 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

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	FRAILE RODRIGUEZ DENNIS JOHANNA			183922
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1019102558	
CORREO	joanita-05@hotmail.com	CELULAR	3152933074	
PROCESO:	Salud Ocupacional y Salud en el Trabajo			
SERVICIO:	Salud Ocupacional y Salud en	UNIDAD:	Ferias	
CENTRO DE COSTOS	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	A00			
BANCO	1	TIPO CUENTA	AHORROS	
NUMERO CUENTA BANCARIA	802237933			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NUMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	0245-2022	Nº DE PAGOS DEL CONTRATO	
NUMERO DE CDP: 1	142	FECHA	18/01/2022
		NUMERO DE CRP: 1	3931
		FECHA	18/01/2022

OBJETO:	TECNICO O TECNOLOGO EN AREAS DE LA SALUD								
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO	
		01	02	2022		28	02	2022	
TIPO SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%			0				
VALOR MES	2,299,415 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:	7,818,011
VALOR EJECUTADO:	2,979,242
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	2,064,454
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	167
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	4,838,769
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	38.11 %

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
56753528	45,900	58,700	3	9,000	0	113,600
	0	0		0	0	

NO ASISTE POR ENFERMEDAD GENERAL CON INCAPACIDAD DE EPS POR 3 DIAS

El supervisor del contrato hace constar que los datos e informe de actividades registrados en esta certificación se revisaron y son veraces.

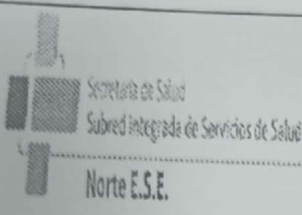
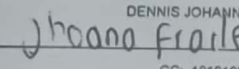
Dado en Bogotá. Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

Firmado según planilla CERTIFICADO DE PAGO DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD del periodo Febrero 2022

TORRES RUIZ JOHANNA ANDREA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Jhoana Fraile E.
FRAILE RODRIGUEZ DENNIS JOHANNA
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-50-02		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CONTRATACIÓN		VERSIÓN: 2		
			PÁGINA: 1 DE 1		
			FECHA: 30/10/2018		
ÁREA Y/O SERVICIO: RUTAS - CONVENIO SED					
No. DE CONTRATO: 0245		UNIDAD: Salud Publica-Pic			
DOCUMENTO: 1019102558		Periodo certificado	Día	Mes	Año
		1	02	2022	28 2 2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DENNIS JOHANNA FRAILE RODRIGUEZ					
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios como TECNICO EN SALUD PUBLICA en la DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. de acuerdo a las necesidades de la institución - Convenio Interadministrativo en el marco del cumplimiento de las condiciones de Bioseguridad en las Instituciones Educativas Distritales. - Vigente.					
El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos: SI ☒ 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, Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad, Sistema Único de Acreditación y Sistema de Información.	5%	PARTICIPAR EN CAPACITACIONES, SOCIALIZACIONES Y REALIZACIÓN DE ENCUESTAS Y MODULOS CON TEMAS DE CALIDAD	ACTAS DE CAPACITACION Y SOPORTES DE REALIZACIÓN DE ENCUESTAS Y MODULOS		
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%	PARTICIPAR EN CAPACITACIONES, SOCIALIZACIONES Y REALIZACIÓN DE ENCUESTAS Y MODULOS CON TEMAS DE CALIDAD	ACTAS DE CAPACITACION Y SOPORTES DE REALIZACIÓN DE ENCUESTAS Y MODULOS		
3. Apoyar en la adecuada implementación de los protocolos institucionales.	45%	Actividades de prevención de enfermedades, implementación de los protocolos institucionales, reporte de casos COVID19 y acciones como primer respondiente en casos de accidentes.	Matrices de seguimiento actualizada diariamente en DRIVE y entrega diaria de evidencias		
4. Efectuar bajo la directriz de la IED asignada, el reporte de casos COVID19 en la IED, en el formulario alojado en la página Institucional de la SED.					
5. Aplicar de manera inmediata el protocolo de la IED manejo inicial a presuntos casos COVID 19 y activar ruta de atención.					
6. Adelantar acciones pedagógicas con la comunidad educativa (estudiantes, docentes y personal administrativa) para la prevención de enfermedades en las sedes de la IED asignada, durante las fechas y horas acordadas previamente con el (la) rector (a) del colegio	45%	Revisión de Informes mensuales y de vigencia requeridos.	Matrices de estilos de vida saludable actualizada diariamente en DRIVE y entrega diaria de evidencias		
7. Apoyar al Comité Paritario de Salud y Seguridad en el Trabajo - COPASST- y a la brigada escolar institucional en la actualización de los Planes Escolares de Gestión del Riesgo.					
8. Actuar como primer respondiente en casos de accidentes escolares, conforme a lo establecido en el artículo 131 del Código Penal Colombiano.					
5. Adelantar acciones pedagógicas para la promoción en estilos de vida saludable en las sedes de la IED asignada, durante las fechas y horas acordadas previamente con el (la) rector (a) del colegio	45%				
TOTAL DE EJECUCIÓN:	100%				
OBSERVACIONES: N/A					
TOTAL A PAGAR (2,064,454): DOS MILLONES CERO SESENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS MCTE					
DENNIS JOHANNA FRAILE RODRIGUEZ  CC: 1019102558 DE BOGOTA		Firma de recibido supervisor: _____ DRA. JOHANNA ANDREA TORRES RUIZ DIRECTORA DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD 28_02_2022			
Nota: Este informe de actividades para su aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.					

