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:	ARANDA ROMERO EDGAR ALFONSO		334739
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	79129759
CORREO	earanda67@gmail.com	CELULAR	3115515000
PROCESO:	Programas y AISP		
SERVICIO:	Programas y AISP	UNIDAD:	Fray

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	8480346595		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	5256-2024	N° DE PAGOS DEL CONTRATO	

NÚMERO DE CDP: 1	658	FECHA	27/05/2024	NÚMERO DE CRP: 1	33652	FECHA	11/06/2024

OBJETO:	TECNICO II - TECNICO EN SISTEMAS							
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		10	06	2024		30	06	2024

TIPO SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%	0
VALOR MES	2,460,374	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:	2,460,374
VALOR EJECUTADO:	2,460,374
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	2,460,374
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	184
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	184
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	100.00 %

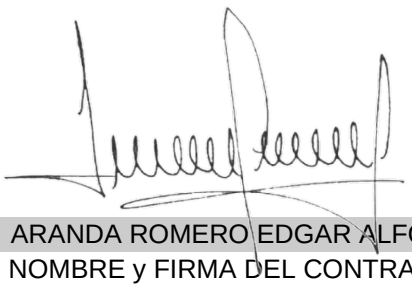
El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

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
9467810782	162,500	208,000	3	31,700	7,800	410,000
	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 MIREYA SANCHEZ	ARANDA ROMERO EDGAR ALFONSO
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:	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.

Secretaría de Salud 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:	**DIRECCION DE GESTION DEL RIESCO EN SALUD**			**UNIDAD:**		**Salud Publica-Pic**			
No. DE CONTRATO:	**5256-2024**	**PERIODO CERTIFICADO**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Día**	**Mes**	**Año**
NOMBRE DEL SUPERVISOR (E):	**SANDRA MIREYA SANCHEZ**		**10**	**6**	**2024**	**30**	**6**	**2024**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**EDGAR ALFONSO ARANDA ROMERO**							
OBJETO DEL CONTRATO:	**Prestar servicios como TECNICO II - TECNICO EN SISTEMAS 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:**	79129759					
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100 %								

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
1- Liderar en conjunto con el referente del Espacio y/o Proceso Transversal la operación en campo y el sistemas de información.	13/06/2024 Alistamiento de revision de base de los mes enero a abril para Auditoria. 18/06/2024 Revision de base mes de abril y mayo, 659 que la observacion estaba vacia. 19/06/2024 Reunion de equipo Sivim en la SDS. 25/06/2024 Reunion en la SDS
2- Realizar seguimiento a la calidad de las bases y productos de los técnicos y/o profesionales de sistemas de información	11/06/2027 - 17/062024 - 24/06/2024, descarga de base mes de junio para realizar depuracion.
3- Garantizar la captura, ingreso de los datos y custodia de la información, en los tiempos establecidos por la dinámica de los aplicativos o sistemas de información definidos para tal fin.	11/06/2024 - 17/06/2024 - 24/06/2024, De junio Se Realiza Descarga De Base Foraneos Y Carga De Casos Foraneos Sin Duplicados Y Envio Para Asignacion En El Aplicativo Sivigila Dc
4- Consolidar las bases y realizar la entrega de las mismas de acuerdo a los criterios de calidad y pertinencia, así como los cronogramas establecidos para cada espacio y/o proceso transversal.	21/06/2024 Revision De Base Contra Factura De El Mes De Abril 14/06/2024 - 21/06/2024 - 28/06/2024, descarga, consolidacion y cruce de la base evento 875 con sivigila
5- Realizar seguimiento y evaluación técnica del proceso de digitación.	19, 20, 21, 25, 26, 27, 28 de junio, Concondarcia con psicologos Sergio Robayo, Santiago Zapata, Gabriela Daza, Miryam Robles, Marcela , María Fernanda, Claudia Capacho, Liseth Avila, Carmen Montaño, Diana Sanchez, Maira, Guadalupe, Angela Quintero Jaime Sosa, Jairo Estupiñan, Angelica Dueñas.320 casos efectivos.
6- Definir y realizar seguimiento al flujo de información del Espacio y/o Proceso Transversal.	11/06/2024 - 17/06/2024 - 24/06/2024, descarga de alertas y cruce con archivo enviado desde SDS, para asignar los que no cruzan.
7-Realizar asistencia técnica necesaria a los digitadores y técnicos para garantizar el adecuado funcionamiento del sistema de información	Esta Accion no se realiza en el mes de junio
8- Cruce de base de datos de los diferentes sistemas de información para el reporte de los indicadores de los Espacios y/o Procesos Transversales	13/06/2024 - 20/06/2024 - 27/06/2024, descarga mes de junio para realizar cruce con bases para depuracion y verificacion de la calida del dato 12/06/2024,19/06/2024,26/06/2024, Se Realiza Cruce De Base Sivigila Del Evento 875 Con Envio Corespondiente Al Correo "Luz Mery, Tobar Arias" <Lmtobar@Saludcapital.Gov.Co>
9- Gestionar la actualización y mantenimiento de los equipos de computo del Espacio y/o Proceso Transversal.	Esta Accion no se realiza en el mes de junio
10- Hacer entrega de los reportes, informes, bases, tableros de control y/o herramientas ofimáticas, propias de cada línea de trabajo, Espacio y/o Proceso Transversal, con las características de calidad y pertinencia técnica esperados.	13/06/2024,20/06/2024 Busqueda De Casos Bai En Correo Sivim Con Envio Al Correo De iecsivim@Gmail.Com De Los Casos Encontrados 20/06/2024 Alistamiento De Actas De Concordancias
11- Apoyar la digitacion de manera oportuna, clara y de acuerdo a los estándares de calidad de la Subred Norte	Esta Accion no se realiza en el mes de junio
12- Dar respuesta a los requerimientos y solicitudes asignadas, de manera oportuna, clara y de acuerdo a los estándares de calidad de la Subred Norte.	Actividad realizada todos los dias del mes, según referencia en las aciones
13- Realizar disponibilidad de acuerdo a la programación establecida en VSP con el fin de proporcionar una respuesta oportuna a las investigaciones de campo para contención de eventos de interés en salud pública con énfasis en eliminación y erradicación Adicional a las descritas en el requerimiento, el cual hace parte integral del presente contrato	15/06/2024 Disponibiñiidad de Sivelce, Sisvecos y Sivim 16/06/2024 Disponibiñiidad de Sivelce, Sisvecos y Sivim
OBSERVACIONES:	

TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE ($) **$ 2.460.448**

DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE

NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

NOMBRE COMPLETO, DEL CONTRATISTA: EDGAR ALFONSO ARANDA ROMERO

CC. 79.129.759

30 / 6 / 2024

DOCUMENTO FIRMADO DIGITALMENTE

Firma de recibido supervisor:

SANDRA MIREYA SANCHEZ
DIRECTORA DE GESTIÓN DEL RIESGO (E)

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	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79129759		ARANDA ROMERO EDGAR ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 16 h No. 16 h 26	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2677666	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	701249242	9467810782	I	2024/06/18	2024/06/13	BANCO DAVIVIENDA	0	$410,000

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
1	CC	79129759	ARANDA ROMERO EDGAR ALFONSO	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500	CCF24	30	$1,300,000	$7,800	14-11	30	$1,300,000	$31,700	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$7,800			$1,300,000	$31,700		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,700	$0	$0	$31,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,800	$0	$0	$7,800
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$7,800	$0	$0	$7,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$410,000	$0	$0	$410,000

2024/06/13 09:20 AM