

 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 VERSIÓN: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	PÁGINA: 1 DE 1
	FECHA: 16/02/2018	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		SANCHEZ DIAZ STEFANY ROCIO										211745	
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		12				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
					01	07	2022		31	07	2022
TIPO SERVICIOS		Asistencial				RESERVA DE GLOSA 2%		0			
VALOR MES		1,800,294				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:								10,610,750	
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:								1,800,294	
TOTAL HORAS CONTRATADAS:								186	
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:								186	
VALOR A LIBERAR:								0	
SALDO POR EJECUTAR:								8,615,512	
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:								55.19 %	

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
9436629556	125,000	160,000	3	24,400	0	309,400
	0	0		0	0	

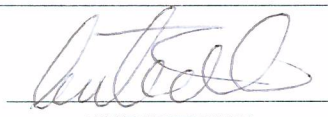
CERTIFICADO UMHES SIMON BOLIVAR						
El supervisor del contrato hace constar que los datos e informe de actividades registrados en esta certificación se revisaron y son veraces.						

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

Firmado según planilla CERTIFICADO DE PAGO DE ORDENES DE
 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD del periodo Julio 2022
VARGAS WENDEUS LILIANA CHRISTINA
 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 en cargo.

	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			CÓDIGO: APT-F-50-03			
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.			VERSIÓN: 3			
	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN			PÁGINA: 1 DE 1			
			FECHA: 19/07/2022				
ÁREA Y/O SERVICIO: HOSPITALIZACIÓN			UNIDAD:		UMHES SIMÓN BOLÍVAR		
No. DE CONTRATO: 1902-2022	Periodo certificado	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: LILIANA CHRISTINA VARGAS WENDEUS		01	07	2022	31	07	2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA: SANCHEZ DIAZ STEFANY ROCIO		DOCUMENTO: 1012453063					
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 con las necesidades de la institución.							
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100 %							
ACTIVIDADES CONTRATADAS				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, Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad, Sistema Único de Acreditación y Sistema de Información.				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, Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad, Sistema Único de Acreditación y Sistema de Información.			
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.				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.			
3. Recibo y entrega de turno diligenciando los formatos respectivos institucionales.				3. Cumplir con el recibo y entrega de turno diligenciando los formatos respectivos institucionales, cumpliendo actividades básicas de enfermería de los pacientes a cargo.			
4. Cumplimiento manual de bioseguridad (lavado e higienización de lavado de manos, limpieza y desinfección; aislamiento, y demás				4. Realizar el proceso de limpieza y desinfección terminal y rutinaria de su área asignada			
5. Diligenciar de manera completa, legible y oportuna la Historia Clínica y los registros institucionales, dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999				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: % de cumplimiento			
6. Asistir a capacitaciones y actividades según la programación institucional				6. Garantizar asistencia a reuniones y capacitaciones programadas			
7. Brindar información al usuario y su familia sobre su estado de salud, aclarando riesgos, complicaciones y beneficios de su tratamiento.				7. Informar al usuario y su familia, consignando en la historia clínica lo notificado al paciente y/o acompañante			
OBSERVACIONES: Se solicitan 186 horas para el mes de julio y ejecuta 186 horas							
TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE (\$1800294) UN MILLÓN OCHOCIENTOS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS							
 SANCHEZ DIAZ STEFANY ROCIO CC 1012453063				Fecha: 31/07/2022 Firma de recibido supervisor: LILIANA CHRISTINA VARGAS WENDEUS			
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	db 39#33 c 46	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5793175	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago			
2022-06	155526865	9436629556	1	2022/07/15	2022/07/15	BANCO DAVIVIENDA			

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
COLFONDOS		211001	800.226.175	4	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: Julio 2022

Nro. Contrato	Tipo Documento	Documento	Contratista	Cargo	Centro Costos	Nro. Cuenta Bancaria	Dias	Hora1	Hora2	Event o1	Event o2	Valor Certificado	Saldo	Orden Pago
1891-2022	Cedula	24091538	ANDREA	ENFERMERIA	A00	475370030573	null	238	0	null	null	2,303,602	7,623,560	true
1892-2022	Cedula	1063180247	SUA SEPULVEDA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	009514076	null	240	0	null	null	2,322,960	8,340,552	true
1893-2022	Cedula	1030639190	SANCHEZ BARRIOS ANGIE MARCELA	ENFERMERIA	A00	488414722089	null	186	0	null	null	1,800,294	8,747,070	true
1895-2022	Cedula	1024488017	RAMIREZ MUÑOZ NIDIA CONSTANZA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	488400426968	null	204	0	null	null	1,974,516	7,026,846	true
1896-2022	Cedula	1007599207	CAMACHO ZALAMEA GLORIA AMPARO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	087754805	null	198	0	null	null	1,916,442	8,630,922	true
1898-2022	Cedula	80240023	ALBARRACIN SASTOQUE TACHI VALENTINA	ENFERMERIA	A00	16812393051	null	186	0	null	null	1,800,294	9,198,126	true
1899-2022	Cedula	79476845	BUITRAGO HERNANDEZ JONNY ALEXANDER	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	58253951964	null	186	0	null	null	1,800,294	8,577,924	true
1900-2022	Cedula	39744343	MARTINEZ DUNCAN	ENFERMERIA	A00	41671329242	null	216	0	null	null	2,090,664	9,020,520	true
1901-2022	Cedula	52458572	MARCELO ALARCON CARMEN LUCIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	24076119510	null	174	0	null	null	1,684,146	9,680,757	true
1902-2022	Cedula	1012453063	MARTINEZ UMAÑA BIBIANA ANDREA	ENFERMERIA	A00	468200068053	null	186	0	null	null	1,800,294	8,615,512	true
1905-2022	Cedula	39659755	SANCHEZ DIAZ STEFANY ROCIO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	452970034446	null	186	0	null	null	1,800,294	7,918,533	true
1908-2022	Cedula	1001077943	ROJAS GARCIA	ENFERMERIA	A00	03142442465	null	186	0	null	null	1,800,294	8,690,688	true
1909-2022	Cedula	1030683451	PEREZ TELLEZ DHAYERLY NIYRED	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	446167983	null	186	0	null	null	1,800,294	7,381,112	true
1910-2022	Cedula	1073706327	PEREZ VALERO LEIDY	ENFERMERIA	A00	0807106299	null	228	0	null	null	2,206,812	6,967,080	true
1912-2022	Cedula	52101686	BERBEO RUIZ GINE	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	89511302111	null	188	0	null	null	1,819,652	8,727,712	true
1913-2022	Cedula	52158045	PENAGOS ACERO MYRIAM STELLA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	102671856	null	174	0	null	null	1,684,146	8,577,924	true
1915-2022	Cedula	40395113	PULIDO GARZON	ENFERMERIA	A00	477900063041	null	270	0	null	null	2,613,330	6,391,416	true
1919-2022	Cedula	1026552143	PEREA ARISTIZABAL DIANA MILENA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	24099387981	null	186	0	null	null	1,800,294	8,859,834	true

VARGAS VENDEUS LILIANA

39771202

Supervisor

27/07/2022 03.01.20