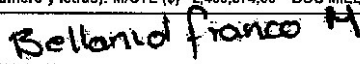
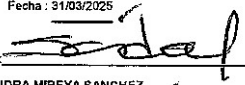


	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CÓDIGO: AP-CT-F-50	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL		VERSIÓN: 4 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 07/11/2024	
ÁREA Y/O SERVICIO: PAI		UNIDAD: Salud Pública-Pic		
No. DE CONTRATO: 3370-2025		PERIODO CERTIFICADO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR: SANDRA MIREYA SANCHEZ		Día 1	Mes 03	Año 2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA: BELLANID FRANCO MONTES		DOCUMENTO: 24730812		
OBJETO DEL CONTRATO: TECNICO_1				
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100%				
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS		ACTIVIDADES REALIZADAS		
1. Diligenciamiento adecuado y con calidad del formato SIS 150 de la estrategia extramural (registro diario de vacunados), previa verificación del antecedente vacunal (físico/digital) de la población encontrada durante la ejecución de las tácticas de la modalidad extramural.		1. Se garantizó el registro de los formatos establecidos, incluida la verificación de antecedente vacunal en la modalidad extramural. Siguiendo el orden de las tácticas		
2. Diligenciamiento adecuado de consentimientos informados biológico VPH y COVID19, carné de vacunación niño/as, y antecedente vacunal		2. Se realizó diligenciamiento de los consentimientos informados, de acuerdo con la asignación realizada para la ejecución de las jornadas programadas. Verificando en los aplicativos		
3. Realizar diligenciamiento del control diario (dos veces al día) de temperatura en los refrigeradores que almacenen vacuna a cargo del equipo extramural o centro de acopio.		3. Se realiza control de temperatura de las neveras de la modalidad extramural de acuerdo con la asignación realizada por el profesional extramural.		
4. Realizar programación diaria de las rutas para optimizar los recorridos, de las diferentes tácticas de vacunación extramural y asegurar el agendamiento diario para estrategia de "Vacunación Sin Barreras" para la táctica seguimientos, bajo la supervisión del profesional de estrategias.		4. De acuerdo con la asignación, se realizan los recorridos programados para la búsqueda de la población agendada. En las diferentes tácticas		
5. Garantizar la custodia, almacenamiento, transporte y condiciones óptima de la cadena de frío de los biológicos e insumos del PAI		5. Se realiza diligenciamiento de kárdex de acuerdo con lo entregado por el profesional extramural para las acciones diarias programadas, así como la custodia y conservación de los biológicos, insumos y dispositivos médicos del PAI. Teniendo en cuenta la descarga de los mismos		
6. Diligenciar y mantener actualizados los kárdex de inmunobiológicos y dispositivos médicos del PAI		6. Se realiza diligenciamiento diario de los kárdex de acuerdo con lo despachado por el profesional extramural, de acuerdo con la microplaneación diaria, se realiza diligenciamiento de acuerdo a la programación.		
7. Asistencia a las reuniones institucionales, así como las convocadas por el nivel central.		7. Se realiza asistencia a la reunión PAI extramural del mes 21-03-2025		
8. 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.		8. Se realiza el desarrollo de actividades de acuerdo con los lineamientos establecidos en el convenio PS-PIC teniendo en cuenta las diferentes estrategias realizadas.		
OBSERVACIONES:				
TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE (\$) 2.460.374,00 DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS				
 BELLANID FRANCO MONTES CC 24730812		Fecha: 31/03/2025  Firma de recibido supervisor: SANDRA MIREYA SANCHEZ Coordinadora PS-PIC		
Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.				

	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:		BELLANID FRANCO MONTES					376171			
TIPO DE DOCUMENTO:		Cedula		No.		24730812				
CORREO		francmontesbellanid@gmail		CELULAR		3118570024				
PROCESO:		GESTION DEL RIESGO - PIL								
SERVICIO:		GESTION DEL RIESGO - PIL		UNIDAD:		Ferias				
CENTRO DE COSTOS	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:		3370-2025		N° DE PAGOS DEL CONTRATO						
NÚMERO DE CDP: 1	350	FECHA	24/02/2025	NÚMERO DE CRP: 1	16014	FECHA	26/02/2025			
NÚMERO DE CDP: 2	531	FECHA	28/03/2025	NÚMERO DE CRP: 2	19913	FECHA	31/03/2025			
NÚMERO DE CDP: 3	876	FECHA	25/06/2025	NÚMERO DE CRP: 3	32583	FECHA	30/06/2025			
NÚMERO DE CDP: 4	792	FECHA	30/05/2025	NÚMERO DE CRP: 4	28208	FECHA	31/05/2025			
NÚMERO DE CDP: 5	997	FECHA	21/07/2025	NÚMERO DE CRP: 5	34286	FECHA	23/07/2025			
NÚMERO DE CDP: 6	1167	FECHA	26/08/2025	NÚMERO DE CRP: 6	38250	FECHA	31/08/2025			
NÚMERO DE CDP: 7	1324	FECHA	19/09/2025	NÚMERO DE CRP: 7	46328	FECHA	29/09/2025			
OBJETO: TECNICO L - AUXILIAR DE ENFERMERIA										
PERIODO CERTIFICADO			DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
				01	03	2025		31	03	2025
TIPO SERVICIOS		Asistencial		RESERVA DE GLOSA 2%		0				
VALOR MES	2,539,843	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:				17,778,901						
VALOR EJECUTADO:				17,778,901						
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:				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				
3370202503	0	0	3	0	0	0				
	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,

Bellanid Franco Montes

SANDRA MIREYA SANCHEZ
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

BELLANID FRANCO MONTES
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.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 24730812		FRANCO MONTES BELLANID	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 67 b sur # 13 60	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	3118570024	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Limite	Pago	Banko	Dias Mora	Valor	
2025-03	2025-03	50962510	9483097851	2025/04/03	2025/03/17	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$440.500	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES										PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES														
No.	Identificación	Nombre	Ingre	Ede	Cda	Pas	Vos	Bur	Ige	Oma	vch	bphc	rcl	vop	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICDF	Total Aportes													
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																														\$1,423,500	\$227,800	\$178,000	\$1,423,500	\$0	\$0	\$1,423,500	\$34,700	\$0	\$0	\$1,423,500	\$34,700	\$0	\$0	\$440,500
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																														\$1,423,500	\$227,800	\$178,000	\$1,423,500	\$0	\$0	\$1,423,500	\$34,700	\$0	\$0	\$1,423,500	\$34,700	\$0	\$0	\$440,500
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)																														\$1,423,500	\$227,800	\$178,000	\$1,423,500	\$0	\$0	\$1,423,500	\$34,700	\$0	\$0	\$1,423,500	\$34,700	\$0	\$0	\$440,500
1	CC	Z47J0812	FRANCO BELLANDI	X											23020 1	30	\$1,423,500	\$227,800	EP9037	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	\$14+11 30	\$1,423,500	2-4368	\$34,700	0	\$0	No	\$440,500										
Total Afiliados(1)																														\$1,423,500	\$227,800	\$178,000	\$1,423,500	\$0	\$0	\$1,423,500	\$34,700	\$0	\$0	\$1,423,500	\$34,700	\$0	\$0	\$440,500

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
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000
TOTAL				1	\$440,500	\$0	\$0	\$440,500