

 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: SANCHEZ DIAZ STEFANY ROCIO												185600	
TIPO DE DOCUMENTO:		Cedula				No.		1012453063					
CORREO		stefany-sanchez@outlook.				CELULAR		3194535362					
PROCESO:		Pediatria											
SERVICIO:		Pediatria				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		4				TIPO CUENTA		AHORROS					
NUMERO CUENTA BANCARIA		468200068053											

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN 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	HASTA	DIA	MES	AÑO
					07	02	2022		28	02	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:	1,747,842
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	1,747,842
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	186
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	17,478,420
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	9.09 %

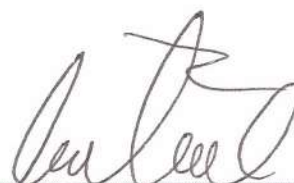
El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:						
Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$2.271.315, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.						
PLANILLA	VALOR EPS	VALOR AFP	RIES	VALOR ARL	VALOR CAJA	TOTAL PLANILLA
9430165242	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 Febrero 2022

HERNANDEZ GARCIA JUAN SEBASTIAN

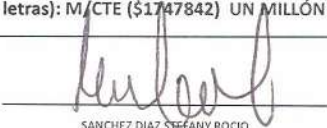
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:



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.

	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: HOSPITALIZACIÓN				UNIDAD:		UMHES SIMÓN BOLÍVAR			
No. DE CONTRATO: 1902-2022		Período certificado	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	
DOCUMENTO: 1012453063			7	02	2022	28	02	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: 186 HORAS									
TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE (\$1747842) UN MILLÓN SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS									
 SANCHEZ DIAZ STEFANY ROCIO CC 1012453063			Fecha: 28 / 02 / 2022 Firma de recibido supervisor: JUAN SEBASTIAN HERNANDEZ GARCIA						
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	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1012453063		SANCHEZ DIAZ STEFANY ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	de 33233 c 46	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5793175	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Clave	Planilla	Tipo	Limite	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor
2022-01	✓	1333345444	9430165242	1	2022/02/14	2022/02/21	NEQUI	7	\$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	\$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	\$24,400	✓	\$0	\$0	\$24,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$125,000	✓	\$0	\$0	\$125,000
TOTAL				1	\$309,400	✓	\$0	\$0	\$309,400

Periodo: Febrero 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
1888-2022	Cedula	1015431903	MARTINEZ CORBA MONICA ISABEL	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		162	0			1,522,314	17,703,948		SI
1890-2022	Cedula	1002686719	RAMIREZ BERNAL PILAR ANDREA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		180	0			1,691,460	17,534,802		SI
1891-2022	Cedula	24091538	SUA SEPULVEDA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		210	0			1,973,370	17,252,892		SI
1892-2022	Cedula	1063180247	SANCHEZ BARRIOS ANGIE MARCELA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,747,842	17,478,420		SI
1893-2022	Cedula	1030639190	RAMIREZ MUÑOZ NIDIA CONSTANZA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,747,842	17,478,420		SI
1894-2022	Cedula	1024511481	HERRERA GIL KAREN	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		180	0			1,691,460	17,534,802		SI
1895-2022	Cedula	1024488017	CAMACHO ZALAMEA GLORIA AMPARO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		192	0			1,804,224	17,422,038		SI
1896-2022	Cedula	1007599207	ALBARRACIN SASTOQUE TACHI VALENTINA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		180	0			1,691,460	17,534,802		SI
1898-2022	Cedula	80240023	BITRAGO HERNANDEZ JONNY ALEXANDER	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		174	0			1,635,078	17,591,184		SI
1899-2022	Cedula	79476845	MARTINEZ DUNCAN	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		180	0			1,691,460	17,534,802		SI
1900-2022	Cedula	39744343	MARCELO ALARCON CARMEN LUCIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		174	0			1,635,078	17,591,184		SI
1901-2022	Cedula	52458572	MARTINEZ UMANA BIBIANA ANDREA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,747,842	17,478,420		SI
1902-2022	Cedula	1012453063	SANCHEZ DIAZ STEFANY ROCIO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,747,842	17,478,420		SI
1904-2022	Cedula	1007162303	OROZCO HUELVAS DANIELA ISABEL	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		162	0			1,522,314	17,703,948		SI
1905-2022	Cedula	39659755	ROJAS GARCIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,747,842	17,478,420		SI
1907-2022	Cedula	1007718752	RIANO GARIBELLO YESLY JULIETH	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		174	0			1,635,078	17,591,184		SI

HERNANDEZ GARCIA JUAN

80843578

Supervisor

03/03/2022 12.23.55