

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		OSORIO ARIAS PAULA ANDREA								355877		
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1022988840									
CORREO	pajuanpa1616@gmail.com	CELULAR	3112334014									
PROCESO:	ENTORNO COMUNITARIO											
SERVICIO:	ENTORNO COMUNITARIO		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	12				TIPO CUENTA				AHORROS			
NUMERO CUENTA BANCARIA		488417323463										

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		5597-2024		N° DE PAGOS DEL CONTRATO							
NÚMERO DE CDP: 1	658	FECHA	27/05/2024	NÚMERO DE CRP: 1	33212	FECHA	07/06/2024				
NÚMERO DE CDP: 2	924	FECHA	23/07/2024	NÚMERO DE CRP: 2	41269	FECHA	30/07/2024				
NÚMERO DE CDP: 3	1063	FECHA	26/08/2024	NÚMERO DE CRP: 3	47062	FECHA	30/08/2024				
NÚMERO DE CDP: 4	1208	FECHA	18/09/2024	NÚMERO DE CRP: 4	51719	FECHA	30/09/2024				
NÚMERO DE CDP: 5	1342	FECHA	15/10/2024	NÚMERO DE CRP: 5	53004	FECHA	15/10/2024				

OBJETO: TECNICO III - DIGITADOR

PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		01	10	2024		15	10	2024

TIPO SERVICIOS: Asistencial RESERVA DE GLOSA 2% 0

VALOR MES: 1,845,204 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:	8,303,366
VALOR EJECUTADO:	8,303,366
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	922,602
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	184
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	92
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
9474141613	162,500	208,000	3	31,700	26,000	428,200
	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:

Paula Andrea Osorio Arias
OSORIO ARIAS PAULA ANDREA
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-50-03

VERSIÓN: 3

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CONTRATACIÓN

PÁGINA: 1 DE 1

FECHA: 19/05/2022

ÁREA Y/O SERVICIO:		DIRECCION DE GESTION DEL RIESCO EN SALUD					UNIDAD:		Salud Publica-Pic			
No. DE CONTRATO:	5597-2024				PERIODO CERTIFICADO		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	INGRID PAOLA LOZANO TORRES					1	10	2024	15	10	2024	
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	CLARA PATRICIA CARO SILVA											
OBJETO DEL CONTRATO:	DIGITADOR (A)					DOCUMENTO:			39805242			
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100 %												