DATOS DEL APORTANTE						DATOS DE LA PLANILLA							
TPD	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	PLANILLA RECIBIDA	RECIBAPAGO ASOCIADA (EXAMENES)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (EXAMEN/USUARIO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD/MUNICIPIO		PERIODO: SALUD	PERIODO: PENSIONES				IMPUESTOS	IMP.
UNICA	1 = Independiente			DIGITO D. C.	DIGITO D. C.		NO					1	0
												TOTAL A PAGAR	
CC	1019102588	DENNIS JOHANNA FRILE RODRIGUEZ	CL 140C # 103 F. 62	4796148	denris05@hotmail.com								
							2022-02	2022-02	I	12/03/2022	5752316		808.100

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Codigo EPS	Nombre	NIT	Contratación Obligación	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Contratación	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No Atendidos
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EP3017	Remanente EPS	80003564-7	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código APP	Nombre	HT	Contribución Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Des Muere	Valor Muere Contribución	Valor Muere FSP	suma a pagar	Nº Afiliados
25-14	Culpabilizaciones	80038604-7	980.000	0	0	0	0	0	0		980.000	1

TOTAL EN RENTAS Y RENTAS															
Código ARL	Nombre	NT	Colación	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto	Días	Valor Mora	Subtotal	No. Radicado	Valor Saldo a	Fondo	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
11.11	ARL SURA	80901790-6	31.100				31.100	0	0	31.100				31.100	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Clas Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Aliados

TOTALES PARA PASELES					
Valor Aporte	Clas Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No Afiliados	
SENA					
0	0	0	0	0	
ICBF					
0	0	0	0	0	
ESAP					
MEN					

TOTALES POR SUBASTA			
Tipo Administradora	No. Administradores Registrados	Valor entre de IGE, LMA, BIP y Maza	Total Pagar
Infant	1	125,000	125,000
Pension	1	160,000	160,000
Reagos Laborales	1	28,400	28,400
C.A.P.	0	0	0
ESAP	0	0	0
KBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309,400	309,400

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DATOS DEL AFIILIADO						DETALLE DEL PAGO							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE AFIILIADO	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO MUTUALIDADES Y SALUD	PLANEAL ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA	TIPO PLANEAL	FECHA PAGO (AÑO/MES/DÍA)	NÚMERO PLANEAL	CANTIDAD	
													BIPESADOS
FORMA REGISTRACIÓN	CLASE AFILIADO	NOMBRE SUSCRIBIDA	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD/MUNICIPIO							1	0
UNICA	1 - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	NO						TOTAL A PAGAR	
							2022/01	2022/02	1	2022/02/02	2022/02/08	\$100.000.000	

DETALLE POR COTIZANTE[illegible]

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Periodo: Febrero 2022

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	Evento1	Evento2	Valor Certificado	Salco	Factura	Orden Pago
			ALEJANDRA	PUBLICA										
0236-2022	Cedula	1013652344	PENAGOS PINTO ANYI	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00		186	0			2,299,332	4,603,891		SI
0237-2022	Cedula	52555056	CASTILLO MARIA	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00		186	0			2,299,332	4,603,891		SI
0238-2022	Cedula	1033703203	USECHE DIAZ YURI	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00		93	0			1,149,666	5,753,557		SI
0240-2022	Cedula	1036957204	VACA CORAL LUISA FERNANDA	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00		180	0			2,225,160	5,592,851		SI
0241-2022	Cedula	52987862	TORRIJOS SOTO	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00		186	0			2,299,332	4,603,891		SI
0244-2022	Cedula	52747149	HERNANDEZ HOLGUIN DELIA MILENA	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00		186	0			2,299,332	4,603,801		SI
0245-2022	Cedula	1019102558	FRAILE RODRIGUEZ DENNIS JOHANNA	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00		167	0			2,054,454	4,838,769		SI
0246-2022	Cedula	1033748545	PEREZ ZARATE LINA	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00		186	0			2,299,332	4,603,891		SI
0247-2022	Cedula	60446731	LOZANO FABON MARBY BEATRIZ	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00		186	0			2,299,332	4,603,891		SI
0248-2022	Cedula	52516034	BJRCOS TARACHE SONIA YOLANDA	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00		186	0			2,299,332	4,912,941		SI
0249-2022	Cedula	1001043860	GONZALEZ TAUTIVA	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00		186	0			2,299,332	4,603,891		SI
0250-2022	Cedula	1055550119	SAAVEDRA BUSTOS ADRIANA LUCIA	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00		186	0			2,299,332	4,603,891		SI
0251-2022	Cedula	1015461220	MU	MEDICO (A) GENERAL	A00		186	0			6,312,096	13,655,846		SI
0252-2022	Cedula	1020789533	VASQUEZ MONTERO JESUS ENRIQUE	MEDICO (A) GENERAL	A00		186	0			6,312,096	14,300,630		SI
0254-2022	Cedula	53160857	SAMACA VARGAS JUDY ELIANA	MEDICO (A) GENERAL	A00		186	0			6,312,096	13,655,846		SI
0255-2022	Cedula	1012353121	LOPEZ LOPEZ CRISTIAN	MEDICO (A)	A00		186	0			6,312,096	13,044,998		SI