

	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										325327		
TIPO DE DOCUMENTO:		Cedula				No.				1016069790				
CORREO		felipevictorino94@gmail.com				CELULAR				3105662087				
PROCESO:		VIGILANCIA EN SALUD AMBIENTAL												
SERVICIO:		VIGILANCIA EN SALUD				UNIDAD:				Rionegro				
CENTRO DE COSTOS		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
		FERK31												
BANCO		12				TIPO CUENTA				AHORROS				
NUMERO CUENTA BANCARIA		488400185127												
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS														
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		3513-2023				N° DE PAGOS DEL CONTRATO								
NÚMERO DE CDP: 1	721	FECHA	23/03/2023	NÚMERO DE CRP: 1	17300	FECHA	28/03/2023							
NÚMERO DE CDP: 2	1008	FECHA	25/04/2023	NÚMERO DE CRP: 2	20711	FECHA	28/04/2023							
NÚMERO DE CDP: 3	1496	FECHA	14/06/2023	NÚMERO DE CRP: 3	28301	FECHA	14/06/2023							
NÚMERO DE CDP: 4	1556	FECHA	26/06/2023	NÚMERO DE CRP: 4	31668	FECHA	27/06/2023							
NÚMERO DE CDP: 5	1740	FECHA	26/07/2023	NÚMERO DE CRP: 5	38207	FECHA	01/08/2023							
NÚMERO DE CDP: 6	1899	FECHA	28/08/2023	NÚMERO DE CRP: 6	40857	FECHA	28/08/2023							
NÚMERO DE CDP: 7	2108	FECHA	18/10/2023	NÚMERO DE CRP: 7	48297	FECHA	18/10/2023							
NÚMERO DE CDP: 8	2251	FECHA	21/11/2023	NÚMERO DE CRP: 8	53406	FECHA	22/11/2023							
NÚMERO DE CDP: 9	160	FECHA	24/01/2024	NÚMERO DE CRP: 9	11712	FECHA	24/01/2024							
NÚMERO DE CDP: 10	211	FECHA	09/02/2024	NÚMERO DE CRP: 10	16743	FECHA	09/02/2024							
NÚMERO DE CDP: 11	387	FECHA	20/03/2024	NÚMERO DE CRP: 11	19945	FECHA	21/03/2024							
OBJETO:		TECNICO III												
PERIODO CERTIFICADO			DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO				
				01	04	2024		30	04	2024				
TIPO SERVICIOS		PIC		RESERVA DE GLOSA 2%			0							
VALOR MES		1,845,204		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:								24,238,092						
VALOR EJECUTADO:								24,157,764						
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:								1,845,204						
TOTAL HORAS CONTRATADAS:								184						
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:								184						
VALOR A LIBERAR:								0						
SALDO POR EJECUTAR:								80,328						
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:								99.67 %						
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								

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



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.

76166728	162,500	208,000	3	31,700	0	402,200
	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,



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.

	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:		VIGILANCIA SANITARIA Y AMBIENTAL			UNIDAD:		Salud Publica Pic
No. DE CONTRATO:		3513-2023		PERIODO CERTIFICADO	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR:		SANDRA MARÍA BOCAREJO HERNANDEZ			1	4	2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		VICTORINO ESPEJO JUAN FELIPE		DOCUMENTO: 1016069790			
OBJETO DEL CONTRATO:		TECNICO III					
TOTAL DE EJECUCIÓN (%):		100					
OBLIGACIONES ESPECIFICAS		ACTIVIDADES REALIZADAS					
1.- Recepción y custodia de los formatos definidos en los Espacios y/o proceso Transversal para digitación realizando pre crítica del dato, de acuerdo a los atributos de calidad		se realiza la actividad cantidad de actas en custodia :593 actas de las lineas de saneamiento basico y medicamentos seguros.					
2.- Digitación en los aplicativos, sistemas de información, DRIVE,herramientas ofimáticas definidas para los diferentes Espacios y/o Procesos Transversales del PSPIC		se realiza la actividad cantidad de actas digitadas: -ivc: saneamiento basico 126 actas y medicamentos 158 actas. - medidas sanitarias: medicamentos seguros 77 actas,operativo medicamentos seguros 27 actas. Vehiculos 5 y rotulados de alimentos 200.					
3.- Realizar verificación de información digitada		se realiza la actividad cantidad de actas digitadas 593 actas verificadas.					
4.- Realizar la pre crítica del dato, corregir los datos erróneos en el momento de la captura del dato		se realiza la actividad cantidad de actas corregidas 20 actas					
5.- Realizar los ajustes pertinentes a las bases de datos, herramientas ofimáticas o sistemas de información de acuerdo a los hallazgos identificados durante la depuración de las bases		Se entregó 77 desfavorables, para el trámite correspondiente.					
6.- Entregar los formatos de captura digitados y no digitados al técnico o tecnólogo		se realiza la actividad cantidad de drives manejados se manejan 6 drives de las líneas de alimentos, etoz, saneamiento y medicamentos los cuales se dejan hallazgos para que los profesionales corrijan y se cambia de color en este caso rojo para el hallazgo y verde cuando ya está corregido. se intervienen las 6 localidades de la sub red norte: suba, chapinero, usaquén, engativá, barrios unidos y teusaquillo					
7.- Entrega de las bases digitadas al Tecnólogo de Sistemas de Información del Espacio en los tiempos definidos para cada Espacio y/o Proceso Transversal		se diligencian 1 drives en tiempo real para las seis localidades de las líneas de alimentos sanos y seguros, medicamentos seguros, etoz, saneamiento básico cuando se está realizando preauditoria y las actas corregidas por inconsistencias del técnico.					
8.- Aportar a los proceso de archivo general del PSPIC, de acuerdo a las tablas de retención documental definidas y la normatividad vigente		se asignan números de caja y carpeta de los establecimientos nuevos (50) se crea el establecimiento con todos los datos que requiere el acta ya una vez creada el aplicativo arroja un id que es la cédula del establecimiento y después se pasa al drive para asignarle número de caja y carpeta.					
9.- 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		se realizan las actividades previstas: -digitación ivc. 593-pre-auditoria. 27-operativos de medicamentos .50-mece (medicamentos con opioides).					
10.- Aportar a los proceso de archivo general del PSPIC, de acuerdo a las tablas de retención documental definidas y la normatividad vigente		se asignan números de caja y carpeta de los establecimientos nuevos (50) se crea el establecimiento con todos los datos que requiere el acta ya una vez creada el aplicativo arroja un id que es la cédula del establecimiento y después se pasa al drive para asignarle número de caja y carpeta.					
OBSERVACIONES:							
TOTAL A PAGAR				1845204		UN MILLON OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL DOCIENTOS CUATRO PESOS M/CTE	
				30 4 2024		DOCUMENTO FIRMADO DIGITALMENTE Firma de recibido supervisor: SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ	
cc. VICTORINO ESPEJO JUAN FELIPE				1016069790			
Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.							

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1016069790-0	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
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-03	2024-03	I	10/04/2024	76166728	10
TOTAL A PAGAR					\$402.200

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	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
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	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	31.700				31.700	0	0	31.700			317	31.700	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	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	31.700	31.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	402.200	402.200

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1016069790-0	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
					EMPLEADOS
					UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				10
2024-03	2024-03	I	10/04/2024	76166728	\$402.200

DETALLE POR COTIZANTE																																													
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SILN	IOE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1016069790	VICTORINO ESPEJO JUAN FELIPE	59	0			N															230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	3	31.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA