

| | | |
|---|---|-------------------------------------|
|  | 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: | | DAZA LOPEZ ALVARO ANDRES | | | | | | | | 363109 | | | |
| TIPO DE DOCUMENTO: | Cedula | No. | 79831243 | | | | | | | | | | |
| CORREO | null | CELULAR | null | | | | | | | | | | |
| PROCESO: | Desarrollo Institucional | | | | | | | | | | | | |
| SERVICIO: | Desarrollo Institucional | | | | | | | | UNIDAD: | | | | Chapinero |
| 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

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------|------|-------|------------|------------------|-------|-------|------------|--------------------------|------|-------|------------|------------------|-------|-------|------------|
| NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA: | | | | 4178-2024 | | | | N° DE PAGOS DEL CONTRATO | | | | | | | |
| NÚMERO DE CDP: 1 | 431 | FECHA | 04/04/2024 | NÚMERO DE CRP: 1 | 23311 | FECHA | 15/04/2024 | NÚMERO DE CDP: 2 | 630 | FECHA | 20/05/2024 | NÚMERO DE CRP: 2 | 30856 | FECHA | 20/05/2024 |
| NÚMERO DE CDP: 3 | 807 | FECHA | 20/06/2024 | NÚMERO DE CRP: 3 | 33987 | FECHA | 21/06/2024 | NÚMERO DE CDP: 4 | 929 | FECHA | 24/07/2024 | NÚMERO DE CRP: 4 | 38109 | FECHA | 30/07/2024 |
| NÚMERO DE CDP: 5 | 1205 | FECHA | 18/09/2024 | NÚMERO DE CRP: 5 | 47749 | FECHA | 30/09/2024 | NÚMERO DE CDP: 6 | 1391 | FECHA | 23/10/2024 | NÚMERO DE CRP: 6 | 57433 | FECHA | 31/10/2024 |
| NÚMERO DE CDP: 7 | 1545 | FECHA | 18/11/2024 | NÚMERO DE CRP: 7 | 61291 | FECHA | 30/11/2024 | | | | | | | | |

OBJETO: PROFESIONAL ESPECIALIZADO I

| | | | | | | | | |
|---------------------|-------|-----|-----|------|-------|-----|-----|------|
| PERIODO CERTIFICADO | DESDE | DIA | MES | AÑO | HASTA | DIA | MES | AÑO |
| | | 01 | 12 | 2024 | | 31 | 12 | 2024 |

| | | | |
|----------------|----------------|---------------------|---|
| TIPO SERVICIOS | Administrativo | RESERVA DE GLOSA 2% | 0 |
| VALOR MES | 5,196,347 | 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: | 45,554,642 |
| VALOR EJECUTADO: | 45,554,642 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA: | 5,196,347 |
| TOTAL HORAS CONTRATADAS: | 0 |
| TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES: | |
| VALOR A LIBERAR: | 0 |
| SALDO POR EJECUTAR: | 0 |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN: | 100.00 % |

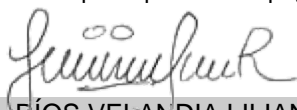
El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

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 |
|----------|-----------|-----------|------|-----------|------------|----------------|
| 82127615 | 259,900 | 332,600 | 3 | 50,700 | 0 | 643,200 |
| | 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,



RÍOS VELANDIA LILIANA


NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:



DAZA LOPEZ ALVARO ANDRES


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: OFICINA ASESORA DESARROLLO INSTITUCIONAL | | | | | | UNIDAD: | | | |
| No. DE CONTRATO: 4178 DE 2024 | | | PERIODO CERTIFICADO | Día | Mes | Año | Día | Mes | Año |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR: LILIANA RIOS VELANDIA | | | | 1 | 12 | 2024 | 31 | 12 | 2024 |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: ALVARO ENRIQUE DAZA LOPEZ | | | DOCUMENTO:79831243 | | | | | | |
| OBJETO: Prestar servicios como PROFESIONAL ESPECIALIZADO I 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. | | | | | | | | | |
| TOTAL DE EJECUCIÓN (%): _____ | | | | | | | | | |

