

 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	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		VERSIÓN: 5	
			PÁGINA: 1 DE 1	
				FECHA: 16/02/2018
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA				
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		FRAILE RODRIGUEZ DENNIS JOHANNA		216898
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1019102558	
CORREO	jhoanita-05@hotmail.com	CELULAR	3152933074	
PROCESO:	Salud Ocupacional y Salud en el Trabajo			
SERVICIO:	Salud Ocupacional y Salud en		UNIDAD:	Ferías
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				
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		0245-2022		Nº DE PAGOS DEL CONTRATO
NÚMERO DE CDP: 1	142	FECHA	18/01/2022	NÚMERO DE CRP: 1
NÚMERO DE CDP: 2	1328	FECHA	18/05/2022	NÚMERO DE CRP: 2
NÚMERO DE CDP: 3	1423	FECHA	26/05/2022	NÚMERO DE CRP: 3
NÚMERO DE CDP: 4	1863	FECHA	11/07/2022	NÚMERO DE CRP: 4
NÚMERO DE CDP: 5	2082	FECHA	16/08/2022	NÚMERO DE CRP: 5
OBJETO: TECNICO O TECNOLOGO EN AREAS DE LA SALUD				
PERIODO CERTIFICADO		DESDE	DIA 01	MES 08
			AÑO 2022	HASTA
			DIA 31	MES 08
			AÑO 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 EJECUCIÓN DEL CONTRATO				
CONCEPTO		VALORES		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:		16,624,581		
VALOR EJECUTADO:		16,624,498		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:		2,299,332		
TOTAL HORAS CONTRATADAS:		186		
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:		186		
VALOR A LIBERAR:		0		
SALDO POR EJECUTAR:		83		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:		100.00 %		
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
61087976	125,000	160,000	3	24,400
	0	0		0
TOTAL PLANILLA		309,400		
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
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD del periodo Agosto 2022

SANDRA MARÍA BOCAREJO HERNÁNDEZ

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

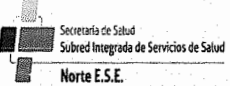
Jhoana Fraile

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.

NOGO DUKAL

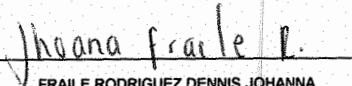
	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CÓDIGO: AP-CT-F-50-03	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CONTRATACIÓN		VERSIÓN: 3 PÁGINA : 1 DE 1 FECHA: 19/05/2022	

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	8	2022	31	8	2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA: FRAILE RODRIGUEZ DENNIS JOHANNA	DOCUMENTO: 1019102558						
OBJETO DEL CONTRATO: TECNICO O TECNOLOGO EN AREAS DE LA SALUD							
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100%							

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, Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad, Sistema Único de Acreditación y Sistema de Información.	Participar en capacitaciones socioalizaciones y realizacion de encuestas y modulo con tema 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 socioalizaciones y realizacion de encuestas y modulo con tema de calidad.
3. Apoyar en la adecuada implementación de los protocolos institucionales.	Implementacion de los protocolos de bioseguridad 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.	Reportes 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 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.	Desarrollo de actividades y cargo de información sobre las acciones pedagogicas realizadas para la prevención de enfermedades en la sede 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 cargo de información sobre las acciones pedagogicas realizadas para la promoción de estilos de vida saludables 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.	Participación y capacitaciones que efectua la SED y la Subred Norte.
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.	Participación y acompañamiento en los comites realizados por la institución en refererenci al COPASST y brigada institucional.
10. Presentar informes mensuales de las actividades desarrolladas en el marco del objeto contractual.	Se presenta informe de manera mensual cargado en el drive
11. Actuar como primer respondiente en casos de accidentes escolares, conforme a lo establecido en el artículo 131 del Código Penal colombiano.	Se realiza atencion de primer responiente

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR: \$ 2.299.332 DOS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE
--

 FRAILE RODRIGUEZ DENNIS JOHANNA CC:1019102558	Fecha : 31/08/2022 Firmado según planilla CERTIFICADO DE PAGO DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD del periodo Agosto 2022 Firma de recibido supervisor: _____
--	--

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1019102558	DENNIS JOHANNA FRAILE RODRIGUEZ	CL 140 C # 103 F - 62	4795148	jhoanita-05@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2022-07	2022-07	I	16/08/2022	61087976	\$310.600

