

 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U		CÓDIGO: AP-CT-F-16-05	
	ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		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:		AYALA DELGADO MARIA ANGELICA										165948	
TIPO DE DOCUMENTO:		Cedula				No.				52729060			
CORREO		ximena251301@hotmail.com				CELULAR				30115557906			
PROCESO:		Vigilancia en Salud Publica											
SERVICIO:		Vigilancia en Salud Publica				UNIDAD:				Salud Publica - PIC			
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		477370056715											

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS																			
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:				7260-2021				N° DE PAGOS DEL CONTRATO											
NÚMERO DE CDP: 1		1405		FECHA		01/07/2021		NÚMERO DE CRP: 1		44775		FECHA		15/07/2021					
NÚMERO DE CDP: 2		1716		FECHA		25/08/2021		NÚMERO DE CRP: 2		50674		FECHA		25/08/2021					
OBJETO: TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA																			
PERIODO CERTIFICADO				DESDE		DIA		MES		AÑO		HASTA		DIA		MES		AÑO	
						01		10		2021				31		10		2021	
TIPO SERVICIOS				Asistencial				RESERVA DE GLOSA 2%				0							
VALOR MES				2,232,442				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:	8,941,490
VALOR EJECUTADO:	8,929,488
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	2,232,372
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	186
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	12,002
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	99.87 %

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
9425136341	113,600	145,400	3	22,200	0	281,200
	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,

Firmado según planilla CERTIFICADO DE PAGO DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD del periodo Octubre 2021

TORRES RUIZ JOHANNA ANDREA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

AYALA DELGADO MARIA ANGELICA
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 U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

CÓDIGO: AP-CT-F-16-05

VERSIÓN: 5

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

PÁGINA : 1 DE 1

FECHA: 16/02/2018

ÁREA Y/O SERVICIO: VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA

UNIDAD:

Salud Pública-Pic

No. DE CONTRATO: 7260-2021

Periodo certificado

Día

Mes

Año

Día

Mes

Año

DOCUMENTO: 52729060

1

10

2021

31

10

2021

NOMBRE DEL CONTRATISTA: MARIA ANGELICA AYALA DELGADO

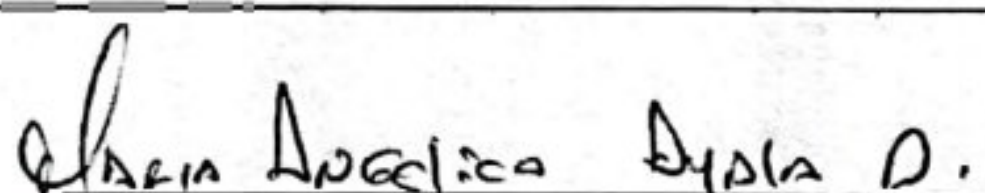
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios como TÉCNICO I - AUXILIAR DE ENFERMERIA dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. de acuerdo a las necesidades de la Institución, conforme a lo previsto en el Convenio PSPIC vigente

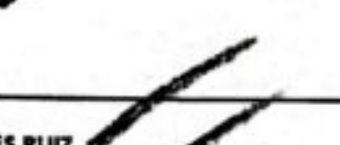
El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI ☒ X NO ☐ Servicios: SI ☐ NO ☐

ACTIVIDADES CONTRATADAS	% EJECUTADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. Contribuir con el mantenimiento y mejora del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad Institucional durante el desarrollo de las responsabilidades asignadas, en el marco de operación de los componentes del Sistema Único de Habilitación, Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad, Sistema Único de Acreditación y Sistema de Información.	5%	Preauditoria realizada según cronograma con coordinación del espacio y apoyos.	Soportes de Preauditoria (actas, listados de reunión)
2. Desarrollar las estrategias definidas a nivel institucional para el mantenimiento y mejora de los Ejes del Sistema Único de Acreditación: Gestión del Riesgo, Humanización de la Atención, Transformación cultural, Gestión clínica excelente y segura, Gestión de la Tecnología, Atención centrada en el usuario y Responsabilidad social, acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas.	5%	Reunión mensual de equipo para socialización de temáticas de humanización, gestión del riesgo, acreditación, asistencia técnica por proceso y planeación para el desarrollo de los productos del espacio.	Acta, listado de reunión
3. se realizo apoyo en espacio trabajo desde el 1 de octubre asta el 31 de octubre del 2021	90%	se realizo apoyo en espacio trabajo del 1 al 31 de octubre del 2021 certificando 186 horas	se realizo apoyo en espacio trabajo del 1 al 31 de octubre del 2021 realizando revision y cruce de bases ,arreglo de archivo a demanada
TOTAL DE EJECUCIÓN:	100%		

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): (\$) \$ 2,232,372 DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE


MARIA ANGELICA AYALA DELGADO
52729060
C.C

Fecha : 31/10/2021
Firma de recibido supervisor: 
Dra. JOHANNA ANDREA TORRES RUIZ
DIRECTORA DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD

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

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52729060		AYALA DELGADO MARIA ANGELICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TR 26 NO 28 A 44 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2021310	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2021-09	2021-09	1161602065	9425136341	1	2021/10/14	2021/10/11	BANCO DAVIVIENDA	0	\$281,200

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,400	\$0	\$0	\$145,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$145,400	\$0	\$0	\$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$22,200	\$0	\$0	\$22,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$22,200	\$0	\$0	\$22,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$113,600	\$0	\$0	\$113,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$113,600	\$0	\$0	\$113,600
TOTAL				1	\$281,200	\$0	\$0	\$281,200

Periodo: Octubre 2021

Mediante el presente documento en mi calidad de supervisor (a) certifico que los contratistas registrados en este informe cumplieron con las obligaciones pactadas en el contrato de acuerdo a lo registrado en los formatos "AP-CT-F-16-05 CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS" y "AP-CT-F-50-02 INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS" y se ha verificado el pago de los aportes al Sistema de Seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales, motivo por el cual es procedente el pago de los honorarios durante el presente periodo, según se relaciona a continuación:

Nro. Contrato	Tipo Documento	Documento	Contratista	Cargo	Centro Costos	Dias	Hora1	Hora2	Event 01	Event 02	Valor Certificado	Saldo	Factura	Orden Pago
7259-2021	Cedula	1032367727	AVILA VILLANUEVA GERMAN CAMILO	TÉCNICO II - TECNICO EN	A00		186	0			2,232,372	12,002		SI
7260-2021	Cedula	52729060	AYALA DELGADO MARIA ANGELICA	TÉCNICO I - AUXILIAR DE	A00		186	0			2,232,372	12,002		SI
7261-2021	Cedula	1018420743	BAEZ CORTES NATALI	MEDICO QUINCY	A00		186	0			7,534,302	0		SI
7262-2021	Cedula	51859525	BALAGUERA MORA DIANA PATRICIA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II- FONOAUDIOLOG	A00		186	0			3,627,744	19,504		SI
7263-2021	Cedula	1014188615	BALLEN AVENDAÑO LEIDY JOHANA	TÉCNICO I - AUXILIAR DE	A00		186	0			2,232,372	12,002		SI
7264-2021	Cedula	1020719706	BALLEN ROMERO YENI ELIZABETH	TÉCNICO II - TECNICO EN	A00		236	0			2,832,472	12,002		SI
7265-2021	Cedula	52524094	BAQUERO SABOGAL XIMENA PAOLA	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	A00		186	0			4,743,744	1,300,704		SI
7266-2021	Cedula	80850652	BAQUERO ZULETA NORMAN ANDRES	PROFESIONAL UNIVERSITARIO I	A00		186	0			4,185,744	22,504		SI
7267-2021	Cedula	52194229	BARBOSA ESCOBAR	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	A00		155	0			3,953,120	3,698,080		SI
7269-2021	Cedula	52739727	BARRAGAN RAMIREZ MARIA JESUS	TÉCNICO I - AUXILIAR DE	A00		186	0			2,232,372	12,002		SI
7270-2021	Cedula	1026292036	BARRERA CORREA ANGIE MILENA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II-	A00		186	0			3,627,744	370,576		SI
7271-2021	Cedula	52887574	BARRETO MONTAÑO ADRIANA MARCELA	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	A00		186	0			4,743,744	25,504		SI
7272-2021	Cedula	1014298008	BASTIDAS PUERTA NICOLLE SAMANTHA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II-PSICOLOGO (A)	A00		186	0			3,627,744	19,504		SI
7273-2021	Cedula	52950722	BECERRA ALMANZA SANDRA MILENA	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	A00		186	0			4,743,744	25,504		SI
7274-2021	Cedula	52818412	BEJARANO MELO SINDY	PROFESIONAL	A00		186	0			4,743,744	25,504		SI


TORRES RUIZ JOHANNA ANDREA
53105209