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | ACTIVIDADES REALIZADAS |
|---|--|
| 1. Articular las gestiones del equipo de Gerencia de la información | 1- 1Articula tareas a cargo del subproceso de gerencia de la información al grupo y la importancia de cumplir con los objetivos de calidad y oportunidad en la entrega de la informacion 1-2 Retroalimenta al equipo sobre errores generados al cargar el CIP en los procesos de talento humano y horas resolutivas Noviembre 2024 1-3 Direcciona capacitación Asistencias técnicas del ministerio de Salud RIPS jason , java semana del 2 al 6 de Diciembre de 2024 |
| 2. Implementar y mejorar las herramientas necesarias para consolidación de la información de producción asistencial como apoyo a la toma de decisiones | 2-1 Gestiona el proceso ETL tablero de hospitalización, 7 variables 2-2 Gestiona el proceso ETL proceso de ambulatorios en conjunto con TICS, con el objetivo de automatizar el proceso 02 de Diciembre 2024 |
| 3. Generar, procesar y publicar los informes estadísticos de producción de servicios, con calidad y oportunidad. | 3-1 Genera, publica los Indicadores de producción por servicios, con calidad y oportunidad del mes de Noviembre de 2024, |
| 4. Dar respuesta a requerimientos internos a de entes externos relacionados con la información generada en la institución. | 4.1 Genera informe de indicadores Capital mensual Noviembre 2024 4.2 Informe capacidad instalada Capital mensual Noviembre 2024 (se anexa envio) 4.3 Informe de indicadores Capital Salud semanal semana 47,48,49 (se anexa envio) 4.4 Gestiona Informe de Urgencias , 10 primeras causas pediatria Noviembre 2024 4.5 Gestiona Informe de Urgencias , 10 primeras causas general Noviembre 2024 |
| 5. Administrar y reportar novedades al Sistema de Información de Capacidad Instalada y Producción (CIP) de Secretaría de Salud. | 5-1 Gestiona el proceso de cargue de la información al aplicativo CIP, capacidad instalada y producción del mes de Noviembre de acuerdo al cronograma de la Secretaria de Salud para el 15 de Diciembre de 2024 a las 3:00 pm, corrección de errores, novedades , REPS y capacidad instalada se anexa envio |
| 6. Participar activamente en las mesas técnicas de acreditación relacionadas con Gerencia de la Información y dar respuesta a información requerida en donde la oficina de desarrollo aporte a los estándares que lo involucren | 6-1 Participa en la mesa de gerencia de la información 28 y 29 de noviembre 2024 6-2 Participa en la formulación de las acciones a realizar para las OM -ICONTEC |
| 7. Dar respuesta a informes solicitados por la gerencia y subgerencias relacionados donde se involucren registros e información estadística que permitan a la alta dirección toma de decisiones. | 7-1 Gestiona reporte 1552 Salud Total Octubre 2024 7.2 Gestiona Soportes Coosalud 1552 y 256 17 Noviembre 2024 7.3 Realiza informe de inasistencias Noviembre 2024 Subred 7.4 Realiza informe de oportunidad de cirugía programada vigencia Noviembre 2024 |
| 8. Ajustar y consolidar los indicadores de la plataforma Almera. | 8.1 Realiza cruce y gestion de indicadores Almera corte Noviembre 2024 8.2 Hace seguimiento a indicadores priorizados cargados en el aplicativo Almera, dato y análisis corte Noviembre 2024 |
| 9. mantener y actualizar el proceso de gerencia de la información y así mismo la documentación y repositorio de esta en el Drive institucional de la oficina de desarrollo institucional | 9.1 Para esta actividad nos se realiza gestión en el mes de noviembre de 2024 |

