	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: SANCHEZ DIAZ STEFANY ROCIO						194244		
TIPO DE DOCUMENTO:		Cedula		No.		1012453063		
CORREO		stefany-sanchez@outlook.		CELULAR		3194535362		
PROCESO:		Pediatría						
SERVICIO:		Pediatría		UNIDAD:		Simon Bolivar		
CENTRO DE COSTOS		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
A00								
BANCO		12		TIPO CUENTA		AHORROS		
NUMERO CUENTA BANCARIA		468200068053						
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS								
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA: 1902-2022				N° DE PAGOS DEL CONTRATO				
NÚMERO DE CDP: 1		380		FECHA		31/01/2022		
				NÚMERO DE CRP: 1		13360		
				FECHA:		07/02/2022		
OBJETO: AUXILIAR DE ENFERMERIA								
PERIODO CERTIFICADO				DESDE	DIA	MES	AÑO	
					01	04	2022	
				HASTA	DIA	MES	AÑO	
					30	04	2022	
TIPO SERVICIOS		Asistencial		RESERVA DE GLOSA 2%		0		
VALOR MES		1,747,842		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:				19,226,262				
VALOR EJECUTADO:				5,262,320				
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:				1,766,636				
TOTAL HORAS CONTRATADAS:				186				
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:				188				
VALOR A LIBERAR:				0				
SALDO POR EJECUTAR:				13,963,942				
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:				27.37 %				
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 / 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		
9432864147	125,000	160,000	3	24,400	0	309,400		
	0	0		0	0			
CERTIFICACIÓN UMHES SIMÓN BOLÍVAR								
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
PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD del periodo Abril 2022

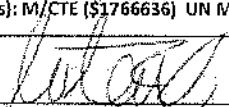
HERNANDEZ GARCIA JUAN SEBASTIAN

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

SANCHEZ DIAZ STEFANY ROCIO

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.

 <p>Ministerio de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.</p>	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CÓDIGO: AP-T-P-50-02	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CONTRATACIÓN		VERSIÓN: 2 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 30/04/2022	
ÁREA Y/O SERVICIO: HOSPITALIZACIÓN			UNIDAD: UMHES SIMÓN BOLÍVAR	
No. DE CONTRATO: 1902-2022	Periodo: certificado	Día	Mes	Año
DOCUMENTO: 1012453063		01	04	2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA: SANCHEZ DIAZ STEFANY ROCIO				
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como AUXILIAR DE ENFERMERIA 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 ☐ NO ☒ Servicios: SI ☒ NO ☐				
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. Recibo y entrega de turno diligenciando los formatos respectivos institucionales.	100%	3. Cumplir con el recibo y entrega de turno diligenciando los formatos respectivos institucionales, cumpliendo actividades básicas de enfermería de los pacientes a cargo.	entregas de turno realizadas y registradas en el mes.	
4. Cumplimiento manual de bioseguridad (lavado e higienización de lavado de manos, limpieza y desinfección; aislamiento, y demás	100%	4. Realizar el proceso de limpieza y desinfección terminal y rutinaria de su área asignada	Realizo procesos de limpieza y desinfección terminal, procesos de limpieza y desinfección rutinaria	
5. Diligenciar de manera completa, legible y oportuna la Historia Clínica y los registros institucionales, dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999	100%	5. Realizar el registro clínico de la totalidad de los ítems que así lo requiera la historia clínica sistematizada (SERVINTE) en el 100% de los pacientes a cargo; 100% de cumplimiento	0 firmas pendientes en SERVINTE	
6. Asistir a capacitaciones y actividades según la programación institucional	100%	6. Garantizar asistencia a reuniones y capacitaciones programadas	Asistí a capacitaciones y se corrobora firma en listado de asistencia	
7. Brindar información al usuario y su familia sobre su estado de salud, aclarando riesgos, complicaciones y beneficios de su tratamiento.	100%	7. Informar al usuario y su familia, consignando en la historia clínica lo notificado al paciente y/o acompañante	0 quejas, peticiones y reclamos.	
TOTAL DE EJECUCIÓN:	100%			
OBSERVACIONES: 188 HORAS				
TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE (\$1766636) UN MILLÓN SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS				
 SANCHEZ DIAZ STEFANY ROCIO CC 1012453063		Fecha: 30 / 04 / 2022 Firma de recibido supervisor: JUAN DELGADO / J. HERNANDEZ GARZA		
Nota: Este informe de actividades para su aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.				