Realizar digitación a ingreso a los aplicativos dispuestos, los datos de las fechas de recolección de información y las demás que se requieran, verificando la coherencia de los datos con los profesionales responsables del diligenciamiento de las mismas.	Elaboración de los productos a cargo con los criterios de Continuidad, Oportunidad, Pertinencia, Accesibilidad, Seguridad, Eficiencia y Eficacia solicitado, Entrega de soportes de los productos solicitados con los criterios de calidad garantizada al alistamiento oportuno para los procesos de auditoría y certificación.
Revisar toda la información registrada en las bases de datos por proceso con el fin de verificar la cantidad, calidad y consistencia de los datos, o informar los hallazgos, y así	Sistematización de las intervenciones realizadas en el Espacio Vivienda a través del diligenciamiento de los aplicativos establecidos por la SDS para tal fin de manera que se garantice el buen uso de la herramienta informática en el marco del Modelo Integral de Atención en Salud de la Subred y la Gestión de la Tecnología a Contribuir a la revisión y actualización de los datos de usuarios en el aplicativo Dinámica antes de la entrega de bases de datos, garantizando la integridad y actualidad de la información.
Suministrar las bases de datos de las cohortes, cuando se requiera, con previa verificación para la entrega	Colaborar en la corrección y actualización de las direcciones de los usuarios en el aplicativo Dinámica para asegurar la precisión y coherencia de la información.
Suministrar las bases de datos de las cohortes, cuando se requiera, con previa verificación para la entrega	Verificar la completitud y actualización de la información concerniente a los controles de los usuarios en el aplicativo Dinámica.
Realizar depuración a las bases de datos y cruce, en pro de estandarizar los registros de dirección de acuerdo a lo establecido en los manuales de nomenclatura, garantizando los datos de análisis espacial	
Realizar el cargue del cumplimiento de controles de crecimiento y desarrollo de los niños del programa Mas Familias en Acción, de acuerdo al periodo de verificación en el aplicativo SIFA	
Recepción y custodia de los formatos definidos en los Espacios y/o proceso Transversal para digitación realizando pre-crítica del dato, de acuerdo a los atributos de calidad	Mantener y actualizar regularmente las bases de datos, asegurando la integridad de la información y la disponibilidad para consultas futuras.
Digitación en los aplicativos, sistemas de información, DRIVE, herramientas ofimáticas definidas para los diferentes Espacios y/o Procesos Transversales del PSPIC	Relación de usuarios en Drive. Validación de usuarios en las plataformas, utilizando Comprobador de derechos, BDUA y validador de Capital Salud.
Realizar verificación de información BDUA. Realizar la pre-crítica del dato, corregir los datos erróneos en el momento de la captura del dato. Realizar los ajustes pertinentes a las bases de datos, herramientas ofimáticas o sistemas de información de acuerdo a los hallazgos identificados durante la depuración de	Encuentro semanal con el supervisor a cargo para validar la calidad de los datos en las bases de datos de citas asignadas. Verificación en la aplicación Dinámica para confirmar el cumplimiento de las citas programadas durante el mes, asegurando la coherencia entre la información en la aplicación y la base de datos previamente
Aportar a los procesos de archivo general del PSPIC, de acuerdo a las tablas de retención documental definidas y la normatividad vigente. Dar respuesta a los requerimientos y solicitudes asignadas, de manera oportuna, clara y de acuerdo a los estándares de calidad de la Subred Norte	Suministro de bases de datos en formato Excel destinadas al respaldo del agendamiento de equipos en el plan de cuidado familiar, abordaje territorial, equipos étnicos y profesionales de campo. Generación mensual de informes que detallan las citas asignadas a través de la plataforma Dinámica.
Las actividades podrán ser desarrolladas en cualquiera de los Espacios y/o Procesos Transversales de acuerdo a los lineamientos del Contrato PSPIC vigente y necesidades de los servicios de la Subred. Adicional a las descritas en el requerimiento, el cual hace parte integral del presente contrato, el contratista deberá: a) Realizar el proceso de inducción programado por la Dirección de Talento Humano, como requisito previo para el primer pago de honorarios. b) Es obligación para el pago de honorarios, previamente cargar la Certificación de Cumplimiento de Contrato u Orden de Prestación de Servicios, Informe de Ejecución de Contrato de Prestación de Servicios y Planilla de Pago de Aportes al Sistema de Seguridad Social en la plataforma SECOP II en el ítem No. 7 (Ejecución del contrato) en el módulo Plan de Pagos. Sin este requisito el SUPERVISOR no procederá a la certificación del	Organización de los documentos del plan de cuidado familiar en archivos tras su digitalización. Gestión y acceso a los documentos requeridos por el supervisor a cargo. Mantenimiento y organización de las bases de datos asignadas. Establecer un sistema de archivo eficiente y responder a las solicitudes del jefe proporcionando acceso o información relevante de manera oportuna.

OBSERVACIONES:		
TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE (\$)	\$ 922.602	NOVECIENTOS VEINTI DOS MIL SEISCIENTOS DOS PESOS M/CTE

Paula Andrea Osorio Arias

NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

OSORIO ARIAS PAULA ANDREA

CC 1022538840

15 10 2024
Ingrid Paola Lozano Torres

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 1022988840		OSORIO ARIAS PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 55 sur 19 B 33	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5230928	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	968697515	9474141613	I	2024/10/09	2024/10/08	MOVII S.A.	0	\$428,200

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)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$26,000			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$26,000			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$26,000			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0
1	CC 1022988840	OSORIO PAULA	230201	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS017	30	\$1,300,000	\$162,500	CCF24	30	\$1,300,000	\$26,000	14-11	30	\$1,300,000	\$31,700	30	\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$1,300,000	\$26,000			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022988840		OSORIO ARIAS PAULA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 55 sur 19 B 33	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5230928	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	968697515	9474141613	I	2024/10/09	2024/10/08	MOVII S.A.	0	\$428,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$31,700	\$0	\$0	\$31,700	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$31,700	\$0	\$0	\$31,700	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$26,000	\$0	\$0	\$26,000	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$26,000	\$0	\$0	\$26,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
TOTAL				1	\$428,200	\$0	\$0	\$428,200	