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:	GOMEZ MONTES IVAN ANDRES		346332
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1007232686
CORREO	ivanandres5004@gmail.com	CELULAR	3006225657
PROCESO:	GPAIS PAI		
SERVICIO:	GPAIS PAI	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	7	TIPO CUENTA	AHORROS
NUMERO CUENTA BANCARIA	0047228689		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	4775-2024	N° DE PAGOS DEL CONTRATO	

NÚMERO DE CDP: 1	658	FECHA	27/05/2024	NÚMERO DE CRP: 1	33338	FECHA	11/06/2024
NÚMERO DE CDP: 2	924	FECHA	23/07/2024	NÚMERO DE CRP: 2	38313	FECHA	30/07/2024
NÚMERO DE CDP: 3	1063	FECHA	26/08/2024	NÚMERO DE CRP: 3	46294	FECHA	30/08/2024

OBJETO: TECNICO II - TECNICO EN SISTEMAS

PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		01	08	2024		31	08	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:	7,381,122
VALOR EJECUTADO:	7,381,122
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
9470816196	162,500	208,000	3	31,700	0	402,200
	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,

Ivan Andres G

LOZANO TORRES INGRID PAOLA	GOMEZ MONTES IVAN ANDRES
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:	GPAISP-PAI			**UNIDAD:**			Salud Publica-Pic		
No. DE CONTRATO:	4775-2024	**PERIODO CERTIFICADO**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Día**	**Mes**	**Año**
NOMBRE DEL SUPERVISOR: INGRID PAOLA LOZANO TORRES			1	8	2024	31	8	2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	IVAN ANDRES GOMEZ MONTES	**DOCUMENTO:**	1007232686					
OBJETO DEL CONTRATO:	Técnico_2							
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100%								

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	**ACTIVIDADES REALIZADAS**
1.Realizar acciones de planeación, organización del Programa Ampliado de Inmunización que incluya la modalidad Intramural y extramural, con el fin de lograr acciones que permitan mejorar las coberturas de vacunación. 2. Realizar asistencia técnica al talento humano vacunador responsable de la vacunación en las IPS con servicio de vacunación habilitado y equipo extramural (subred), en el componente sistema de información 3.Realizar consolidación de los informes mensuales de la Subred. 4.Verificar y aprobar los controles de cambio reportados por el aplicativo PAIWEB 2.0 del MSPS, y los contáctenos del aplicativo PAI 2.0 de SDS 5.Realizar actividades administrativas de apoyo a la gestión y de seguimiento a calidad del dato en las IPS vacunadoras, incluido el equipo extramural 6.Realizar y enviar reporte de dosis aplicadas de las IPS que aplican vacuna COVID-19 de acuerdo con las directrices establecidas por el MSPS. 7.Depurar las bases de datos de cohortes de menores pendientes por vacunar, y verificar la calidad del dato. 8. 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. Elaboración de plan de acción para realizar asistencias técnicas en las IPS de la localidad de TEUSAQUILLO (01/08/2024). 2. Actas de asistencia técnica: 9/08/2024 Se realiza asistencia técnica en Clinica Palermo. 12/08/2024 se realiza asistencia técnica en Unisalud y asistencia cientifica. 13/08/2024 Se realiza asistencia técnica Hospital de la Policia Nacional y Universidad Nacional División De Salud Estudiantil 14/08/2024 Se realiza Asmedan suba 15/08/2024 asistencia técnica Sanitas ilarco . El día 16/08/2024 asistencia técnica a Tania salud. El día 20/08/2024 asistencia técnica a Zona Medica IPS y Colsubsidio CL 26 El día 21/08/2024 asistencia técnica a Profamilia Y cafam CL 51. El día 22/08/2024 asistencia técnica a Duarte Valero día 23/08/2024 asistencia técnica a Sanitas teusaquillo. Dia 26/08/2024 asistencia técnica a Viva 1ª IPS CL 26 y Medi Laboral Dia 27/08/2024 asistencia técnica EPS Eusalud 28/08/2024 asistencia técnica compensar Dia 29/08/2024 asistencia técnica Magdalena y colmedicos teusaquillo 30/08/2024 asistencia técnica clinica colombia. 3. Verificación de indicadores de congruencia, oportunidad y calidad de la información presentadas por las IPS de la localidad de en los formatos sis 150, sis 151 y movimiento de biológicos (01/08/2024 al 06/08/2024). 4. Realizar los controles de cambio de PAI WEB 2.0 los días asignados, con un total de controles realizados de 30 y realizar los contactenos enviados de la localidad de teusaquillo al correo sistemasteusaquillo@gmail.com de manera diaria. 5. Reunion de equipo (08/08/2024),Reunion pai Local(15/08/2024),Apertura punto de vacuncion colsanitas galerias (16/08/2024),jornada de vacunacion (24/08/2024). 6. Se realiza envió de dosis aplicadas diarias de COVID-19 de las IPS el día asignado (06/08/2024). 7. Depuracion base de datos 2019-2023 (09/08/2024) y (30/08/2024). 8. Dara cumplimiento al contrato 4775-2024, cargar la Certificacion de cumplimiento de contrato u orden de prestacion de Servicios, Informe de Ejecucionde contrato de Prestacion de Servicio y Planilla de pago de aportes al sistemas de seguridad social en la plataforma SECOP II en el item No. 7 (Ejecucion del contrato en el modulo Plan de pagos.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE ($)	$	2.460.374
DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO		

Ivan Andres G

NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

CC:

GOMEZ MONTES IVAN ANDRES

1007232686

Fecha : 31 8 2024

DOCUMENTO FIRMADO DIGITALMENTE

Firma de recibido supervisor:

INGRID PAOLA LOZANO TORRES
DIRECTORA DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD

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 1007232686		GOMEZ MONTES IVAN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 127A # 51A - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5191437	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	833720471	9470816196	I	2024/08/22	2024/08/09	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$402,200

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
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: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0
1	CC	1007232686	GOMEZ IVAN	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS008	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

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 1007232686		GOMEZ MONTES IVAN ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 127A # 51A - 80	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5191437	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	833720471	9470816196	I	2024/08/22	2024/08/09	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$402,200

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
PORVENIR	230301	800,224,808	8	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
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				1	$402,200	$0	$0	$402,200