

	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:	RODRIGUEZ PEÑUELA ANGIE PAOLA		438364									
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1019010588									
CORREO	aprp86@hotmail.com	CELULAR	3146190798									
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	12		TIPO CUENTA	AHORROS								
NUMERO CUENTA BANCARIA	451870061020											

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	7838-2025	N° DE PAGOS DEL CONTRATO					
NÚMERO DE CDP: 1	1267	FECHA	16/09/2025	NÚMERO DE CRP: 1	48109	FECHA	01/10/2025
NÚMERO DE CDP: 2	1694	FECHA	25/11/2025	NÚMERO DE CRP: 2	56005	FECHA	30/11/2025
NÚMERO DE CDP: 3	1808	FECHA	19/12/2025	NÚMERO DE CRP: 3	62932	FECHA	19/12/2025
NÚMERO DE CDP: 4	48	FECHA	08/01/2026	NÚMERO DE CRP: 4	1219	FECHA	19/01/2026
NÚMERO DE CDP: 5	297	FECHA	20/02/2026	NÚMERO DE CRP: 5	14098	FECHA	28/02/2026
NÚMERO DE CDP: 6	null	FECHA	null	NÚMERO DE CRP: 6	null	FECHA	null

OBJETO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1 - ENFERMERO(A)

PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		01	04	2026		30	04	2026

TIPO SERVICIOS: PIC RESERVA DE GLOSA 2% 0

VALOR MES: 4,839,200 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:	36,136,200
VALOR EJECUTADO:	36,136,200
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	7,101,000
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	184
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	270
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
9502524713	242,000	309,800	3	47,200	38,800	637,800
	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,

*Angie Paola Rodríguez P.*

SANDRA MIREYA SANCHEZ  
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

RODRIGUEZ PEÑUELA ANGIE PAOLA  
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.

	<b>INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>				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			
<b>ÁREA Y/O SERVICIO:</b>	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD-PAI			<b>UNIDAD:</b>		Plan de Intervenciones Colectivas-ESPIC	
<b>No. DE CONTRATO:</b>	7838-2025			<b>PERIODO CERTIFICADO</b>		Día Mes Año	
<b>NOMBRE DEL SUPERVISOR:</b>	SANDRA MIREYA SANCHEZ			1 4 2026		30 4 2026	
<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA:</b>	ANGIE PAOLA RODRIGUEZ PEÑUELA			<b>DOCUMENTO:</b>		1019010588	
<b>OBJETO DEL CONTRATO:</b>	Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1 - ENFERMERO(A) dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., de acuerdo a las necesidades de la Institución						
<b>TOTAL DE EJECUCIÓN (%) :</b>	100%						
<b>OBLIGACIONES ESPECIFICAS</b>				<b>ACTIVIDADES REALIZADAS</b>			
1-Realizar seguimiento a la planeación de actividades del Programa Ampliado de Inmunización incluida la vacunación COVID-19.				Se envía plan de acción a la coordinación PAI			
2-Realizar plan de trabajo con seguimiento semanal de la táctica de concentración por localidad.				Realización de microplaneación diaria y envío de microplaneación semanal a SDS por localidad			
3-Realizar asistencia técnica al equipo de vacunación extramural en el cual se socialicen aspectos técnicos y/o lineamientos del Programa, incluyendo el seguimiento a las tácticas, con análisis del avance de cumplimiento de metas por localidad. Convocar en este espacio, equipos de Más bienestar en tu hogar y equipos de bloqueos.				Realización de la asistencia técnica del grupo extramural			
4-Contar con Kardex diario de los medicamentos inmunobiológicos, dispositivos médicos e insumos entregados a los equipos extramurales.				Soportes físicos (formatos), formato de recepción de biológico (kardex diario).			
5-Participar en las unidades de análisis de los EAPV presentados en la modalidad extramural.				No se han presentado EAPV			
6-Realizar supervisión y fortalecimiento técnico mediante la aplicación de lista de chequeo definida por la subred a los equipos de vacunación extramural.				Se aplican listas de chequeo a talento humano asignado a las diferentes tácticas			
7-Realizar seguimiento a la gestión de las bases de cohortes realizados por la modalidad extramural, validando que el resultado del seguimiento se encuentre cargado en el aplicativo PAI distrital.				Envío de base de cohorte de menores pendientes por vacunar al equipo de seguimiento a la cohorte, para su respectivo seguimiento y agendamiento			
8-Realizar seguimiento al ingreso de los dosis administradas en el aplicativo PAI, validando que el cargue de la información se debe realizar máximo 24 horas después de la administración de los inmunobiológicos.				Acta de seguimiento quincenal al digitador con verificación de completitud y congruencia del dato y calidad del dato en aplicativo			
9-Asistir a las reuniones de fortalecimiento PAI convocadas por el componente de estrategias de SDS				Participación de la reunión convocada por la SDS según correo enviado			
10-Consolidación de la táctica casa a casa por localidad.				No se ha realizado la táctica de casa a casa			
13-El contratista brindará apoyo y seguimiento a la supervisión de los contratos que le sean asignados. Dicho apoyo se desarrollará en observancia de la normatividad vigente en materia de contratación estatal, velando por el cumplimiento de los objetos contractuales, la correcta ejecución de las obligaciones pactadas y el oportuno reporte de novedades que se presenten durante su desarrollo.				Realizar la respectiva supervisión de las actividades ejecutadas por parte de los contratistas que cumplan con cada una de las obligaciones			
14-El contratista se obliga a participar y gestionar todas las acciones necesarias que aporten al proceso de acreditación institucional, en concordancia con los estándares de calidad definidos por la Subred, así como a dar cumplimiento a las oportunidades de mejora que se deriven de los procesos de acompañamiento y evaluación correspondiente.				Participación de todas las actividades propuestas por la Sub Red Norte			
15-Las actividades a cargo del contratista podrán ejecutarse en cualquiera de los procesos del GSP-FSPIC, conforme a los lineamientos del Contrato PSPIC vigente y según las necesidades de los servicios de la Subred."				Se realiza cargue del pago de honorarios a la plataforma SECOP II del mes vigente			
16-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.				Tener custodiada de los documentos y garantizar la debida gestión documental de esta, para garantizar la adecuada conservación e integridad.			
17-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.				Cumplimiento de las solicitudes emitidas por parte de la Sub Red Norte con el fin de garantizar la adecuada y continua prestación de los servicios.			
18.Garantizar la custodia, entrega, recepción de los biológicos que se encuentren a cargo del programa PAI				Se valida y se garantiza que los equipos lleven y entreguen la vacuna de acuerdo a la necesidad y los equipos en ejecución			
19.Garantizar el cumplimiento de coberturas de vacunación y las metas establecidas en el Programa PAI.				Se valida que los equipos cumplan con la meta que se les estipulen durante la jornada			
<b>OBSERVACIONES:</b>							
<b>TOTAL A PAGAR (Número y letras):</b> MICTE (\$)				\$ 7.101.000 SIETE MILLONES CIENTO UN MIL PESOS			
ANGIE PAOLA RODRIGUEZ P. ANGIE PAOLA RODRIGUEZ PEÑUELA CC 1019010588				Fecha: 30/04/2026 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.							

