	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:		MICHELL DAYANN ROJAS TOBAR						417067	
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1001047342						
CORREO	michelletobar908@gmail.	CELULAR	3219919637						
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	28		TIPO CUENTA	SIN CUENTA					
NUMERO CUENTA BANCARIA		0							

**INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		7968-2025		N° DE PAGOS DEL CONTRATO						
NÚMERO DE CDP: 1	1268	FECHA	16/09/2025	NÚMERO DE CRP: 1	48236	FECHA	01/10/2025			
NÚMERO DE CDP: 2	1715	FECHA	27/11/2025	NÚMERO DE CRP: 2	57134	FECHA	30/11/2025			
NÚMERO DE CDP: 3	1908	FECHA	23/12/2025	NÚMERO DE CRP: 3	63571	FECHA	23/12/2025			
OBJETO:	TECNICO I TECNICO EN SISTEMAS									
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	2,980,800		VALOR LETRAS							
OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercute 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:	8,942,400
VALOR EJECUTADO:	8,942,400
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	2,980,800
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:**

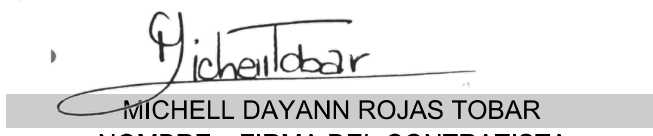
Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$2.271.315, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

PLANILLA	VALOR EPS	VALOR AFP	RIES	VALOR ARL	VALOR CAJA	TOTAL PLANILLA
9495193669	178,000	227,800	3	34,700	28,500	469,000
	0	0		0	0	


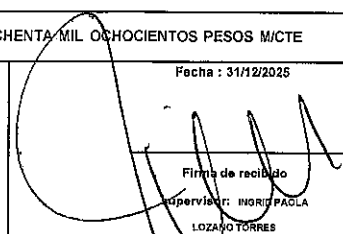
El supervisor del contrato hace constar que los datos e informe de actividades registrados en esta certificación se revisaron y son veraces.

Dado en Bogotá. Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

  
 LOZANO TORRES INGRID PAOLA  
 NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

