Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	**CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS** SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	CÓDIGO: AP-CT-F-16-08 VERSIÓN: 8 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 28/07/2020

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **MARIA DEL PILAR RODRIGUEZ PINILLA**			
TIPO DE DOCUMENTO:	**C.C X C.E**	**NO.**	**52101367**
CELULAR: **3104770813**	CORREO ELECTRÓNICO: **pilar.rodriguezpini@gmail.com**	SEDE: **SALUD PUBLICA RIONEGRO**	CENTRO DE COSTOS: **RIOK32 - PIC VIGILANCIA SALUD PUBLICA - RIONEGRO**
PROCESO: **DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD**		SERVICIO: **ASISTENCIAL**	
ENTIDAD FINANCIERA: **BANCO FALABELLA**	TIPO DE CUENTA: **AHORROS**	NUMERO DE CUENTA BANCARIA: **111820398841**	
PENSIONADO:	**SI No X**		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA: **4031-2026**		N° DE PAGOS DEL CONTRATO: **1.6**	

CDP 1	297	**FECHA**	20/02/2026	**CRP 1**	16099	**FECHA**	14/04/2026
CDP 2	706	**FECHA**	20/05/2026	**CRP 2**	21587	**FECHA**	22/05/2026
CDP 3	–	**FECHA**	–	**CRP 3**	–	**FECHA**	–
CDP 4	–	**FECHA**	–	**CRP 4**	–	**FECHA**	–
CDP 5	–	**FECHA**	–	**CRP 5**	–	**FECHA**	–
CDP 6	–	**FECHA**	–	**CRP 6**	–	**FECHA**	–

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.**

PERIODO CERTIFICADO:	**DESDE**			**HASTA**		
	DÍA	**MES**	**AÑO**	**DÍA**	**MES**	**AÑO**
	01	**05**	**2026**	**31**	**05**	**2026**

VALOR HONORARIOS MENSUALES: **$ 4.195.200**	TIPO DE SERVICIOS: **ASISTENCIAL**	VALOR HORA / DÍA: **$ 22.800**

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias, alivios tributarios, etc.)

Contratista cumple con los productos del mes

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	**$ 10.396.800**
VALOR EJECUTADO	$ 4.195.200
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	**$ 4.195.200**
TOTAL HORAS CONTRATADAS	184
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES	184
SALDO POR EJECUTAR	$ 6.201.600
VALOR A LIBERAR (Si es la última certificación)	$ 0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	**40.4 %**

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE: De conformidad al decreto 1273 de 2018, el supervisor certifica que los aportes pagados en la planilla de seguridad social (EPS, Pensiones y ARL) del mes anterior corresponden al periodo a certificar. **El supervisor del contrato hace constar que los datos registrados en la presente certificación de cumplimiento fueron debidamente revisados y son veraces.**

IBC DE COTIZACIÓN Mes Vencido	APORTE SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSIÓN 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES	Número de Planilla Mes Vencido
$ 1.750.905	$ 218.900	$ 280.200	III	$ 42.700	**$ 541.800**	79960916

Dado en Bogotá a los **31** días del mes de **Mayo** del año **2026**. Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR SANDRA MIREYA SÁNCHEZ CC: 52497033	**NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA** MARIA DEL PILAR RODRIGUEZ PINILLA CC: 52101367

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 CONTRACTUAL	CÓDIGO: AP-CT-F-50 VERSIÓN: 4 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 07/11/2024

ÁREA Y/O SERVICIO: **DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD**	UNIDAD: **SALUD PUBLICA RIONEGRO**						
No. DE CONTRATO: **4031-2026**	PERIODO CERTIFICADO	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: **SANDRA MIREYA SÁNCHEZ**		01	05	2026	31	05	2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA: **MARIA DEL PILAR RODRIGUEZ PINILLA**	DOCUMENTO: **52101367**						
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 (%): **40.4 %**							

