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
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL	VERSIÓN: 4
		PÁGINA : 1 DE 1
		FECHA: 07/11/2024

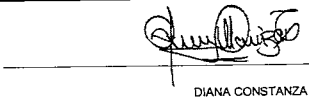
ÁREA Y/O SERVICIO: DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD					UNIDAD:	Salud Publica-Pic VSP		
No. DE CONTRATO:	7359-2025	PERIODO CERTIFICADO	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	SANDRA MIREYA SANCHEZ		1	12	2025	31	12	2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	DIANA CONSTANZA VILLAMIZAR GONZALEZ	DOCUMENTO:	52833672					
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO 2 ODONTOLOGO (A)							
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100%								

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
Desarrollar las acciones previstas en los planes de trabajo de los Espacios y/o Procesos Transversales del PSPIC, de acuerdo con los requerimientos técnicos propios de cada línea.	03/12/2025 Se asiste a activada de ARL, se asiste a reunion de equipo en la cual se revisaron los compromisos anteriores,, fortalecimiento e intervencion de la lider de SIVIGILA y a la socializacion de la mesa tecnica,
Estructurar y desarrollar sesiones de información, educación y comunicación, con actores institucionales y comunitarios, caracterizados e identificados en los diferentes Espacios y/o Procesos Transversales del PSPIC.	Los dias 01, 08, 15, 22 y 29 de diciembre se realiza seguimiento a la notificacion semanal, descarga y consolidacion de PNS, Directorio, VUPGD y versionamiento
Diligenciamiento adecuado y oportuno de los formatos requeridos para el desarrollo de los productos, y entrega de estos a revisión.	Los dias 04, 11 y 18 de diciembre revision base de calidad localidad Barrios Unidos.
Aportar al proceso de análisis de la calidad de vida y salud, que orienten la toma de decisiones y la planeación, a través de la complementariedad sectorial y articulación intersectorial y comunitaria.	Los dias 01, 08, 15, 22 y 29 de diciembre se realiza seguimiento a la notificacion semanal, descarga y consolidacion de PNS, Directorio, VUPGD y versionamiento. Los dias 18 y 19 de diciembre se realiza revision y envio de fortalecimiento. Los dias 29, 30 y 31 de diciembre depuracion de SIANIEPS
Participar en la implementación y evaluación de las políticas públicas, agendas locales y estrategias participativas intersectoriales y comunitarias.	Los dias 18 y 19 de diciembre se realiza revision y envio de fortalecimiento. Los dias 29, 30 y 31 de diciembre depuracion de SIANIEPS
Fortalecer las redes comunitarias e institucionales para favorecer los procesos de notificación y canalización, así como la gestión efectiva de respuestas sectorial e interinstitucional, de acuerdo con los alcances de cada Espacio y/o proceso transversal.	Los dias 01, 08, 15, 22 y 29 de diciembre se realiza seguimiento a la notificacion semanal, descarga y consolidacion de PNS, Directorio, VUPGD y versionamiento. Los dias 18 y 19 de diciembre se realiza revision y envio de fortalecimiento. Los dias 29, 30 y 31 de diciembre depuracion de SIANIEPS
Implementar acciones de divulgación, información y comunicación en salud e inclusión mediante estrategias de comunicación incluyente.	El dia 05 de diciembre se realiza revision y solicitud de analisis para la construccion del informe menssual del mes de noviembre del visor El dia 10 de diciembre se realiza envio del informe mensual correspondiente al mes de noviembre del visor.
Aportar a los procesos de en la realización de asistencias técnicas para la notificación de eventos de interés en salud pública.	Los dias 01, 08, 15, 22 y 29 de diciembre se realiza seguimiento a la notificacion semanal, descarga y consolidacion de PNS, Directorio, VUPGD y versionamiento. Los dias 18 y 19 de diciembre se realiza revision y envio de fortalecimiento. Los dias 29, 30 y 31 de diciembre depuracion de SIANIEPS El dia 05 de diciembre se realiza revision y solicitud de analisis para la construccion del informe mensual del visor El dia 10 de diciembre se realiza envio del informe mensual correspondiente al mes de noviembre del visor. Los dias 04, 11 y 18 de diciembre revision base de calidad localidad Barrios Unidos.
Hacer entrega de los reportes, informes y tableros de control propios de cada línea de trabajo, Espacio y/o Proceso Transversal.	Los dias 01, 08, 15, 22 y 29 de diciembre se realiza seguimiento a la notificacion semanal, descarga y consolidacion de PNS, Directorio, VUPGD y versionamiento. Los dias 18 y 19 de diciembre se realiza revision y envio de fortalecimiento. Los dias 29, 30 y 31 de diciembre depuracion de SIANIEPS
Ejecución de los productos a cargo de acuerdo con el subsistema asignado en lo operativo y elaboración de soportes, seguimiento a indicadores del subsistema, elaboración de informes en el marco de su competencia	Los dias 01, 08, 15, 22 y 29 de diciembre se realiza seguimiento a la notificacion semanal, descarga y consolidacion de PNS, Directorio, VUPGD y versionamiento. Los dias 18 y 19 de diciembre se realiza revision y envio de fortalecimiento. Los dias 29, 30 y 31 de diciembre depuracion de SIANIEPS El dia 05 de diciembre se realiza revision y solicitud de analisis para la construccion del informe mensual del visor El dia 10 de diciembre se realiza envio del informe mensual correspondiente al mes de noviembre del visor. Los dias 04, 11 y 18 de diciembre revision base de calidad localidad Barrios Unidos.
Realizar disponibilidad de acuerdo con 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	Durante este mes se tiene disponibilidad de acuerdo a los requerimientos del componente
Las actividades a cargo del contratista podrán ejecutarse en cualquiera de los procesos del GSP.PSPIC, conforme a los lineamientos del Contrato PSPIC vigente y según las necesidades de los servicios de la Subred.	Los dias 01, 08, 15, 22 y 29 de diciembre se realiza seguimiento a la notificacion semanal, descarga y consolidacion de PNS, Directorio, VUPGD y versionamiento. Los dias 18 y 19 de diciembre se realiza revision y envio de fortalecimiento. Los dias 29, 30 y 31 de diciembre depuracion de SIANIEPS El dia 05 de diciembre se realiza revision y solicitud de analisis para la construccion del informe mensual del visor El dia 10 de diciembre se realiza envio del informe mensual correspondiente al mes de noviembre del visor. Los dias 04, 11 y 18 de diciembre revision base de calidad localidad Barrios Unidos.