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1012453063		SANCHEZ DIAZ STEFANY ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	de 33# 33 c. 46	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5793175	SI	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago		Días Mora	Valor
2022-03	2022-03	1412598514	9432864147	I	2022/04/18	2022/04/18	BANCO DAVIVIENDA	0	\$309,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$160,000	\$0	\$0	\$0	\$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
COLENEA	14-25	800,226,175	3	1	\$24,400	\$0	\$0	\$0	\$24,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$125,000	\$0	\$0	\$0	\$125,000
TOTAL				1	\$309,400	\$0	\$0	\$0	\$309,400

1902
199244

Periodo: Abril 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	Event o1	Event o2	Valor Certificado	Saldo	Factura	Orden Pago
1901-2022	Cedula	52458572	LUCIA MARTINEZ UMAÑA	ENFERMERIA AUXILIAR DE	A00		155	0			1,456,535	14,274,043		SI
1902-2022	Cedula	1012453063	BIBIANA ANDREA SANCHEZ DIAZ STEFANY ROCIO	ENFERMERIA AUXILIAR DE	A00		188	0			1,766,636	13,963,942		SI
1905-2022	Cedula	39659755	ROJAS GARCIA	ENFERMERIA AUXILIAR DE	A00		186	0			1,747,842	13,982,736		SI
1908-2022	Cedula	1001077943	PEREZ TELLEZ DHAYERLY NIYIRED	ENFERMERIA AUXILIAR DE	A00		186	0			1,747,842	13,982,736		SI
1909-2022	Cedula	1030683451	PEREZ VALERO LEIDY	ENFERMERIA AUXILIAR DE	A00		270	0			2,537,190	13,813,590		SI
1910-2022	Cedula	1073706327	BERBEO RUIZ GINE	ENFERMERIA AUXILIAR DE	A00		204	0			1,916,988	14,208,264		SI
1912-2022	Cedula	52101686	PENAGOS ACERO MYRIAM STELLA	ENFERMERIA AUXILIAR DE	A00		186	0			1,747,842	13,982,736		SI
1913-2022	Cedula	52158045	PULIDO GARZON	ENFERMERIA AUXILIAR DE	A00		174	0			1,635,078	13,700,826		SI
1915-2022	Cedula	40395113	PEREA ARISTIZABAL DIANA MILENA	ENFERMERIA AUXILIAR DE	A00		270	0			2,537,190	13,926,354		SI
1916-2022	Cedula	1033728670	TRIANA CALVO GLORIA ESTELA	ENFERMERIA AUXILIAR DE	A00		176	0			1,653,872	14,414,998		SI
1917-2022	Cedula	1001176619	MENDIVELSO MOJICA BRAYAN STEVEN	ENFERMERIA AUXILIAR DE	A00		174	0			1,635,078	14,151,882		SI
1919-2022	Cedula	1026552143	LEANDRO RINCON LEIDY CATHERIN	ENFERMERIA AUXILIAR DE	A00		186	0			1,747,842	14,151,882		SI
1920-2022	Cedula	1031174094	GALLEGO HUERTAS	ENFERMERIA AUXILIAR DE	A00		24	0			225,528	15,899,724		SI
1921-2022	Cedula	39781629	SARMIENTO RAMIREZ DORA YANETH	ENFERMERIA AUXILIAR DE	A00		186	0			1,747,842	13,982,736		SI
1922-2022	Cedula	24870489	LOPEZ TORO GLORIA	ENFERMERIA AUXILIAR DE	A00		186	0			1,747,842	14,095,500		SI
1923-2022	Cedula	1030597029	VARGAS ESPAÑA KEVIN	AUXILIAR DE	A00		174	0			1,635,078	14,095,500		SI

HERNANDEZ GARCIA JUAN

80843578

Supervisor

27/04/2022 17.03.23