

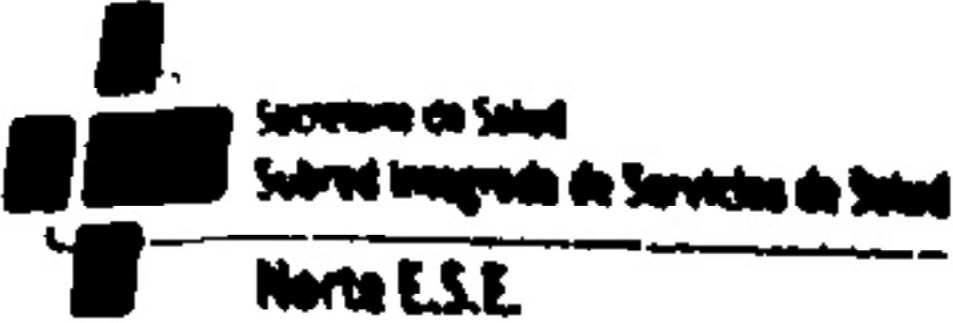
	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS						CÓDIGO: AP-CT-F-16-05		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E						VERSIÓN: 5		
							PÁGINA: 1 DE 1		
						FECHA: 16/02/2018			
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA									
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		MOSQUERA MOSQUERA ANGELA ROCY					405130		
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	55165200						
CORREO	rocyangemos@hotmail.com	CELULAR	3134890355						
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	%	
	A00								
BANCO	12		TIPO CUENTA		AHORROS				
NUMERO CUENTA BANCARIA		452900083455							
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		4043-2025		N° DE PAGOS DEL CONTRATO					
NÚMERO DE CDP: 1	561	FECHA	07/04/2025	NÚMERO DE CRP: 1	20591	FECHA	16/04/2025		
NÚMERO DE CDP: 2	706	FECHA	19/05/2025	NÚMERO DE CRP: 2	25539	FECHA	21/05/2025		
NÚMERO DE CDP: 3	792	FECHA	30/05/2025	NÚMERO DE CRP: 3	29142	FECHA	31/05/2025		
NÚMERO DE CDP: 4	1167	FECHA	26/08/2025	NÚMERO DE CRP: 4	39274	FECHA	31/08/2025		
NÚMERO DE CDP: 5	1324	FECHA	19/09/2025	NÚMERO DE CRP: 5	46390	FECHA	29/09/2025		
OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO									
PERIODO CERTIFICADO		DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
			01	09	2025		30	09	2025
TIPO SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%				0			
VALOR MES	4,127,093		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:				21,809,574					
VALOR EJECUTADO:				21,809,574					
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:				4,127,093					
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			
1075600432	206,400	264,200	3	40,300	33,100	544,000			
	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,

