

 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:	CASTRO LARA JOHN RAFAEL										155760	
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	79053213									
CORREO	johncas2006@gmail.com					CELULAR	3108739697					
PROCESO:	Hospitalización											
SERVICIO:	Hospitalización					UNIDAD:	Simon Bolivar					
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	4870191899											

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	2747-2021				Nº DE PAGOS DEL CONTRATO				
NÚMERO DE CDP: 1	321	FECHA	04/02/2021	NÚMERO DE CRP: 1	15729	FECHA	04/02/2021		
NÚMERO DE CDP: 2	375	FECHA	15/02/2021	NÚMERO DE CRP: 2	20565	FECHA	23/02/2021		
NÚMERO DE CDP: 3	662	FECHA	26/03/2021	NÚMERO DE CRP: 3	24640	FECHA	26/03/2021		
NÚMERO DE CDP: 4	801	FECHA	23/04/2021	NÚMERO DE CRP: 4	28681	FECHA	23/04/2021		
NÚMERO DE CDP: 5	1129	FECHA	27/05/2021	NÚMERO DE CRP: 5	36361	FECHA	27/05/2021		
NÚMERO DE CDP: 6	1397	FECHA	30/06/2021	NÚMERO DE CRP: 6	43729	FECHA	30/06/2021		
NÚMERO DE CDP: 7	1560	FECHA	23/07/2021	NÚMERO DE CRP: 7	47147	FECHA	23/07/2021		
NÚMERO DE CDP: 8	1720	FECHA	25/08/2021	NÚMERO DE CRP: 8	51711	FECHA	25/08/2021		
NÚMERO DE CDP: 9	2039	FECHA	30/09/2021	NÚMERO DE CRP: 9	57281	FECHA	30/09/2021		

OBJETO: MEDICO ESPECIALISTA - INTERNISTA - ADMINISTRATIVO

PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		01	09	2021		30	09	2021

TIPO SERVICIOS: Asistencial RESERVA DE GLOSA 2% 0

VALOR MES: 14,787,000 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:	141,591,560
VALOR EJECUTADO:	141,591,560
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	17,490,000
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	220
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	220
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
7810983525	1,275,000	1,734,000	3	248,500	61,200	3,318,700
	0	0		0	0	

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

MOLANO SILVA ELIANA MARIA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

CASTRO LARA JOHN RAFAEL
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.

UMHES SIMON BOLIVAR

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,

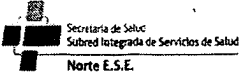
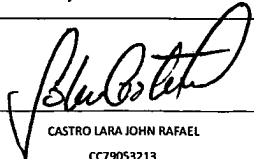
MOLANO SILVA ELIANA MARIA

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

CASIRO LARA JOHN RAFAEL

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.					VERSIÓN: 2		
	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN					PÁGINA: 1 DE 1		
						FECHA: 30/10/2018		
ÁREA Y/O SERVICIO: HOSPITALIZACION						UNIDAD:		UMHES SIMÓN BOLÍVAR
No. DE CONTRATO: 2747-2021		Periodo certificado	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
DOCUMENTO: 79053213			01	09	2021	30	09	2021
NOMBRE DEL CONTRATISTA: CASTRO LARA JOHN RAFAEL								
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como MEDICO ESPECIALISTA - INTERNISTA - ADMINISTRATIVO dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E de acuerdo a las necesidades de la institución.								
El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI <u>x</u> NO <u> </u> Servicios: SI <u>x</u> NO <u> </u>								
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.	100%	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.				Realizar adherencia a los procesos, procedimientos, instructivos, guías y políticas institucionales de la Subred Norte ESE		
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.	100%	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.				Participó en el desarrollo de las estrategias para SUH, SUA.		
3) Realizar proyección de turnos para verificación y aprobación por el supervisor del contrato, establecer cronograma de capacitación en todas las UMHES	100%	Realizar proyección de turnos para verificación y aprobación por el supervisor del contrato				Realice la lista de turnos de médicos generales y especialistas de medicina interna		
4) Dar cumplimiento a los estándares de producción del servicio asignado según los tiempos establecidos por la Institución.	100%	Presentar los informes de estándares de producción del servicio asignado según los tiempos establecidos por la Institución.				Presente el informe de estándares de producción de medicina interna		
5) Realizar la notificación de novedades al supervisor del contrato o a quien este delegue de manera oportuna para el proceso de certificación de cumplimiento de actividades y / o requerimiento de personal faltante, con los respectivos soportes.	100%	Realizar la notificación de novedades al supervisor del contrato o a quien este delegue de manera oportuna para el proceso de certificación de cumplimiento de actividades y / o requerimiento de personal faltante, con los respectivos soportes.				Se entregan las novedades al supervisor del contrato para la certificación de actividades		
6) Realizar seguimiento a la Matriz de Acreditación; Habilitación; PAMEC; COVE; POA; Mapa de Riesgos Documentar los procesos, instructivos y protocolos de enfermería de acuerdo a normatividad vigente.	100%	Realizar seguimiento a la Matriz de Acreditación; Habilitación; PAMEC; COVE; POA; Mapa de Riesgos Documentar los procesos, instructivos y protocolos del servicio a cargo de acuerdo a normatividad vigente.				Se hace seguimiento a la matriz de Acreditación PAMEC POA		
7) Realizar seguimiento en los servicios con rondas y envío de censo diario; alimentar permanentemente los sistemas de información que están a su cargo y mantenerlos al día.	100%	Realizar seguimiento en los servicios con rondas y envío de censo diario; alimentar permanentemente los sistemas de información que están a su cargo y mantenerlos al día.				Se hacen rondas diarias por los servicios de medicina interna en las unidades de la subred y envío censo diario		
8) Cumplir con las capacitaciones virtuales o presenciales que la Subred Norte ESE convoque y presentar la certificación correspondiente.	100%	Cumplir con las capacitaciones virtuales o presenciales que la Subred Norte ESE convoque y presentar la certificación correspondiente.				Se están realizando las capacitaciones que la subred convoca		
9) Participar en el proceso de habilitación y acreditación en salud de la Subred Norte.	100%	Participar en el proceso de habilitación y acreditación en salud de la Subred Norte.				Participé en el proceso de habilitación y acreditación de la subred		
TOTAL, DE EJECUCIÓN:	100%							
OBSERVACIONES:								
TOTAL, A PAGAR: M/CTE (17490000) DIECISIETE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA MIL PESOS								
 CASTRO LARA JOHN RAFAEL CC79053213					Fecha : <u> 30 </u> / <u> 09 </u> / <u> 2021 </u> Firma de recibido supervisor: <u> DRA ELIANA MARIA MOLANO </u>			
Nota: Este informe de actividades para su aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.								

DAVIVIENDA

Planilla Pagada