	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: AP-CT-F-16-05
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E	VERSIÓN: 5
		PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 16/02/2018

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		ZARATE FIGUEREDO WENDY TATIANA						398053		
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1033791243							
CORREO	wtzaratef58@gmail.com	CELULAR	3102316312							
PROCESO:	UNIDAD RENAL									
SERVICIO:	UNIDAD RENAL			UNIDAD:			Suba			
CENTRO DE COSTOS	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	A00									
BANCO	12			TIPO CUENTA			AHORROS			
NUMERO CUENTA BANCARIA		4870461045								

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		5311-2025		N° DE PAGOS DEL CONTRATO						
NÚMERO DE CDP: 1	712	FECHA	19/05/2025	NÚMERO DE CRP: 1	25589	FECHA	22/05/2025			
NÚMERO DE CDP: 2	1000	FECHA	21/07/2025	NÚMERO DE CRP: 2	36747	FECHA	31/07/2025			
NÚMERO DE CDP: 3	1166	FECHA	26/08/2025	NÚMERO DE CRP: 3	41659	FECHA	31/08/2025			
OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE LA SALUD -										
PERIODO CERTIFICADO			DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
				01	08	2025		31	08	2025
TIPO SERVICIOS		Asistencial		RESERVA DE GLOSA 2%			0			
VALOR MES	2,031,492		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:	6,837,172
VALOR EJECUTADO:	6,837,172
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	2,031,492
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	186
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
88545822	178,000	227,800	3	34,700	28,500	469,000
	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,

CAMPUS MORENO LUZ DARY

ZARATE FIGUEREDO WENDY TATIANA

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.

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1033791243	WENDY TATIANA ZARATE FIGUERO		calle 152 a n 54-37	5691725	wzarat58@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	
2025-07	2025-07	I	15/08/2025	88545822	\$469.800	

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	178.000	0		0		0	2	300	0	178.300	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
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	2	300	0	228.100	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	34.700				34.700	2	100	34.800			347	34.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	28.500	2	100	28.600	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	2	0	0	0
ICBF				
0	2	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	178.000	178.300
Pensión	1	227.800	228.100
Riesgos Laborales	1	34.700	34.800
CCF	1	28.500	28.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	469.000	469.800

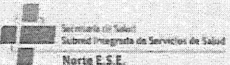
DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1033791243	WENDY TATIANA ZARATE FIGUERO		calle 152 a n 54-37	5691725	wzarat58@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	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		
					EMPLADOS	UPC	
					1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-07	I	15/08/2025	88545822	\$469.800		

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Com. exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASP	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	1033791243	ZARATE FIGUERO WENDY TATIANA	57	0			N																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	3	34.700	CCF24	1.423.500	28.500	0	0	0	0	0

PAGADA

	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: AP-CT-F-50
		VERSIÓN: 4
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	PÁGINA : 1 DE 1
	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	FECHA: 07/11/2024

ÁREA Y/O SERVICIO: PATOLOGÍA				UNIDAD:			UMHES SIMON BOLIVAR		
No. DE CONTRATO: 5311-2025		PERIODO CERTIFICADO		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: LUZ DARY CAMPOS MORENO				1	8	2025	31	8	2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA: WENDY TATIANA ZARATE FIGUERO			DOCUMENTO: 1033791243						
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO DE PATOLOGÍA									
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100									

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
1. Contribuir con el mantenimiento y mejora del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad Institucional durante el desarrollo de las responsabilidades asignadas, en el marco de operación de los componentes del Sistema Único de Habilitación, Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad, Sistema Único de Acreditación y Sistema de Información.	Se contribuye con el mantenimiento y mejora del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad Institucional durante el desarrollo de las responsabilidades asignadas, en el marco de operación de los componentes del Sistema Único de Habilitación, Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad, Sistema Único de Acreditación y Sistema de Información.
2. Desarrollar las estrategias definidas a nivel institucional para el mantenimiento y mejora de los Ejes del Sistema Único de Acreditación: Gestión del Riesgo, Humanización de la Atención, Transformación cultural, Gestión clínica excelente y segura, Gestión de la Tecnología, Atención centrada en el usuario y Responsabilidad social, acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas.	Se desarrollan estrategias definidas a nivel institucional para el mantenimiento y mejora de los Ejes del Sistema Único de Acreditación: Gestión del Riesgo, Humanización de la Atención, Transformación cultural, Gestión clínica excelente y segura, Gestión de la Tecnología, Atención centrada en el usuario y Responsabilidad social, acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas.
3. Estar presente en el momento de entregar y recibir turno registrando las novedades correspondientes.	Se estuvo presente en el momento de entregar y recibir turno registrando las novedades correspondientes.
4. Recepción de las muestras de patología según indicaciones del procedimiento del servicio vigentes.	Se recibieron las muestras de patología según indicaciones del procedimiento del servicio vigentes.
5. Traslado, custodia, preservación y organización de las muestras de patología.	Se trasladaron, custodiaron, preservaron y organizaron las muestras de patología.
6. Realizar disección de las necropsias clínicas según turnos.	Se realizó disección de las necropsias clínicas según turnos.
7. Mantener actualizado el libro de ingreso de muestras a patología.	Se mantuvo actualizado el libro de ingreso de muestras a patología.
8. Recepción y entrega de cadáveres según procedimientos.	Se recepcionaron y entregaron los cadáveres según procedimientos.
9. Actualización de la base de datos de ingresos de cadáveres a patología.	Se revisó que estuviera actualizada la base de datos de ingresos de cadáveres a patología.
10. Preparación de formol al 10% para patología y servicios solicitantes.	Se realizó la preparación de formol al 10% para patología y servicios solicitantes.
11. Realizar descarte de especímenes y proceso de reutilización de recipientes.	Se realizó el descarte de especímenes y el proceso de reutilización de recipientes.
12. Mantener a la fecha el archivo de especímenes quirúrgicos, láminas histológicas, resultados anatomopatológicos y órdenes médicas de patología.	Mantener a la fecha el archivo de especímenes quirúrgicos, láminas histológicas, resultados anatomopatológicos y órdenes médicas de patología.
13. Mantener el área de descripción macroscópica, el instrumental y elementos en óptimas condiciones.	Se mantuvo el área de descripción macroscópica, el instrumental y elementos en óptimas condiciones.
14. Manejo y control de las bases de datos de cadena de custodia emitiendo las directrices a las sedes externas.	Se realizó el manejo y control de las bases de datos de cadena de custodia emitiendo las directrices a las sedes externas.
15. Asistir a las capacitaciones y reuniones citadas.	Asistir a las capacitaciones y reuniones citadas.
16. Cumplir con lo contemplado en el manual de bioseguridad.	Se cumple con lo contemplado en el manual de bioseguridad.
17. Atención a usuarios internos y externos.	Se realizó la atención al usuario interno y externo.
18. Otras actividades asignadas de acuerdo al objeto del contrato y a las necesidades del servicio, las cuales pueden ser desempeñadas en cualquiera de los puntos de atención donde se presta el servicio de Patología de la Subred Norte E.S.E.	Se realizaron actividades de acuerdo al objeto del contrato y necesidades del servicio.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): (\$) 2.031.492 DOS MILLONES TREINTA Y UN MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS M/C

 NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: WENDY TATIANA ZARATE FIGUERO CC: 1033791243	Fecha: 31/08/2025 Firma y Nombre del supervisor: LUZ DARY CAMPOS MORENO
--	--

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