LOZANO TORRES INGRID PAOLA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

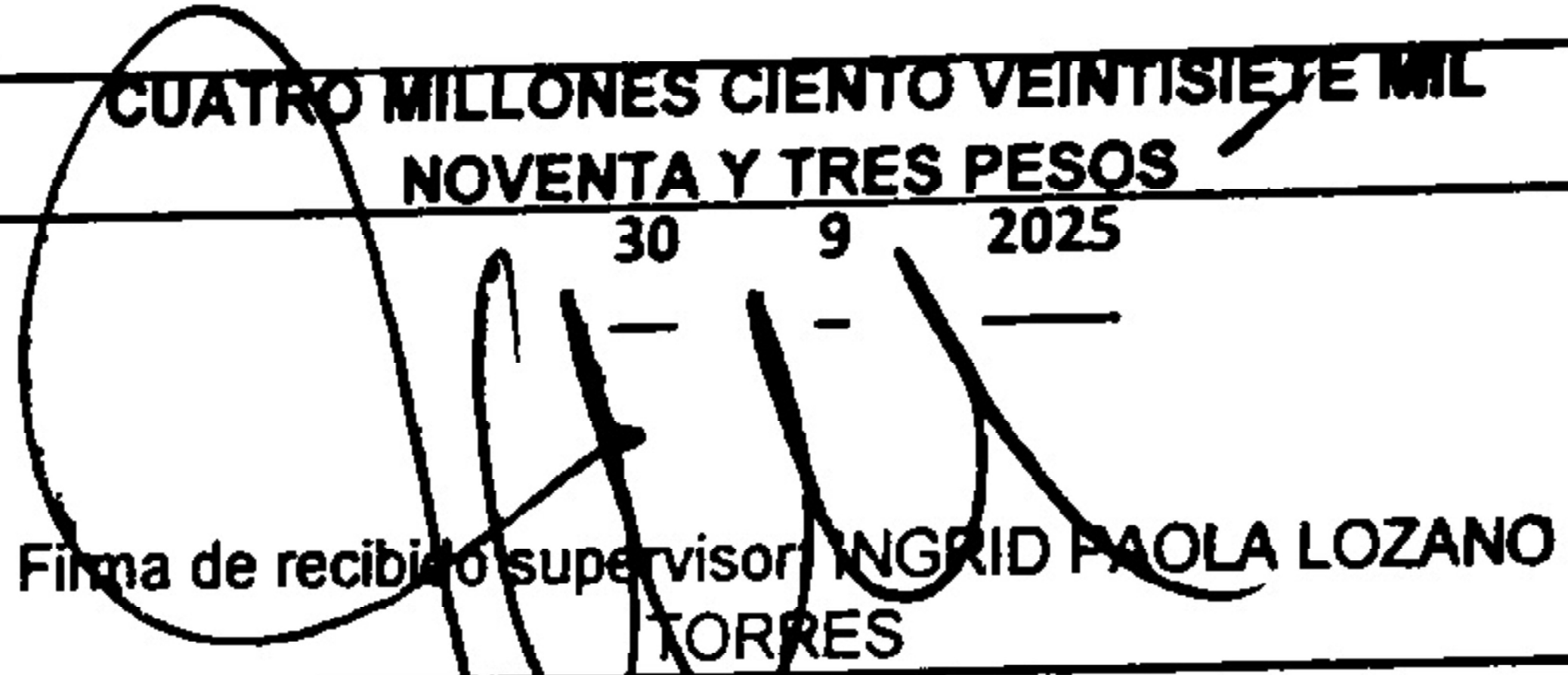
Angela Mosquera
MOSQUERA MOSQUERA ANGELA ROCY
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

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

ÁREA Y/O SERVICIO: DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD						UNIDAD:		EQUIPOS BÁSICOS EXTRAMURALES HOGAR			
No. DE CONTRATO: 4043-2025				PERIODO CERTIFICADO		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: INGRID PAOLA LOZANO TORRES						1	09	2025	30	9	2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA: ANGELA ROCY MOSQUERA				DOCUMENTO: 55165200							
OBJETO DEL CONTRATO: ENFERMERO (A) ETNICO											
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 25%											

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
1- Desarrollar las acciones previstas en los planes de trabajo de los Espacios y/o Procesos Transversales del PSPIC, de acuerdo a los requerimientos técnicos propios de cada línea.	Se desarrollan las actividades correspondientes al plan de trabajo del Entorno MBH
2- 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.	Participar en capacitaciones, socializaciones y realización de encuestas y módulos con temas de calidad.
3- Implementar acciones de promoción, mantenimiento y recuperación para el cuidado de la salud familiar, así como apoyo a la asignación de citas a consulta, en articulación con al ruta de Promoción y Mantenimiento.	Se brinda educación en el total de las familias abordadas promoviendo la implementación de planes del cuidado para la salud y demanda inducida con temas de asignación de citas.
4- Diligenciamiento adecuado y oportuno de los formatos requeridos para el desarrollo de los productos, y entrega de los mismos a revisión de acuerdo a los requerimientos técnicos propios de cada línea.	Se hace entrega de formatos de fichas de caracterización socio ambiental e implementaciones y diligenciamiento de base VSP en los tiempos requeridos por el Entorno.
5- Identificación, caracterización y evaluación del perfil de riesgo individual y colectivo en población de los diferentes cursos de vida, en el marco de la operativización de acciones de los Espacios y/o Procesos Transversales del PSPIC.	Se realiza identificación, caracterización, implementación y evaluación del total de los casos asignados.
6- Aplicación de los tamizajes definidos en cada línea de trabajo de los Espacios y/o procesos transversales.	Se realizan los tamizajes correspondientes a cada familia o individuo según ciclo de vida.
7- Promover en la población de los diferentes cursos de vida y sus familias el desarrollo de habilidades para la vida, como una herramienta que fomente prácticas de autocuidado y desarrollo integral, en las temáticas definidas por cada Espacio y/o Proceso Transversal.	Se brinda educación en el total de las familias abordadas promoviendo la implementación de planes del cuidado para la salud.
8- Realizar los acercamientos comunitarios e institucionales que se requieran, para el desarrollo de las acciones de cada Espacio y/o Proceso Transversal del PSPIC.	Participación de reuniones convocadas por la SDS, asistencias técnicas mesas de análisis y demás reuniones convocadas por parte de la Subred y SDS.
9- 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, así como la participación en comités COVES, unidades	Asistencia a reuniones convocadas por líder operativa, referente del Entorno; y demás actividades que mejoren la operativización.
10- Participar en la implementación y evaluación de las políticas públicas, agendas locales y estrategias participativas intersectoriales y comunitarias.	Asistencia a reuniones convocadas por líder operativa, referente del Entorno y demás actividades que mejoren la operativización de las políticas públicas.
11- Fortalecer las redes comunitarias e institucionales para favorecer los procesos de notificación, canalización y la búsqueda activa institucional, así como la gestión efectiva de respuestas sectorial e interinstitucional, de acuerdo a los alcances de cada Espacio y/o Proceso Transversal.	Participación y gestión efectiva en las actividades del entorno MBH.
12. Desarrollar intervenciones epidemiológicas de campo de acuerdo a las necesidades de cada Espacio y/o Proceso Transversal.	Participación y gestión efectiva en las actividades del entorno MBH.
13- Realizar visitas de asistencia técnica a IPS y UPGDS para fortalecer la implementación de los programas de salud y fortalecer los procesos de notificación	Asistir a visitas de asistencia a técnica a las que halla lugar según el requerimiento de las familias para el entorno MBH

