	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: VICTORINO ESPEJO JUAN FELIPE													224101
TIPO DE DOCUMENTO:		Cedula				No.		1016069790					
CORREO		felipevictorino94@gmail.com				CELULAR		3105662087					
PROCESO:		Programas y AISP											
SERVICIO:		Programas y AISP				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		12				TIPO CUENTA		AHORROS					
NUMERO CUENTA BANCARIA		488400185127											

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS									
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA: 6864-2022					N° DE PAGOS DEL CONTRATO				
NÚMERO DE CDP: 1	2311	FECHA	08/09/2022	NÚMERO DE CRP: 1	42790	FECHA	11/09/2022		

OBJETO: TECNICO III - AUXILIAR ADMINISTRATIVO Y/O DIGITADOR											
PERIODO CERTIFICADO				DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
					09	09	2022		30	09	2022
TIPO SERVICIOS		PIC		RESERVA DE GLOSA 2%				0			
VALOR MES		1,724,490		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:	1,270,127
VALOR EJECUTADO:	1,270,127
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	1,270,127
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	137
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	0
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	VALOR CAJA	TOTAL PLANILLA
061696068	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.

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 Septiembre
2022

SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

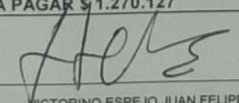
VICTORINO ESPEJO JUAN FELIPE
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

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: VIGILANCIA SANITARIA Y AMBIENTAL		UNIDAD: Salud Publica Pic		
No. DE CONTRATO: 6864-2022	PERIODO CERTIFICADO	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: SANDRA MARÍA BOCAREJO HERNANDEZ		9	9	2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA: VICTORINO ESPEJO JUAN FELIPE	DOCUMENTO: 1.016.069.790	Día	Mes	Año
OBJETO DEL CONTRATO:	DIGITADOR (A)			
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, socializaciones, y realización de encuestas y módulos 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 realización de encuestas y módulos con temas de calidad.
1. Registrar la información requerida en el aplicativo Sivigila D.C – Subsistema de vigilancia epidemiológica ambiental según la asignación de tareas adelantada por el Referente de Vigilancia de la Salud Ambiental. 2. Adelantar las tareas relacionadas con la digitación de la información del aplicativo Sivigila D.C – Subsistema de vigilancia epidemiológica ambiental. 3. Reportar las no conformidades a través del módulo de asistencia técnica relacionadas con la Vigilancia Epidemiológica Ambiental y realizar el seguimiento para el cierre de la asistencia cuando se hayan resuelto. 4. soportar el trabajo realizado con calidad frente a las auditorías internas o externas evitando glosas. 5. Participar activamente en los espacios de reunión y comités internos, a los que sea convocado y/o delegado. De igual forma en los espacios, comités, reuniones en el marco del trabajo contratado. 6. Garantizar la verificación del instrumento o soporte físicos que van hacer digitados para asegurar la información en cantidad y calidad. 7. Informar oportunamente de las dificultades y deficiencias que se presenten en el despliegue de sus actividades, a la coordinación del componente en primer lugar, para que se puedan tomar las medidas pertinentes frente a estas, así como los insumos que se requieren para el desarrollo de las actividades contratadas, con el fin de lograr su gestión oportuna. 8. Apropiación conceptual para asegurar la pertinencia y el enfoque de las actividades a digitar. 9. Realizar el seguimiento diario a la calidad de la información ingresada en el aplicativo Sivigila D.C – Subsistema de vigilancia epidemiológica ambiental y Realizar el soporte respectivo en el formato definido para ajustar por parte de el equipo operativo. 10. Apoyar la recepción de soporte cuando se requiera. 11. Las demás obligaciones que la subred norte considere, para este tipo de contratación. 12. Aportar significativamente a las actividades de gestion documental asignadas en el area. 13. Realizar jornadas de preauditorias de soportes . 14. Notificar inconvenientes con soportes al lider respectivo . 15 Las actividades podrán ser desarrolladas en cualquiera de los Espacios y/o Procesos Transversales de acuerdo a los lineamientos del Contrato PSPIC vigente y necesidades de los servicios de la Subred	ACTIVIDADES REALIZADAS LINEA ALIMENTOS SANOS Y SEGUROS 1 BASE 2 CLASIFICACION 3 ENCARPETADO 4 ROTULACION LOCALIDADES TEUSAQUILLO , USAQUEN .

OBSERVACIONES:	
TOTAL A PAGAR \$ 1.270.127	UN MILLON DOCIENTOS SETENTA MIL CIENTO VENTISIETE PESOS M/CTE
 VICTORINO ESPEJO JUAN FELIPE 1.016.069.790	Fecha : 30/09/2022 Firma de recibido supervisor: SANDRA MARÍA BOCAREJO HERNANDEZ
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
CC	1016069790	JUAN FELIPE VICTORINO ESPEJO		CRA 104 N 15A 90	4598329	FELIPEVICTORINO94@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2022-08	2022-08	I	12/09/2022	61696068	\$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. Afiliado
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	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
Z30301	Ponvenir	800224808-8	160.000	0	0	0	0	0	0	0	160.000	1

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	890903790-5	24.400				24.400	0	0	24.400			244	24.400	1

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
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	125.000
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

Periodo: Septiembre 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	Días	Hora1	Hora2	Event o1	Event o2	Valor Certificado	Saldo	Factura	Orden Pago
6859-2022	Cedula	1020808665	MURCIA MIRANDA ANGIE PAOLA	QUIMICO (A) FARMACEUTICA PROFESIONAL UNIVERSITARIO II - INGENIERO (A) QUIMICO (A) TECNICO III - AUXILIAR ADMINISTRATIVO Y/O DIGITADOR	A00		137	0			2,752,193	0		SI
6860-2022	Cedula	1032363850	ALARCON PARADA ADRIANA	QUIMICO (A) TECNICO III - AUXILIAR ADMINISTRATIVO Y/O DIGITADOR	A00		137	0			1,270,127	0		SI
6861-2022	Cedula	51996183	GONZALEZ BARRERA LUZ MARINA	QUIMICO (A) TECNICO III - AUXILIAR ADMINISTRATIVO Y/O DIGITADOR	A00		137	0			1,270,127	0		SI
6862-2022	Cedula	41784365	OSPINA CASTRO ANA MERCEDES	QUIMICO (A) TECNICO III - AUXILIAR ADMINISTRATIVO Y/O DIGITADOR	A00		137	0			1,270,127	0		SI
6863-2022	Cedula	1020812675	TENJO COLMENARES NICOLAS	QUIMICO (A) TECNICO III - AUXILIAR ADMINISTRATIVO Y/O DIGITADOR	A00		137	0			1,270,127	0		SI
6864-2022	Cedula	1016069790	VICTORINO ESPEJO JUAN FELIPE	QUIMICO (A) TECNICO III - AUXILIAR ADMINISTRATIVO Y/O DIGITADOR	A00		137	0			1,270,127	0		SI
6865-2022	Cedula	1032484284	CORTES GUTIERREZ NICOLE GIOVANNA	QUIMICO (A) TECNICO III - AUXILIAR ADMINISTRATIVO Y/O DIGITADOR	A00		137	0			1,270,127	0		SI
6866-2022	Cedula	80849846	GARCIA GALINDO	QUIMICO (A) TECNICO III - AUXILIAR	A00		137	0			1,270,127	0		SI


SANDRA MARIA BOCAREJO
51852643
 Supervisor
 27/09/2022 07.12.03