  
 MICHELL DAYANN ROJAS TOBAR  
 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	
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		VERSIÓN: 4	
GESTIÓN CONTRACTUAL		PÁGINA: 1 DE 1	
		FECHA: 07/11/2024	
ÁREA Y/O SERVICIO: DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD		UNIDAD: EQUIPOS MAS BIENESTAR EN TU HOGAR	
No. DE CONTRATO: 7968-2025	PERIODO CERTIFICADO	Día	Mes
NOMBRE DEL SUPERVISOR: INGRID PAOLA LOZANO TORRES		1	12
NOMBRE DEL CONTRATISTA: MICHELL DAYANN ROJAS TOBAR	DOCUMENTO: 1001047342	Año	Año
		2025	2025
OBJETO DEL CONTRATO: TECNICO I - TECNICO EN SISTEMAS		Día	Mes
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100%		31	12
		Año	Año
		2025	2025
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS		
1- Dar cumplimiento a la normativa de gestión documental para la entrega y archivo, de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio	Durante la ejecución de este periodo no se realizó la actividad mencionada		
2- Velar por el mantenimiento de la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.	Cumpliendo las actividades con un buen desempeño en la atención a los usuarios con profesionalismo		
3- Resguardar y dar un óptimo uso a los equipos y/o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio	Administrar cuidadosamente, el seguimiento del uso adecuado y el cumplimiento de las cláusulas contractuales utilizando los equipos asignados únicamente para las actividades estipuladas		
4- Se obliga a brindar el apoyo técnico, administrativo y operativo necesario para el fortalecimiento del sistema de gestión de calidad de la subred integrada de servicios de salud norte e. s. e., con el fin de dar cumplimiento a los estándares y requisitos exigidos por el sistema único de acreditación en salud	Se realiza diligenciamiento de los formatos correspondientes a la entrega de equipos suministrados a los profesionales de terreno		
5- 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 de análisis, salas situacionales de acuerdo a los requerimientos técnicos propios de cada entorno y/o Proceso Transversal.	Se brinda el apoyo necesario con herramientas adecuadas en los diferentes procedimientos de las actividades diarias para asegurar la calidad de la información		
6- Presentar soportes y auditorías programadas tanto, de la ese, sds o por entes de control	Se realiza entrega de los diferentes soportes con sus evidencias correspondientes a las fechas solicitadas		
7- Desarrollar las acciones previstas en los planes de trabajo de los equipos mas bienestar en hogar, de acuerdo a los requerimientos técnicos propios del convenio	Se realiza el seguimiento al plan de trabajo basado en los requerimientos establecidos en el convenio		
8- Seguimiento oportuno del registro en el aplicativo g-taps, cumpliendo atributos de calidad, teniendo en cuenta los datos referenciados por los equipos operativos de equipos mas bienestar en hogar.	Se realiza el correspondiente seguimiento de los procesos de registros en el aplicativo G_TAPS asegurando que cumplan con la efectividad del ingreso de los datos en el sistema		
9- Seguimiento mediante tableros de control de concordancia con reportes e información consignada en fichas de captura, tableros, registros de herramientas distritales entre otros	Se realiza el seguimiento mediante herramientas de control para monitorear y evaluar el desempeño para la toma de decisiones generando las alertas tempranas		
10- 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 realiza apoyo a las profesionales de apoyo en los tiempos de precrítica		
11- 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 de análisis, salas situacionales de acuerdo a los requerimientos técnicos propios de cada entorno y/o proceso transversal	Durante la ejecución de este periodo no se realizó la actividad mencionada		
12- Hacer entrega de los reportes, informes, bases, tableros de control y/o herramientas ofimáticas, propias definidas por el equipo de gestión de los equipos mas bienestar en hogar en los tiempos definidos, con las características de calidad y pertinencia técnica esperados	Presentar reportes, informes, bases de datos, tableros de control y/o herramientas ofimáticas en los tiempos estipulados		
13- Dar respuesta a los requerimientos y solicitudes asignadas, de manera oportuna, clara y de acuerdo a los estándares de calidad de la subred norte	Se da respuesta de manera clara y óptima a las diferentes solicitudes		
15- Garantizar la oportunidad, veracidad, confiabilidad y validez de la información captada, así como el mantenimiento de subsistema de información en el aplicativo g-taps, cumpliendo atributos de calidad	Verificar y validar los datos ingresados al sistema con seguimiento continuo para asegurar su oportunidad, veracidad, confiabilidad y validez		
16- Asistir a las reuniones de equipo convocadas por los equipos mas bienestar en hogar o por el ingeniero de sistemas del componente.	Se asiste a las diferentes reuniones de fortalecimiento correspondientes al entorno EMBH		
17- Las actividades a cargo del contratista podrán ejecutarse en cualquiera de los procesos de equipos mas bienestar en hogar, conforme a los lineamientos del contrato equipos mas bienestar en hogar vigente y según las necesidades de los servicios de la subred.	Ejecutar tareas tareas según la necesidad del momento		
18- Ejecutar las acciones de gestión documental, para la generación, actualización, registro y clasificación de documentos y archivos de las actividades desarrolladas. De acuerdo a 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	Durante la ejecución de este periodo no se realizó la actividad mencionada		
19- 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	Dar respuesta a las solicitudes requeridas garantizando la información adecuada		
<b>OBSERVACIONES:</b>			
TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE (\$)	\$2.980.800 DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE		
 NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: MICHELL DAYANN ROJAS TOBAR CC: 1001047342		Fecha: 31/12/2025  Firma de recepción Supervisora: 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.			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1001047342		ROJAS TOBAR MICHELL DAYANN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 87 No 1-23	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1995884976	9495193669	I	2025/12/10	2025/12/10	BANCO DAVIVIENDA	0	\$469,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$28,500			\$1,423,500	\$34,700			\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$28,500			\$1,423,500	\$34,700			\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$28,500			\$1,423,500	\$34,700			\$0	\$0
1	CC 1001047342	ROJAS MICHELL	231001	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS002	30	\$1,423,500	\$178,000	CCF24	30	\$1,423,500	\$28,500	14-7	30	\$1,423,500	\$34,700	30		\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados ( 1)</b>				\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$28,500			\$1,423,500	\$34,700			\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1001047342		ROJAS TOBAR MICHELL DAYANN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 87 No 1-23	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1995884976	9495193669	I	2025/12/10	2025/12/10	BANCO DAVIVIENDA	0	\$469,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700	
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$28,500	\$0	\$0	\$28,500	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$28,500	\$0	\$0	\$28,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$469,000</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$469,000</b>	