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
Desarrollar las acciones previstas en los planes de trabajo de los Espacios y/ o Procesos Transversales del PSPIC, de acuerdo con los requerimientos técnicos propios de cada línea.	Se participó en la reunión de prescripcion social y mesa local mas bienestar
Estructurar y desarrollar sesiones de información, educación y comunicación, con actores institucionales y comunitarios, caracterizados e identificados en los diferentes Espacios y/o Procesos	Se estructuró y desarrolló sesiones de información, educación, y comunicación con actores institucionales y comunitarios, caracterizados, e identificados en los diferentes espacios y/o procesos del PSPIC.
Diligenciamiento adecuado y oportuno de los formatos requeridos para el desarrollo de los productos, y entrega de estos a revisión.	Se realizó la priorización y se desarrollaron asistencias técnicas a la red de vigilancia comunitaria en la localidad de Teusaquillo con base al plan de acción e indicadores de la vigilancia epidemiológica basada en comunidad. Se realizaron 7 asistencias tecnicas localidad de Teusaquillo. Se desarrollaron investigaciones socio epidemiológicas de campo según situaciones problemáticas priorizadas en la localidad de Teusaquillo. Se realizaron informes de las respectivas investigaciones socio epidemiológicas de campo. Se realizaron 3 investigaciones ISEC.
Identificación, caracterización y evaluación del perfil de riesgo individual y colectivo en población de los diferentes cursos de vida, en el marco de la operativización de acciones de los Espacios y/ o Procesos Transversales del PSPIC para la vigilancia basada en comunidad.	En las acciones de investigaciones socio epidemiológicas de campo y asistencias técnicas se identificaron situaciones problemáticas, las cuales fueron notificadas por medio del formato de ficha de notificación.
Promover en la población de los diferentes cursos de vida y sus familias el desarrollo de habilidades para la vida, como una herramienta que fomente prácticas de autocuidado y desarrollo integral en el marco de la vigilancia basada en comunidad.	En las asistencias técnicas se desarrollaron fortalecimientos de capacidades sobre recomendaciones en salud sobre la prevencion de Sarampion, Rubelola, lavado de manos y MPOX., signos y sintomas de alarma d la mujer gestante y post parto.
Realizar los acercamientos comunitarios e institucionales que se requieran, para el desarrollo de las acciones de cada Espacio y/o Proceso Transversal del PSPIC en el marco de la vigilancia basada en comunidad.	Se llevo a cabo alistamiento de entrenamiento con vigías y gestores en salud que conforman la red de vigilancia comunitaria REVCOM .
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.	Se priorizaron las situaciones problemáticas, de igual manera se realizó planeación, preparación de metodologías y técnicas de investigación a implementar dentro de los procesos investigativos en la localidad de Teusaquillo. se realizaron informes de investigaciones socio epidemiológicos de campo de la localidad de Teusaquillo.se realizaron articulaciones de situaciones problemáticas notificadas para el desarrollo de investigaciones socio epidemiológicos de campo en la localidad de Teusaquillo.
Participar en la implementación y evaluación de las políticas públicas, agendas locales y estrategias participativas intersectoriales y comunitarias.	Participación en la reunión Distrital de Vigilancia Epidemiológica Basada en Comunidad.
Fortalecer las redes comunitarias e institucionales para favorecer los procesos de notificación y canalización, así como la gestión efectiva de respuestas sectorial e interinstitucional, de acuerdo con los alcances de cada Espacio y/o proceso transversal.	Se fortaleció sobre la identificación y notificación de situaciones problemáticas que afectan la salud y calidad de vida de las personas que hacen parte de la red de vigilancia comunitaria REVCOM en el distrito capital, en este caso de la localidad de Teusaquillo. Se diligenciaron fichas de notificación de situaciones problemáticas de vigilancia epidemiológica donde están contenidas todas las categorías, en las localidad de Teusaquillo. Las notificaciones contienen orientación y articulación sectorial e intersectorial de acuerdo a la categoría.
Hacer entrega de los reportes, informes y tableros de control propios de cada línea de trabajo, Espacio y/ o	Se realizó entrega de productos (actas, informes, formatos) y seguimiento a la meta.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
Proceso Transversal.	
Aportar al proceso de archivo general del PSPIC, de acuerdo con las tablas de retención documental definidas y la normatividad vigente	Se entregó el informe de gestión documental a coordinación en carpeta contractuales.
Las actividades podrán ser desarrolladas en cualquiera de los Espacios y/ o Procesos Transversales de acuerdo con los lineamientos del Contrato PSPIC vigente y necesidades de los servicios de la Subred	Las actividades programadas dentro de la meta se realizaron en la parte operativa en la localidad de Teusaquillo y la parte administrativa se desarrolló en la oficina ubicada en Rio Negro.
Ejecución de los productos a cargo de acuerdo con el subsistema asignado en lo operativo y elaboración de soportes, seguimiento a indicadores del subsistema, elaboración de informes en el marco de su competencia	Se hace entrega de los soportes requeridos para la ejecucion de las actividddaes con soporte fisico y Drive.
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	Durante el mes se tiene disponibilidad de acuerdo a los requerimientos del componenente VBC.

OBSERVACIONES:

184 HORAS CERTIFICADAS

TOTAL A PAGAR:

$ 4.195.200 — CUATRO MILLONES CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

Fecha: 31/05/2026  **NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA** MARIA DEL PILAR RODRIGUEZ PINILLA CC: 52101367	Fecha: 31/05/2026  **FIRMA DE RECIBIDO SUPERVISOR** SANDRA MIREYA SÁNCHEZ CC: 52497033

Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52101367	MARIA DEL PILAR RODRIGUEZ PINILLA	CRA 52 N 44C- 56 BLOQUE B APTO 205	3104770813	pilar.rodriguezpini@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		79960916	11/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$1,750,905	$552.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	42.700				42.700	0	0	42.700			427	42.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	10.600	0	0	10.600	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	42.700	42.700
CCF	1	10.600	10.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	552.400	552.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	52101367	MARIA DEL PILAR RODRIGUEZ PINILLA	CRA 52 N 44C- 56 BLOQUE B APTO 205	3104770813	pilar.rodriguezpini@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		79960916	11/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$1,750,905	$552.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excarcelado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 52101367	RODRIGUEZ PINILLA MARIA DEL PILAR	57	0			N																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	218.900	14-11	1.750.905	30	3	42.700	CCF24	1.750.905	30	10.600	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información