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	4	500	0	125.500	1

TOTALES PENSION												
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	4	600	0	160.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Mora Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar
				No. Autorización	Valor									
14-11	ARL SURA	890903790-5	24.400				24.400	4	100	24.500			244	24.500

TOTALES CAJAS									
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
EBAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	125.500
Pensión	1	160.000	160.600
Riesgos Laborales	1	24.400	24.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	310.600

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1019102558	DENNIS JOHANNA FRAILE RODRIGUEZ	CL 140 C # 103 F - 62	4795148	jhoanita-05@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CUIDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMENSAÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSAÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLAZADO UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2022-07	2022-07	I	16/08/2022	61087976	\$310.600

DETALLE POR COTIZANTE																																				
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN IDENTIFICACIÓN										PENSION						SALUD		RECURSOS CASCALES			CCT		PARAFISCALES			
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Edad	Sexo	Estado Civil	Religión	Profesión	Ocupación	Cód. APP	IPC APP	Calificación	Voluntario o ARL	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de reemplazo	Cód. EPS	RG EPS	Calificación / Valor UPC	Cód. ARL	IPC ARL	Calificación	Código CCT	RG CCT	Aporte CCT	RG otros parafiscales	Aporte UDA	Aporte ICDF	Aporte EAP	Aporte MEN						
1	CC	1019102558	FRAILE RODRIGUEZ DENNIS JOHANNA	59	0	N				25-14	1,000,000	160,000	0	0	0	0	EPS017	1,000,000	125,000	14-11	1,000,000	3	24,400		0	0	0	0	0	0	0					

PAGADA

Periodo: Agosto 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	Saldo	Factura	Orden Pago
0245-2022	Cedula	1019102558	FRAILE RODRIGUEZ DENNIS JOHANNA	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00		186	0			2,299,332	83		SI
0246-2022	Cedula	1033748545	PEREZ ZARATE LINA	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00		186	0			2,299,332	83		SI
0247-2022	Cedula	60446731	LOZANO PABON MARBY BEATRIZ	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00		186	0			2,299,332	83		SI
0248-2022	Cedula	52516034	BURGOS TARACHE SONIA YOLANDA	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00		186	0			2,299,332	83		SI
0249-2022	Cedula	1001043860	GONZALEZ TAUTIVA	TECNICO EN SALUD PUBLICA	A00		186	0			2,299,332	83		SI
0251-2022	Cedula	1015461220	MU	MEDICO (A) GENERAL	A00		96	0			3,257,856	339,360		SI
0254-2022	Cedula	53160857	SAMACA VARGAS JUDY ELIANA	MEDICO (A) GENERAL	A00		96	0			3,257,856	339,360		SI
0257-2022	Cedula	52917951	GONZALEZ MARTINEZ SANDRA CATALINA	PROFESIONAL ESPECIALIZADO III - LIDER	A00		186	0			5,461,004	0		SI
0260-2022	Cedula	39705632	SOLER DUQUE MARIA EUGENIA	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II - ODONTOLOGO	A00		186	0			3,736,514	0		SI
0261-2022	Cedula	80192291	DELGADO RODRIGUEZ HENRY GIOVANNI	TECNOLOGO EN SALUD OCUPACIONAL	A00		186	0			2,443,110	394,050		SI
0516-2022	Cedula	52369008	TORRES OCHOA MYRIAM PAOLA	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	A00		96	0			3,729,120	0		SI
0521-2022	Cedula	72345507	OROZCO RUA ISAIAS	MEDICO	A00		96	0			3,257,856	339,360		SI
0524-2022	Cedula	1018470092	TAPIAS LOZADA MARIA	MEDICO	A00		96	0			3,257,856	339,360		SI
0527-2022	Cedula	1010172827	BAYONA VARGAS URIEL ALFONSO	MEDICO	A00		96	0			3,257,856	339,360		SI
0528-2022	Cedula	1095828622	CACERES MELENDEZ EDWIN ORLANDO	MEDICO	A00		96	0			3,257,856	339,360		SI
0529-2022	Cedula	1018487851	ESCOBAR TORRES JUAN	MEDICO	A00		96	0			3,257,856	339,360		SI


SANDRA MARIA BOCAREJO
51852543

Supervisor

26/08/2022 10.03.39