Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: AP-CT-F-50
		VERSIÓN: 4
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	PÁGINA : 1 DE 1
		FECHA: 07/11/2024

ÁREA Y/O SERVICIO:DIRECCION DE CONTRATACION			**UNIDAD:**					
No. DE CONTRATO: CPS-3129-2026	**PERIODO CERTIFICADO**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Día**	**Mes**	**Año**
NOMBRE DEL SUPERVISOR: ANA TATIANA QUINTANA TORRES		**1**	**3**	**2026**	**31**	**03**	**2026**
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Ana Milena Vera Cruz	**DOCUMENTO: 1,031,123,926**						

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 y realizar observaciones jurídicas a las solicitudes de contratación, estudios y documentos previos, presentados por los diferentes grupos, con el fin de adelantar la contratación de bienes y servicios, verificando que estén ajustados al manual de contratación y la normatividad vigente.	1. Se realizan las siguientes observaciones a la solicitud de bienes y servicios: **EM-117-2026:**ADQUISICIÓN DE ARREGLOS FLORALES POR FALLECIMIENTO DE SERVIDORES Y FAMILIARES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. **EM-067-2026**:ADQUISICIÓN DE DISFRACES E INDUMENTARIA PARA LAS PRESENTACIONES ARTÍSTICAS Y ESCENOGRAFIA DE LOS EQUIPOS DEL ENTORNO COMUNITARIO EN EL MARCO DE LOS CONVENIOS PSPIC **EM-160-2026:**PRESTACIÓN EXCLUSIVA DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE MOTO-BOMBAS, BOMBAS TIPO SUMERGIBLE Y SISTEMAS HIDRONEUMÁTICOS DE INYECCIÓN DE AGUA MARCA IHM, INCLUYENDO UNA BOLSA DE REPUESTOS ORIGINALES Y CONSUMIBLES NECESARIOS PARA GARANTIZAR EL ÓPTIMO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS. ESTE SERVICIO SE REALIZARÁ EN LAS DIFERENTES UNIDADES Y/O SEDES QUE CONFORMAN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E., ASEGURANDO LA INTERVENCIÓN POR PERSONAL AUTORIZADO Y/O CERTIFICADO **EM-024-2026:**PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO ESPECIALIZADO INCLUIDO REPUESTOS Y ACCESORIOS DE LOS EQUIPOS BIOMEDICOS MARCA GENERAL ELECTRIC PROPIEDAD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E **EM-111-2026** : PRESTAR EL SERVICIO DE DISEÑO FABRICACIÓN E INSTALACIÓN DE MOBILIARIO EN AGLOMERADOS Y/O MATERIALES SIMILARES DE CARPINTERÍA PARA LAS DIFERENTES ÁREAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE **EM-128-2026** : PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO ESPECIALIZADO INCLUIDO REPUESTOS Y ACCESORIOS DE TORRES DE LAPAROSCOPIA ARTROSCOPIA GASTROSCOPIA FIBROBRONCOSCOPIA Y UROLOGÍA PROPIEDAD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE ESE **EM-103-2026:** PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO CON REPUESTOS DE LOS COMPACTADORES DE RESIDUOS NO APROVECHABLES UBICADOS EN LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. EM-076-2026 : **ADQUISICIÓN DE RODENTICIDA - RATICIDA CEBO PARAFINADO E INSECTICIDA - DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN EL CONVENIO PSPIC Y SDS**
2. Elaborar los contratos u órdenes de compras o servicios de acuerdo con las necesidades de la Subred.	2. En el mes de Marzo no se ha realizado esta actividad.
3. Revisar y aprobar las pólizas exigidas en los contratos u órdenes que se emitan en la Subred.	3. En el mes de Marzo no se ha realizado esta actividad.
4. Revisar y dar trámite a las solicitudes de modificación contractual requeridas por los supervisores de los contratos suscritos por el Instituto.	4. En el mes de Marzo no se ha realizado esta actividad.
5. Realizar los procesos de liquidación de contratos y órdenes emanados por la Subred, de conformidad con el Manual de Contratación y la normatividad vigente.	5. No se realiza actividad en el mes de Marzo.
6. Realizar la correspondiente publicación de la documentación precontractual y contractual de los procesos adelantados por la Subred en la plataforma SECOP.	6. No se realiza actividad en el mes de Marzo.
7. Apoyar en la elaboración y ajustes a las circulares, reglamentos y/o procedimientos existentes en el Instituto para la contratación del personal indispensable para la correcta ejecución de la misionalidad de la Subred.	7. No se realiza actividad en el mes de Marzo.
8. Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato, de conformidad con la naturaleza del objeto contractual	8. Revision de Auditoria Revisoria 191-2024 192-2024 108-2025 109-2025

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): ($4.258.000) (CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL)

ANA MILENA VERA CRUZ
CC: 1.031.123.926

Fecha : 31/03/2026

Firma de recibido supervisor:

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2026-04-09, 09:29:09 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 84912788

Periodo Cotización 202603 **Periodo Servicio** 202603

Cliente:

PAGADA 2026-04-09

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANA MILENA VERA CRUZ				
Documento	CC 1031123926	**Dirección**	CARRERA 4 B NO. 49 C 24 SUR		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	0		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 1031123926		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					VERA CRUZ ANA MILENA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																					**Extranjero**	**Tipo salario**	**Salario**	**Pensión**							**Salud**						**Riesgos**						**Caja**				**Parafiscales**			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				**Código AFP**	**Código Tras. AFP**	**Tarifa AFP**	**IBC**	**Total Aporte AFP**	**Total Aporte FSP**	**Total Aporte FSPS**	**Código EPS**	**Código Tras. EPS**	**Tarifa EPS**	**IBC EPS**	**Aporte Salud**	**Aporte UPC**	**Código ARL**	**Clase Riesgo**	**Tarifa ARL**	**IBC ARL**	**Aporte Riesgos**	**Código CCF**	**Tarifa CCF**	**IBC CCF**	**Aporte Caja**	**Tarifa SENA**	**Aporte SENA**	**Tarifa ICBF**	**Aporte ICBF**
															0	30	30	30	30			$ 1.669.729	231001		16 %	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	EPS017		12,5 %	$ 1.750.905	$ 218.900	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.750.905	$ 42.700	CCF24	2 %	$ 1.750.905	$ 35.100	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	FAMISANAR EPS	ARL SURA	COMPENSAR CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 42.700	$ 35.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 576.900

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952