| | |
|--|---|
| <p>10. Realizar validación de la información en coordinación con los líderes de los diferentes procesos asistenciales, para asegurar la confiabilidad y veracidad de la información de los reportes administrativos y financieros.</p> | <p>10.1 Gestiona el proceso de validación de la información de consulta externa, producción y mano de obra Noviembre de 2024 , líderes de sede 10.2 Genera y consolida información de urgencias y realiza la validación de los datos de Noviembre de 2024 director de urgencias 10.3 Gestiona la validación y revision de la información de complementarios , laboratorio e imagenología Noviembre de 2024 lider de laboratorio e imagenología 10.4 Articula la validación de hospitalización Noviembre 2024 con el equipo y el lider del proceso director de hospitalización 10.5 Genera y valida información de cirugía Noviembre de 2024 lider de cirugía 10.6 Genera y valida información de odontología Drives Noviembre de 2024-lider de odontología 10.7 Gestiona la validación del proceso de terapias Noviembre 2024</p> |
| <p>11. Generar y remitir los reportes estandarizados por las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios y entes de control frente a la información asistencial, dando cumplimiento a los términos de calidad y oportunidad.</p> | <p>11. Genera, valida y remite la información de la resolución 1552 y 256 a las diferentes EAPB que tienen contratación con la Subred Norte correspondiente al mes de Noviembre de 2024</p> |
| <p>12. Generar un reporte mensual de indicadores institucionales dando cumplimiento a normatividad vigente y necesidades de los procesos</p> | <p>12-1 Realiza la publicación de los indicadores institucionales de oportunidad, triage, reingresos urgencias y hospitalización, y cirugía Noviembre de 2024</p> |
| <p>13. generar informes e indicadores de gestión administrativa y financiera, acorde con las necesidades de los procesos</p> | <p>13-1 Realiza la publicación de los indicadores institucionales de oportunidad, triage, reingresos urgencias y hospitalización, y cirugía Noviembre de 2024 13-2 Hace seguimiento a indicadores priorizados cargados en el aplicativo Almera, dato y análisis corte Noviembre 2024</p> |
| <p>14. Consolidar, elaborar y entregar reportes institucionales, de acuerdo con las solicitudes recibidas.</p> | <p>14.1 Gestiona informe de oportunidad quirúrgica 2023 -2024 14.2 Genera informe de cirugía por tipo de herida, herniorrafia y colecistectomia Noviembre de 2024 14.3 Gestiona informe 256 para Famisanar III Trimestre 2024 14.4 Gestiona informe de egresos por pagador Noviembre de 2024 14-5 Informe de odontología tratamientos Noviembre de 2024 14-6 Gestiona variables proyecto tablero de hospitalización -gestion del conocimiento 14-7 Gestiona y valida reporte de mano de obra sedes Noviembre de 2024 14-8 Gestiona informe de CUPS laboratorio 02 de diciembre 2024 14.9 Gestiona base de odontopediatria chapinero septiembre, octubre 2024</p> |
| <p>15. Apoyar el desarrollo de acciones derivadas de los planes de mejora para la acreditación en salud</p> | <p>15-1 Participa en la mesa técnica de gerencia de la información 28 y 29 de noviembre 2024</p> |
| <p>16. Las demás que sean indicadas por el supervisor inherentes al contrato</p> | <p>16-1 Gestiona informe tipo de herida noviembre 2024 16-2 Gestiona informe Nueva EPS octubre y noviembre 2024 consulta especializada y cirugía ambulatoria. 16.3 -Gestiona requerimiento derecho de petición Orquideas y verbenal ultimo semestre 2024 junii- Noviembre</p> |
| <p>OBSERVACIONES:</p> | |
| <p>TOTAL A PAGAR : (\$5.196.347) CINCO MILLONES CIENTO NOVENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/CTE</p> | |
| <p style="text-align: center;"> ALVARO ENRIQUE DAZA LOPEZ: CC: 79831243</p> | <p style="text-align: right;">Fecha : 31/12/2024 Firma de recibido supervisor:  Documento firmado digitalmente</p> |
| <p style="text-align: center;">Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.</p> | |

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---------------------|-------------------|---------------------------|--------|--------------|--------------------|-------------------------------------|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| CC | 79831243 | ALVARO ENRIQUE DAZA LOPEZ | | CR 8C 186-67 | 4721951 | alendaloso05@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| ÚNICA | I - Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D. C. | |
| | | | | | | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| | | | | | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-11 | 2024-11 | I | 10/12/2024 | 82127615 | \$643.200 | |

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|------------|---------------|-------------|------------------------|---------------|------------------|-------|---------------------|-------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 259.900 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 259.900 | 1 |

TOTALES PENSIÓN

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|------------|--------------|-------------|------------------------|----------------------------|-----------------------------|--------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------|----------------|---------------|---------------|
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 332.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 332.600 | 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 | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 50.700 | | | | 50.700 | 0 | 0 | 50.700 | | | 507 | 50.700 | 1 |

TOTALES CAJAS

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|------------|--------|-----|--------------|-----------|-------------------|---------------|---------------|
| | | | | | | | |

TOTALES PARAFISCALES

| Valor Aporte | Días 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

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---------------------|--------------------------------|-------------------------------------|----------------|
| Salud | 1 | 259.900 | 259.900 |
| Pensión | 1 | 332.600 | 332.600 |
| Riesgos Laborales | 1 | 50.700 | 50.700 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | 643.200 | 643.200 |

| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---------------------|-------------------|---------------------------|--------|--------------|--------------------|------------------------|-------------------------------------|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 79831243 | ALVARO ENRIQUE DAZA LOPEZ | | CR 8C 186-67 | 4721951 | alendaloso05@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|----------------------|-----------------------------------|---------------|--------------------------|-----------------|---------------|-----|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2024-11 | 2024-11 | I | 10/12/2024 | 82127615 | \$643.200 | |

DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|------|-----------------------|---------------------------|--|-----------|---------|-----------|-----------------|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|------|-----|-------|-----|------|-------------------|-----|------------|----------|-----------|------------|----------------------|----------------------|--------------------------------|---------------------------------|----------|-----------|------------------------|----------|-----------|-----------------|------------|------------|---------|------------|------------------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| No. | Tipo | No. de identificación | Apellidos y Nombres | | Cotizante | Subjeto | Exonerado | Colm. exonerado | Exonerado | ING | RET | TDE | TAE | TPP | TAP | VBP | VBT | SILN | ISE | ISA | IAS | IASP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntari o Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 79831243 | DAZA LOPEZ ALVARO ENRIQUE | | 57 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 2.078.539 | 332.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 2.078.539 | 259.900 | 14-23 | 2.078.539 | 3 | 50.700 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA