Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO 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	PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 16/02/2018

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

			156729
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	AYALA DELGADO MARIA ANGELICA		
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	09	2021		30	09	2021
		RESERVA DE GLOSA 2%					0	

TIPO SERVICIOS	Asistencial		
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:	6,697,116
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:	2,244,374
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	74.90 %

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
9423937843	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,

Maria Angelica Ayala D.

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.

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	**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 PUBLICA		**UNIDAD:**			**Salud Publica-Pic**		
No. DE CONTRATO: 7260-2021	**Periodo certificado**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Día**	**Mes**	**Año**
DOCUMENTO: 52729060		**1**	**9**	**2021**	**30**	**9**	**2021**

NOMBRE DEL CONTRATISTA: MARIA ANGELICA AYALA DELGADO

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA el marco del Plan de Intervenciones Colectivas – PIC

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, acreditacion, 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 septiembre asta el 30 de septiembre	90%	se realizo apoyo en espacio trabajo del 1 al 30 de septiembre certificando 186 horas	se realizo apoyo en espacio trabajo del 1 al 30 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 D. MARIA ANGELICA AYALA DELGADO C.C 52729060	**Fecha : 30/09/2021** **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.

aportes en linea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC [illegible]		AYALA DELGADO MARIA ANGELICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TR 2E NO 28 A 44 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.C.	2021310	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-08	2021-08	[illegible]	[illegible]	I	2021/09/14	2021/09/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$281,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.C. (1 Afiliados)						$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0
1	CC	[illegible]	AYALA MARIA	[illegible]	30	$908,526	$145,400	[illegible]	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-11	30	$908,526	$22,200	0	$0	$0
Total	Afiliados(1)					$908,526	$145,400			$908,526	$113,600			$0	$0			$908,526	$22,200		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificacion	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC [illegible]		AYALA DELGADO MARIA ANGELICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TR 28 NO 28 A 44 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.C.	2021310	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-08	2021-08	[illegible]	[illegible]	I	2021/09/14	2021/09/14	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: Septiembre 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 Documen	Documento	Contratista	Cargo	Centro Costos	Nro. Cuenta Bancaria	Dias	Hora1	Hora2	Evento1	Evento2	Valor Certificado	Saldo	Orden Pago
				ENFERMERO (A)										
7256-2021	Cedula	52265307	AVILA LOPEZ SILVIA	TÉCNICO I - AUXILIAR DE	A00	451870067332		186	0			2,232,372	2,244,374	SI
7257-2021	Cedula	53028886	AVILA QUEVEDO MARY LEIDI	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II-ENFERMERO	A00	0		186	0			3,627,744	3,647,248	SI
7258-2021	Cedula	1032441085	AVILA RODRIGUEZ CLAUDIA PATRICIA	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	A00	0		141	0			3,596,064	5,891,424	SI
7259-2021	Cedula	1032367727	AVILA VILLANUEVA GERMAN CAMILO	TÉCNICO II - TECNICO EN	A00	5070248223		186	0			2,232,372	2,244,374	SI
7260-2021	Cedula	52729060	AYALA DELGADO MARIA ANGELICA	TÉCNICO I - AUXILIAR DE	A00	477370056715		186	0			2,232,372	2,244,374	SI
7261-2021	Cedula	1018420743	BAEZ CORTES NATALI	MEDICO QUINCY	A00	84726440262		186	0			7,534,302	7,534,302	SI
7262-2021	Cedula	51859525	BALAGUERA MORA DIANA PATRICIA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II-FONOAUDIOLOG	A00	202136081		186	0			3,627,744	3,647,248	SI
7263-2021	Cedula	1014188615	BALLEN AVENDAÑO LEIDY JOHANA	TÉCNICO I - AUXILIAR DE	A00	67341542038		186	0			2,232,372	2,244,374	SI
7264-2021	Cedula	1020719706	BALLEN ROMERO YENI ELIZABETH	TÉCNICO II - TECNICO EN	A00	488408775135		236	0			2,832,472	1,644,274	SI
7265-2021	Cedula	52524094	BAQUERO SABOGAL XIMENA PAOLA	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	A00	5500227854		186	0			4,743,744	6,044,448	SI
7266-2021	Cedula	80850652	BAQUERO ZULETA NORMAN ANDRES	PROFESIONAL UNIVERSITARIO I	A00	7970339771		186	0			4,185,744	4,208,248	SI
7267-2021	Cedula	52194229	BARBOSA ESCOBAR	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	A00	0		73	0			1,861,792	7,651,200	SI
7268-2021	Cedula	11188012	BARBOSA SANDOVAL OSCAR EDUARDO	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II-ENFERMERO	A00	46740883925		15	0			292,560	6,982,432	SI
7269-2021	Cedula	52739727	BARRAGAN RAMIREZ MARIA JESUS	TÉCNICO I - AUXILIAR DE	A00	488401032476		186	0			2,232,372	2,244,374	SI

TORRES RUIZ JOHANNA ANDREA
53105209
Supervisor
05/10/2021 09.48.07