8	160	FECHA	24/01/2024	NÚMERO DE CRP: 8	10701	FECHA	24/01/2024
NÚMERO DE CDP: 9	211	FECHA	09/02/2024	NÚMERO DE CRP: 9	17766	FECHA	09/02/2024

OBJETO: TECNICO AMBIENTAL

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	1,845,204	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:	17,458,852
VALOR EJECUTADO:	17,458,748
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	1,845,152
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	184
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	184
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	104
PORCENTAJE DE EJECUCION:	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
9461971534	162,500	208,000	3	31,700	0	402,200
	0	0		0	0	

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

SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

MOSQUERA JIMENEZ JHON SEBASTIAN
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	CODIGO: 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:	5317-2023	PERIODO CERTIFICADO	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	DRA. SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ		1	2	2024	29	2	2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JHON SEBASTIAN MOSQUERA JIMENEZ	DOCUMENTO:	1075298230					
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNICO III- DIGITADOR (A)							
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100%								

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
1. Recepción y custodia de los formatos definidos en los Espacios y/o proceso Transversal para digitación realizando precritica del dato, de acuerdo a los atributos de calidad. 2. Digitación en los aplicativos, sistemas de información, DRIVE, herramientas ofimáticas definidas para los diferentes Espacios y/o Procesos Transversales del PSPIC. 3. Realizar verificación de información digitada. 4. Realizar la precritica del dato, corregir los datos erróneos en el momento de la captura del dato. 5. Realizar los ajustes pertinentes a las bases de datos, herramientas ofimáticas o sistemas de información de acuerdo a los hallazgos identificados durante la depuración de las bases. 6. Entregar los formatos de captura digitados y no digitados al técnico o tecnólogo. 7. Entrega de las bases digitadas al Tecnólogo de Sistemas de Información del Espacio en los tiempos definidos para cada Espacio y/o Proceso Transversal. 8. Aportar a los procesos de archivo general del PSPIC, de acuerdo a las tablas de retención documental definidas y la normatividad vigente. 9. Las actividades podrán ser desarrolladas en cualquiera de los Espacios y/o Procesos Transversales de acuerdo a los lineamientos del Contrato PSPIC vigente y necesidades de los servicios de la Subred. 10. Aportar a los procesos de archivo general del PSPIC, de acuerdo a las tablas de retención documental definidas y la normatividad vigente. Adicional a las descritas en el requerimiento, el cual hace parte integral del presente contrato, el contratista deberá: a) Realizar el proceso de inducción programado por la Dirección de Talento Humano, como requisito previo para el primer pago de honorarios; b) Es obligación para el pago de honorarios, previamente cargar la Certificación de Cumplimiento de Contrato u Orden de Prestación de Servicios, Informe de Ejecución de Contrato de Prestación de Servicios y Planilla de Pago de Aportes al Sistema de Seguridad Social en la plataforma SECOP II en el ítem No. 7 (Ejecución del contrato) en el módulo Plan de Pagos. Sin este requisito el SUPERVISOR no procederá a la certificación del pago correspondiente.	1. Se recibe documentación de las jornadas para su respectiva digitacion y revision de la calidad del dato. 2.se realiza la digitacion en los formatos establecido y cargue de datos en el aplicativo PAIWEB. 3.Se verifican los datos ingresados atravez de comprobador de derechos y buscadores autorizados. 4.al realizar las validaciones correspondientes se realiza las modificaciones pertinentes. 5. se realizan los ajustes necesarios o cambios pertinentes en el aplicativo. 6.se entrega base de datos de los datos ingresados. 7. se entrega base de dalos en las visitas establecidas y entrega de informes mensuales. 8. se ejecutan los procesospara el aporte general de PSPIC de acuerdo a la retencion documental defenidas y la normatividad vigente. 9. no aplica 10. A. Se asiste alos comites y capacitaciones programadas por el talento humano. b. se realiza el diligenciamiento de los documentos correspondientes y por ende el cargé dela misma en plataforma SECOP II como se especifica en el ítem No 7

OBSERVACIONES:	
TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE ($)	$ 1.845.152,00
UN MILLÓN OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL CIENTO CINCUENTA Y DOS PESOS	

NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
MOSQUERA JIMENEZ JHON SEBASTIAN
1075298230

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.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1075293230		MOSQUERA JIMENEZ JHON SEBASTIAN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cl 17 a #9b -46	MOSQUERA-CUNDINAMARCA	3136878495	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-01	2024-01	456217010	94619715 34	I	2024/02/08	2024/02/15	BANCOLOMBIA	7	$404,900

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
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
Ciudad: MOSQUERA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC 1075293230	MOSQUERA JHON	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-11	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0