03

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019010588		RODRIGUEZ PEÑUELA ANGIE PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIAGOL 146#118-41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3146190798	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	210766033	9502524713	I	2026/04/23	2026/04/10	BANCO DAVIVIENDA	0	\$637 800

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
<b>Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>					\$1,935,680	\$309,800			\$1,935,680	\$242,000			\$1,935,680	\$38,800			\$1,935,680	\$47,200		\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,935,680	\$309,800			\$1,935,680	\$242,000			\$1,935,680	\$38,800			\$1,935,680	\$47,200		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados)					\$1,935,680	\$309,800			\$1,935,680	\$242,000			\$1,935,680	\$38,800			\$1,935,680	\$47,200		\$0	\$0
1	CC 1019010588	RODRIGUEZ ANGIE	230201	30	\$1,935,680	\$309,800	EPS008	30	\$1,935,680	\$242,000	CCF24	30	\$1,935,680	\$38,800	14-11	30	\$1,935,680	\$47,200	30	\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados ( 1 )</b>				\$1,935,680	\$309,800			\$1,935,680	\$242,000			\$1,935,680	\$38,800			\$1,935,680	\$47,200		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1019010588		RODRIGUEZ PEÑUELA ANGIE PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIAGOL 146#118-41	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3146190798	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	210766033	9502524713	I	2026/04/23	2026/04/10	BANCO DAVIVIENDA	0	\$637 800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$309,800	\$0	\$0	\$309,800	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$309,800	\$0	\$0	\$309,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$47,200	\$0	\$0	\$47,200	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$47,200	\$0	\$0	\$47,200	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$38,800	\$0	\$0	\$38,800	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$38,800	\$0	\$0	\$38,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$242,000	\$0	\$0	\$242,000	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$242,000	\$0	\$0	\$242,000	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$637,800</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$637,800</b>	