Ejecutar las acciones de gestión documental, para la generación, actualización, registro y clasificación de documentos y archivos de las actividades desarrolladas. de acuerdo con las tablas de retención documental definidas en la normatividad vigente. Garantizar la protección física y digital de los documentos, implementando medidas adecuadas de conservación e integridad.	Los dias 01, 08, 15, 22 y 29 de diciembre se realiza seguimiento a la notificacion semanal, descarga y consolidacion de PNS, Directorio, VUPGD y versionamiento. Los dias 18 y 19 de diciembre se realiza revision y envio de fortalecimiento. Los dias 29, 30 y 31 de diciembre depuracion de SIANIEPS El dia 05 de diciembre se realiza revision y solicitud de analisis para la construccion del informe mensual del visor El dia 10 de diciembre se realiza envio del informe mensual correspondiente al mes de noviembre del visor. Los dias 04, 11 y 18 de diciembre revision base de calidad localidad Barrios Unidos.
El contratista deberá responder de manera oportuna y eficaz a las solicitudes y requerimientos efectuados por las entidades distritales y/o por la Subred Norte, en caso de contingencias emergencias o alertas que así lo requieran, con el fin de garantizar la adecuada y continua prestación de los servicios.	El dia 05 de diciembre se partipa de la jornada de Voluntariado realizado en la sede de Ferias.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE ($)	**$ 4.195.200**	**CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE.**

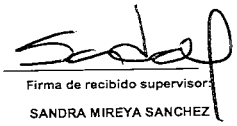


DIANA CONSTANZA VILLAMIZAR GONZALEZ

NOMBRE

CC 52833672

Fecha : 31 12 2025



Firma de recibido supervisor:

SANDRA MIREYA SANCHEZ

COORDINADORA PSPIC

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

7359-2025.

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52833672	DIANA CONSTANZA VILLAMIZAR GONZALEZ		CALLE 19 SUR 68 I 45 BLOQUE 4 [illegible]	6014591315	dianacvillamizarg@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		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	
2025-11	2025-11	I	09/12/2025	91550200	$519.200	

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	209.800	0		0		0	0	0	0	209.800	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	268.500	0	0	0	0	0	0		268.500	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	860003790-5	40.900				40.900	0	0	40.900			409	40.900	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	209.800	209.800
Pensión	1	268.500	268.500
Riesgos Laborales	1	40.900	40.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	519.200	519.200

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	52833672	DIANA CONSTANZA VILLAMIZAR GONZALEZ		CALLE 19 SUR 68 I 45 BLOQUE 4	6014591315	dianacvillamizarg@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	
2025-11	2025-11	I	09/12/2025	91550200	$519.200	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en exterior	Extranjero	IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	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
CC	52833672	VILLAMIZAR GONZALEZ DIANA CONSTANZA	59	0			N																	230301	1,678,080	268,500	0	0	0	0	EPS008	1,678,080	209,800	14-11	1,678,080	3	40,900		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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:	VILLAMIZAR GONZALEZ DIANA CONSTANZA		419020
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	52833672
CORREO	dianacvillamizarg@gmail.	CELULAR	3103298923
PROCESO:	GESTION DEL RIESGO - PIL		
SERVICIO:	GESTION DEL RIESGO - PIL	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	7	TIPO CUENTA	AHORROS
NUMERO CUENTA BANCARIA	0391265832		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	7359-2025	N° DE PAGOS DEL CONTRATO	

NÚMERO DE CDP: 1	1267	FECHA	16/09/2025	NÚMERO DE CRP: 1	47641	FECHA	01/10/2025
NÚMERO DE CDP: 2	1694	FECHA	25/11/2025	NÚMERO DE CRP: 2	55546	FECHA	30/11/2025
NÚMERO DE CDP: 3	1808	FECHA	19/12/2025	NÚMERO DE CRP: 3	62485	FECHA	19/12/2025

OBJETO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II - ODONTOLOGO (A)							
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		01	12	2025		31	12	2025

TIPO SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	0
VALOR MES	4,195,200	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:	12,585,600
VALOR EJECUTADO:	12,585,600
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	4,195,200
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
91550200	209,800	268,500	3	40,900	0	519,200
	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,



SANDRA MIREYA SANCHEZ

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:



VILLAMIZAR GONZALEZ DIANA CONSTANZA

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.