

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		MICHELL DAYANN ROJAS TOBAR								381111		
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1001047342									
CORREO	michelletobar908@gmail.		CELULAR	3219919637								
PROCESO:	GESTION DEL RIESGO - PIL											
SERVICIO:	GESTION DEL RIESGO - PIL		UNIDAD:	Fray								
CENTRO DE COSTOS	Centro de costo	%	Centro de costo	%	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:		3560-2025		N° DE PAGOS DEL CONTRATO								
NÚMERO DE CDP: 1	445	FECHA	04/03/2025	NÚMERO DE CRP: 1	16845	FECHA	05/03/2025					
NÚMERO DE CDP: 2	510	FECHA	25/03/2025	NÚMERO DE CRP: 2	17350	FECHA	25/03/2025					
NÚMERO DE CDP: 3	531	FECHA	28/03/2025	NÚMERO DE CRP: 3	18916	FECHA	31/03/2025					
NÚMERO DE CDP: 4	561	FECHA	07/04/2025	NÚMERO DE CRP: 4	20298	FECHA	09/04/2025					
OBJETO:	TECNICO II - TECNICO EN SISTEMAS											
PERIODO CERTIFICADO			DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
				01	04	2025		30	04	2025		
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:	11,397,059
VALOR EJECUTADO:	6,886,432
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:	4,510,627
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	60.42 %

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
9483758941	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

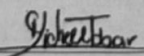
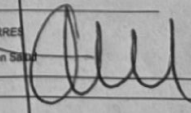
Nota: En el evento de ausencia del supervisor principal, se adjunta documento mediante el cual se avala que esta certificación sea firmada por supervisor encargado.

ÁREA Y/O SERVICIO: DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD No. DE CONTRATO: 3560-2025	UNIDAD:	EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES HOGAR												
NOMBRE DEL SUPERVISOR: INGRID PAOLA LOZANO TORRES NOMBRE DEL CONTRATISTA: MICHELL DAYANN ROJAS TOBAR OBJETO DEL CONTRATO: TECNICO II -TECNICO EN SISTEMAS TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100 %	PERIODO CERTIFICADO DOCUMENTO: 1001047342	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Día</th> <th>Mes</th> <th>Año</th> <th>Día</th> <th>Mes</th> <th>Año</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01</td> <td>4</td> <td>2025</td> <td>30</td> <td>4</td> <td>2025</td> </tr> </tbody> </table>	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	01	4	2025	30	4	2025
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año									
01	4	2025	30	4	2025									

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
1- Desarrollar las acciones previstas en los planes de trabajo de los EBEH, de acuerdo a los requerimientos técnicos propios del convenio.	Se realiza calidad a las diferentes bases, y se extrae la información solicitada por los profesionales de apoyo de acuerdo a lo que se requiera en el momento
2- Seguimiento oportuno del registro en el aplicativo G-TAPS, cumpliendo atributos de calidad, teniendo en cuenta los datos referenciados por los equipos operativos de EBEH.	Durante la ejecución de este periodo no se realizó la actividad mencionada
3- 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 reportes de acuerdo a la información solicitada por medio de las diferentes herramientas de control de los datos registrados
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 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.	Durante la ejecución de este periodo no se realizó la actividad mencionada
6- Hacer entrega de los reportes, informes, bases, tableros de control y/o herramientas ofimáticas, propias definidas por el equipo de gestión de los EBEH en los tiempos definidos, con las características de calidad y pertinencia técnica esperados.	Se realiza entrega de los diferentes reportes, informes y tableros de control correspondientes al entorno
7- 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 optima a las diferentes solicitudes por parte de profesionales de apoyo y jefes.
8- 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.	Durante la ejecución de este periodo no se realizó la actividad mencionada
9- Asistir a las reuniones de equipo convocadas por los EBEH o por el ingeniero de sistemas del componente.	Se asiste a las diferentes reuniones de fortalecimiento correspondientes al entorno EBEH
10- Apoyar los procesos de precritica de formatos generados en los EBEH.	Se realiza apoyo a las profesionales de apoyo en los tiempos de precritica
11- Demas acciones acorde a su perfil que sean requeridos por la Subred Integrada de Salud Norte E.S.E.	Se realiza entrega de equipos a profesionales, entrega de informes y reportes de registros de acuerdo a las diferentes solicitudes, se apoya al área de talento humano en los diferentes requerimientos que salen

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): MICTE (\$) \$2.460.374 DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS.

 NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: MICHELL DAYANN ROJAS TOBAR CC: 1001047342	Fecha: 30/04/2025 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.

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
2025-03	2025-03	1399207063	9483758941	I	2025/04/09	2025/04/09	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	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$1,423,500	\$28,500			\$1,423,500	\$34,700			\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$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
Total	Afiliados (1)				\$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
2025-03	2025-03	1399207063	9483758941	I	2025/04/09	2025/04/09	BANCO DAVIVIENDA	0	\$469,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	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	
TOTAL				1	\$469,000	\$0	\$0	\$469,000	