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:	ARANDA ROMERO EDGAR ALFONSO		357780
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	79129759
CORREO	earanda67@gmail.com	CELULAR	3115515000
PROCESO:	VSP		
SERVICIO:	VSP	UNIDAD:	Rionegro

CENTRO DE COSTOS	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	A00											

BANCO	12	TIPO CUENTA	AHORROS
NUMERO CUENTA BANCARIA	8480346595		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	7245-2024			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP: 1	1368	FECHA	30/09/2024	NÚMERO DE CRP: 1	53774	FECHA	27/10/2024
NÚMERO DE CDP: 2	1593	FECHA	28/11/2024	NÚMERO DE CRP: 2	62273	FECHA	30/11/2024

OBJETO:	TECNICO II - TECNICO EN SISTEMAS							
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		01	11	2024		30	11	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:	3,772,573
VALOR EJECUTADO:	3,690,561
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:	82,012
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	97.83 %

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
9476463399	162,500	208,000	3	31,700	26,000	428,200
	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,

LOZANO TORRES INGRID PAOLA	ARANDA ROMERO EDGAR ALFONSO
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 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: AP-CT-F-50-03 VERSIÓN: 3 PÁGINA : 1 DE 1 FECHA: 19/05/2022

ÁREA Y/O SERVICIO:	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD	UNIDAD:	Salud Publica-Pic
No. DE CONTRATO:	7245-2024	PERIODO CERTIFICADO	NOVIEMBRE 2024
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	INGRID PAOLA LOZANO TORRES		
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	EDGAR ALFONSO ARANDA ROMERO		
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNICO II - TECNICO EN SISTEMAS	DOCUMENTO:	79129759
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100 %			

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
1. Liderar en conjunto con el referente del Espacio y/o Proceso Transversal la operación en campo y el sistema de información.	Se realiza consolidacion de informacion de las bases 115 y 155 - 24 y 25, reunion de equipo para lectura de lineamientos
2. Realizar seguimiento a la calidad de las bases y productos de los técnicos y/o profesionales de sistemas de información.	Seguimiento de actividades con lider no transmisibles, donde se revisa la digitacion de las IEC realizadas, los cruces de los enventos 115 cancer infantil y 155 cancer de mama y cuello uterino de la notificacion semanal y programacion de fechas de entrega de los productos.
3. Garantizar la captura, ingreso de los datos y custodia de la información, en los tiempos establecidos por la dinámica de los aplicativos o sistemas de información definidos para tal fin.	Descargas de correo tec1.cronicosnorte@gmail.com para depuracion y optencion de fechas de tratamiento correspondientes a IEC realizadas en otras subredes.
4. Consolidar las bases y realizar la entrega de estas de acuerdo con los criterios de calidad y pertinencia, así como los cronogramas establecidos para cada espacio y/o proceso transversal.	Depuracion de bases sivigila semanales para evento 115 Cancer Infantil y 155 cancer de mama, con el fin de realizar cruces y formulacion dentro de las bases para la optencion de datos e identificar errores en la calidad de la notificacion semanal. se envia al correo de la referente cronicosvspsubrednorte@gmail.com
5. Realizar seguimiento y evaluación técnica del proceso de digitación.	Revision y concordancia de base IEC, donde se revisa el formato digital de la IEC realizado por la profesional ingrid pedreros, contra la base de IEC digitada en excel. se envia al correo de la referente cronicosvspsubrednorte@gmail.com
6.Definir y realizar seguimiento al flujo de información del Espacio y/o Proceso Transversal.	Reunión equipo No transmisibles con lider del subsistema, donde se revisan las fechas de concordancia, preauditoria, seguimientos quincenales, entrega de productos y reuniones del mes.
7. Realizar asistencia técnica necesaria a los digitadores y técnicos para garantizar el adecuado funcionamiento del sistema de información.	Preauditoria con equipo No transmisibles Cronicos con el fin de realizar el alistamiento, la revision de calidad y concordancia de productos ejecutados contra SEGPLAN.
8. Cruce de base de datos de los diferentes sistemas de información para el reporte de los indicadores de los Espacios y/o Procesos Transversales.	Cruces y recopilacion de informacion para base de programas de cancer -Cruce de base estadisticas vitales con base sivigila de la semana 41 con envio al correo de la referente cronicosvspsubrednorte@gmail.com
9. Gestionar la actualización y mantenimiento de los equipos de cómputo del Espacio y/o Proceso Transversal.	No se desarrolla esta actividad
10. 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.	Consolidacion de directorio de iec realizadas por otras subredes para seguimientos telefonicos de la sub red norte. Descargas de correo tec1.cronicosnorte@gmail.com para depuracion y optencion de fechas de tratamiento correspondientes a IEC realizadas en otras subredes.
11. Apoyar la digitación de manera oportuna, clara y de acuerdo con los estándares de calidad de la Subred Norte.	Digitacion base de Investigacion Epidemiologica de Campo, para los eventos cancer en menores de 18 años, cancer de mama y cancer de cuello uterino.
12. Dar respuesta a los requerimientos y solicitudes asignadas, de manera oportuna, clara y de acuerdo con los estándares de calidad de la Subred Norte.	Carga en el drive del correo tec1.croniconorte@gmail.com de casos de ANEXO RGBA (Reporte para la Gestión de Barreras de Acceso) BARRERAS DE ACCESO (anexo 11) - revision de archivo de los 3 subsistemas (sisveso, sivistra y cronicos)
13. 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.	No se desarrolla esta actividad

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE ($)	$ 2.460.448	DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE

NOMBRE COMPLETO, CEDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

EDGAR ALFONSO ARANDA ROMERO

CC 79129759

30 11 2024

Firma de recibido supervisor :

INGRID PAOLA LOZANO TORRES

Directora de Gestión 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	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79129759		ARANDA ROMERO EDGAR ALFONSO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 16 B No. 16 b 76	BOGOTA-BOGOTA D.C.	7671666	N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1061980703	9476461377	E	2024/11/18	2024/11/19	BANCO DAVIVIENDA	1	$428,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	79129759	ARANDA EDGAR	25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500	CCF24	30	$1,300,000	$26,000	14-11	30	$1,300,000	$31,700	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000	$31,700		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$200	$0	$208,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$200	$0	$208,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$100	$0	$31,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$31,700	$100	$0	$31,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$100	$0	$26,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$26,000	$100	$0	$26,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$200	$0	$162,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$200	$0	$162,700
TOTAL				**1**	**$428,200**	**$600**	**$0**	**$428,800**

2024/11/19 02:42 PM