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

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	FRAILE RODRIGUEZ DENNIS JOHANNA										205254		
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula				No.				1019102558				
CORREO	jhoanita-05@hotmail.com				CELULAR				3152933074				
PROCESO:													
SERVICIO:					UNIDAD:				Ferias				
CENTRO DE COSTOS	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	A00												
BANCO	1				TIPO CUENTA				AHORROS				
NUMERO CUENTA BANCARIA	802237933												

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	0245-2022			N° DE PAGOS DEL CONTRATO				
NÚMERO DE CDP: 1	142	FECHA	18/01/2022	NÚMERO DE CRP: 1	3931	FECHA	18/01/2022	
NÚMERO DE CDP: 2	1328	FECHA	18/05/2022	NÚMERO DE CRP: 2	16856	FECHA	18/05/2022	
NÚMERO DE CDP: 3	1423	FECHA	26/05/2022	NÚMERO DE CRP: 3	21910	FECHA	03/06/2022	
OBJETO:	TECNICO O TECNOLOGO EN AREAS DE LA SALUD							

PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		01	06	2022		30	06	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.

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	12,102,481
VALOR EJECUTADO:	12,025,834
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	2,222,768
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	76,647
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	99.37 %

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.

59516836	125,000	160,000	3	24,400	0	309,400
	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.

UGS

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 Junio 2022

SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Johanna Fraile R.
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.

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-50-03
		VERSIÓN: 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	PÁGINA : 1 DE 1
		FECHA: 19/05/2022

ÁREA Y/O SERVICIO:	SALUD OCUPACIONAL Y SALUD EN EL TRABAJO		**UNIDAD:**	FERIAS				
No. DE CONTRATO:	0245-2022	**PERIODO CERTIFICADO**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Día**	**Mes**	**Año**
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ		1	6	2022	30	6	2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	FRAILE RODRIGUEZ DENNIS JOHANNA	**DOCUMENTO:** 1019102558						
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNICO O TECNOLOGO EN AREAS DE LA SALUD							
TOTAL DE EJECUCIÓN (%):	99.37%							

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
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.	Participar en capacitaciones, socializaciones y realizacion de encuestas y modulos con temas de calidad
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.	Participar en capacitaciones, socializaciones y realizacion de encuestas y modulos con temas de calidad
3. Apoyar en la adecuada implementación de los protocolos institucionales.	Implementacion de los protocolos de bioseguidad institucionales de forma diaria
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.	Reporte de casos COVID 19 bajo directriz de la IED
5. Aplicar de manera inmediata el protocolo de la IED manejo inicial a presuntos casos COVID 19 y activar ruta de atención.	Manejo de presuntos casos COVID 19 y realizacion de seguimiento bajo ruta de atencion
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.	Desarrollo de actividades y cargue de informacion sobre las acciones pedagogicas realizadas para la prevencion de enfermedades en las sedes de la IED
7. 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.	Desarrollo de actividades y cargue de informacion sobre las acciones pedagogicas realizadas para la promocion de estilos de vida saludable en las sedes de la IED
8. Participar en los procesos de capacitación que efectúe la SED y la Subred para facilitar el desarrollo de sus actividades en la IED asignada y sus respectivas sedes.	Participacion en capacitaciones que efectua la SED y la Subred
9. 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.	Participacion y acompañamiento en los comites realizados por la institucion en referencia al COPASST y brigada institucional

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR: $ 2.222.768 DOS MILLONES DOSCIENTOS VEINTIDOS MIL SETECIENTOS SESENTA Y OCHO PESOS M/CTE

Johanna Fraile R.

FRAILE RODRIGUEZ DENNIS JOHANNA

CC:1019102558 VOBO

Fecha : 30/06/2022

Firma de recibido supervisor:_____

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

VGS

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1019102558	DENNIS JOHANNA FRAILE RODRIGUEZ	CL 140 C # 103 F - 62	4795148	jhoanila-05@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	No. / CANTIDAD	
					EMPLEADOS	# UPC
					1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**EN TOTAL A PAGAR $**	
2022-05	2022-05	I	09/06/2022	59516836	$309.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP Solidaridad	Aporte FSP Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	160.000	0	0		0	0	0		160.000	

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	[illegible]	[illegible]				24.400			[illegible]			244	24.400	

TOTALES CCF

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES SISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor bruto de IGE, INA, UPC Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	309.400

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1019102558	DENNIS JOHANNA FRAILE RODRIGUEZ	CL 140 C # 103 F - 62	4795148	jhoanite-05@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ, D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	No. DE COTIZANTES	
					1 EMPLEADOS	2 TURC.
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN					
2022-05	2022-05	I	09/06/2022	59516836	TOTAL A PAGAR	
					$309.400	

DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | |

Periodo: Junio 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 Documen	Documento	Contratista	Cargo	Centro Costos	Dias	Hora1	Hora2	Event o1	Event o2	Valor Certificado	Saldo	Factura	Orden Pago
0227-2022	Cedula	1115852900	CRISTIANO GOMEZ DIANA CAROLINA	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00	30					2,299,415	0		SI
0228-2022	Cedula	1019018235	MAHECHA RIVERA ANGELICA YOHANA	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00	30					2,299,415	0		SI
0230-2022	Cedula	1099206714	GONZALEZ ARIZA MONICA LILIANA	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00	29					2,222,768	76,647		SI
0231-2022	Cedula	1033806426	FRANCH ESCOBAR LUISA FERNANDA	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00	30					2,299,415	0		SI
0233-2022	Cedula	52290657	ARROYO TORRES LINA	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00	30					2,299,415	0		SI
0234-2022	Cedula	1019081212	OLMOS TOLOZA MARIA ALEJANDRA	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00	30					2,299,415	0		SI
0236-2022	Cedula	1013652344	PENAGOS PINTO ANYI	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00	30					2,299,415	0		SI
0237-2022	Cedula	52555056	CASTILLO MARIA	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00	30					2,299,415	0		SI
0238-2022	Cedula	1033703203	USECHE DIAZ YURI	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00	28	186	0			2,299,332	83		SI
0240-2022	Cedula	1036957204	VACA CORAL LUISA FERNANDA	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00	30					2,299,415	0		SI
0241-2022	Cedula	52987862	TORRIJOS SOTO	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00	30					2,299,415	0		SI
0244-2022	Cedula	52747149	HERNANDEZ HOLGUIN DELIA MILENA	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00	30					2,299,415	86,534		SI
0245-2022	Cedula	1019102558	FRAILE RODRIGUEZ DENNIS JOHANNA	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00	29					2,222,768	76,647		SI
0246-2022	Cedula	1033748545	PEREZ ZARATE LINA	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00	30					2,299,415	0		SI
0247-2022	Cedula	60446731	LOZANO PABON MARBY BEATRIZ	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00	30					2,299,415	0		SI
0248-2022	Cedula	52516034	BURGOS TARACHE SONIA YOLANDA	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00	30					2,299,415	0		SI

SANDRA MARIA BOCAREJO
51852543
Supervisor
30/06/2022 10.54.36