14- 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.	Se hace entrega de formatos de fichas de caracterización socio ambiental e implementaciones y diligenciamiento de base MBH.
15- Aportar a los proceso de archivo general del PSPIC, de acuerdo a las tablas de retención documental definidas y la normatividad vigente	Participacion y gestion efectiva en las actividades programadas por el PSPIC-entorno Hogar.
16- Dar respuesta a los requerimientos y solicitudes asignadas, de manera oportuna, clara y de acuerdo a los estándares de calidad de la Subred norte.	Brindar respuesta oportuna a los requerimientos realizados por lider operativa, referente del Entorno MBH.
17- Ejecución de los productos a cargo de acuerdo al subsistema asignado en lo operativo y elaboración de soportes, seguimiento a indicadores del subsistema, elaboración de informes en el marco de su competencia.	Se realizan acciones de promoción mantenimiento, recuperación para el cuidado y mejoramiento de la salud y calidad de vida de las familias y sus integrantes del modelo Integral de atención en salud y sus rutas de atención a través de Caracterizaciones socio ambientales e implementaciones familiares.
18- 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.	Se hace entrega oportuna de comprobante de pago de planilla de seguridad social en salud, informe de actividades y se asistio a los eventos convocados como son actividades individuales, colectivas y horas de la comunidad convocadas por lider social y consultivas de localidad.
De otra parte, se realizó el pago del reajuste a los honorarios mediante adición al contrato, dando cumplimiento a lo establecido en el Convenio Interadministrativo 7124327-2024 EBEH, suscrito entre la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. y el Fondo Financiero Distrital de Salud -FFDS.	
Para un valor de: \$ 437626	
OBSERVACIONES:	
TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE (\$)	\$ 4.127.093
CUATRO MILLONES CIENTO VEINTISIETE MIL NOVENTA Y TRES PESOS	
30 9 2025	
 ANGELA ROCZY MOSQUERA MOSQUERA NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: CC: 55185200	 Firma de recibido supervisor INGRID PAOLA LOZANO TORRES
Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.	

Simple®

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-19, 08:33:56 AM

Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1075600432

Periodo Cotización: agosto de 2025

Periodo Servicio: agosto de 2025

Referencia pago (PIN): 8823442407

PAGADO 15/09/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANGELA ROCY MOSQUERA MOSQUERA			Dirección	CR 95 #127 B - 18
Documento	CC55165200			Teléfono	3134890355
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA D.C.			Identificación	
Representante Legal				ARP	POSITIVA DE SEGUROS
Total Afiliados	1				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total					
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 55165200	ANGELA ROCY MOSQUERA MOSQUERA	59	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.650.848	\$ 264.200	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 1.650.848	\$ 206.400	2,436	\$ 1.650.848	\$ 40.300	(CCF24) COMPENSAR CCF	\$ 1.650.848	\$ 33.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 544.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.650.848	\$ 1.650.848	\$ 1.650.848	\$ 1.650.848	\$ 264.200	\$ 206.400	\$ 40.300	\$ 33.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 544.000	\$ 4.600	\$ 548.600