

	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: SANDRA PATRICIA RINCON GUERRERO		435209
TIPO DE DOCUMENTO: Cedula	No. 1068952102	
CORREO: 3134717809	CELULAR:	spatyrincon@gmail.com
PROCESO: Almacen		
SERVICIO: Almacen		
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: 0922-2026	N° DE PAGOS DEL CONTRATO
NÚMERO DE CDP: 1 165	FECHA: 22/01/2026
NÚMERO DE CRP: 1 9802	FECHA: 01/02/2026

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y/O ASISTENCIAL EN

PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA 01	MES 03	AÑO 2026	HASTA	DIA 31	MES 03	AÑO 2026

TIPO SERVICIOS: Administrativo **RESERVA DE GLOSA 2%:** 0

VALOR MES: 3,001,000 **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 EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	12,004,000
VALOR EJECUTADO:	9,003,000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	3,001,000
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	0
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	3,001,000
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	75.00 %

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
9499797837	218,900	280,200	3	42,700	35,100	576,900
	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,


LUNA ROA JENNIFFER

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

SANDRA PATRICIA RINCON GUERRERO

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. GESTIÓN CONTRACTUAL						VERSIÓN: 4				
							PÁGINA : 1 DE 1				
									FECHA: 07/11/2024		
ÁREA Y/O SERVICIO: Almacén						UNIDAD:			FRAY BARTOLOME DE LAS CASAS		
No. DE CONTRATO: 0922-2026				PERIODO CERTIFICADO		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR : Jenniffer Luna Roa						1	3	26	31	3	26
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Sandra Patricia Rincón Guerrero				DOCUMENTO: 1.068.952.102							
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales o de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E											
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100%											
OBLIGACIONES ESPECIFICAS						ACTIVIDADES REALIZADAS					
1. Revisar las necesidades enviadas por la dependencia de pedidos referente a insumos que requieran adelantar procesos contractuales para el suministro de material médico quirúrgico y dispositivos médicos, necesario y suficiente para la prestación de los servicios, revisando su viabilidad frente a las descripciones, presentaciones, consumos promedios y presupuestos requeridos, a fin de iniciar nuevos procesos contractuales..						Durante el periodo de actividades se diligenciaron los documentos de solicitudes sobre estudios de mercado de bienes y servicios, anexos técnicos, análisis de riesgos, exclusión e inclusión de ítems, ajuste de precios y se adelantaron los procesos pre contractuales para el suministro de material médico quirúrgico y dispositivos médicos de Equipo bomba, Esterilización, Terapia de presión negativa, Suturas, papelería necesarios y suficientes para la prestación de los servicios, revisando su viabilidad frente a las descripciones, presentaciones, consumos promedios y presupuestos requeridos requeridos.					
2.Solicitar la publicación de estudios de mercado requeridos en el desarrollo de la operación del almacén.						Durante el presente periodo de actividades se diligenciaron formatos de solicitud de bienes y servicio, anexo técnico, analisis de riesgos, formato de modificación ajuste de precios, modificación inclusión y exclusión, se solicitaron los siguientes estudios de mercado: 1.Estudio de mercado nueva convocatoria: 3 2.Solicitud ajuste de precio ítems: 1 3. Solicitudes de inclusión ítems: 2					
3.Realizar estudios previos estableciendo las condiciones técnicas necesarias en cumplimiento de la normatividad vigente, a fin de determinar los requisitos a solicitar a los oferentes, así como el mecanismo a contratar de acuerdo al presupuesto disponible.						Durante el presente periodo de actividades se diligenciaron 1 formato de Estudios Previos nueva convocatoria de Unidad Renal.					
4. Revisar los resultados de los estudios de mercado, con el fin de poder establecer que los precios publicados estén acordes a las descripciones y presentaciones solicitadas y generen un promedio coherente para la toma de decisiones del presupuesto requerido.						Durante el presente periodo se revisaron los resultados de 2 estudios de mercado de modificación e inclusión, así como 2 estudios de mercado de nueva convocatoria. Asi como se envió a contratación las solicitudes de modificaciones.					
5.Gestionar las evaluaciones técnicas a las ofertas presentadas dentro los procesos contractuales adelantados por el almacén, organizando el acompañamiento, validación y evaluación por parte del personal asistencial técnico idóneo para la evaluación del proceso, teniendo en cuenta los criterios normativos para dichas evaluaciones.						Durante el presente periodo de actividades se diligenciaron 1 formatos de evaluaciones técnica de ítems, el cual fue enviado al personal que evalúa el proceso.					
7. Realizar visitas periódicas al almacén general y los diferentes espacios de almacenamiento de las unidades asistenciales, a fin de validar que se lleve adecuadamente los procesos de recepción técnica y las condiciones de almacenamiento adecuada, informando en caso contrario a fin de que se tomen acciones de mejoramiento en caso de ser necesario.						Durante el presente periodo de actividades no se realizaron visitas periódicas ya que no fue requerido por parte del supervisor.					
8. Generar los informes a entes internos y externos que den lugar al cumplimiento de las obligaciones aquí descritas.						Durante el periodo se generaron los siguientes informes, enviados mediante correo electrónico: informe de relación de modificación de inclusión de insumos a contratos. De igual manera se apoyo en el diligenciamiento de los formatos de contratos de adición a Junta Directiva del mes de marzo.					
9.Las demás que sean necesarias en cumplimiento de las obligaciones anteriormente descritas.						Durante el periodo de actividades se realizó apoyo a las siguientes actividades: -Traslado a chapinero con documentación de contratos para revisión, firmas y radicación en contratación. -Impresión, fotocopias, scanner de documentación. -Radicación de 26 adiciones de contratos. -Radicación de 4 solicitudes de bienes y servicios. - Reunión virtual evaluación técnica de ítems, insumos de papelería, terapia de presión negativa. - Apoyo en bodega almacén, en el alistamiento de los pedidos que requirieron en las diferentes unidades de la Subred Norte.					
OBSERVACIONES:											
TOTAL A PAGAR (Número y letras): TRES MILLONES UN MIL PESOS M/CTE (\$3.001.000)											
 NOMBRE COMPLETO: SANDRA PATRICIA RINCÓN GUERRERO CC: 1.068.952.102						 Fecha : 31/03/2026 Fimma de recibido supervisor: Jenniffer Luna Roa					
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 1068952102		RINCON GUERRERO SANDRA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIAG 5 f 45-52	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
2026-02	2026-02	130328804	9499797837	I	2026/03/03	2026/03/11	BANCOLOMBIA	8	\$580,100

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)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$35,100			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$35,100			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$35,100			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	
1	CC	1068952102	RINCON SANDRA	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS005	30	\$1,750,905	\$218,900	CCF24	30	\$1,750,905	\$35,100	14-11	30	\$1,750,905	\$42,700	30	\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$35,100			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1068952102		RINCON GUERRERO SANDRA PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	DIAG 5 f 45-52	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
2026-02	2026-02	130328804	9499797837	I	2026/03/03	2026/03/11	BANCOLOMBIA	8	\$580,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$1,500	\$0	\$281,700	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$1,500	\$0	\$281,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$300	\$0	\$43,000	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$42,700	\$300	\$0	\$43,000	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$35,100	\$200	\$0	\$35,300	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$35,100	\$200	\$0	\$35,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$1,200	\$0	\$220,100	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$218,900	\$1,200	\$0	\$220,100	
TOTAL				1	\$576,900	\$3,200	\$0	\$580,100	

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 Ejecución del Contrato
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

Datos guardados

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
<input type="checkbox"/>	INFORME FEBRERO-2026.pdf	Proveedor Descargar Detalle