

 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										203828	
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	06	2022		30	06	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:										8,810,456			
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:										10,415,806			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:										45.83 %			

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
9435447242	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
PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD del periodo Junio 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 encargado.

	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			CÓDIGO: AP-T-F-50-03			
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CONTRATACIÓN			VERSIÓN: 3			
				PÁGINA: 1 DE 1			
				FECHA: 19/06/2022			
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	06	2022	30	06	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 junio 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: 30 / 06 / 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.							

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1012453063		SÁNCHEZ DÍAZ STEFANY ROCÍO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Q8 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	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-05	2022-05	149092510	9435447242	1	2022/06/14	2022/06/10	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)									
COLCENDOS	231001	900.227.040	5	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000	\$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
COLMENA	14-25	800.726.175	3	1	\$24,400	\$0	\$0	\$24,400	\$24,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
COMPENSAR	EPS008	860.066.942	7	1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000	\$125,000
TOTAL				1	\$309,400	\$0	\$0	\$309,400	\$309,400

Periodo: Junio 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
1890-2022	Cedula	1002686719	ISABEL RAMIREZ BERNAL PILAR ANDREA	ENFERMERIA AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,800,294	10,556,761		SI
1891-2022	Cedula	24091538	SUA SEPULVEDA	ENFERMERIA AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,800,294	9,927,162		SI
1892-2022	Cedula	1063180247	SANCHEZ BARRIOS ANGIE MARCELA	ENFERMERIA AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		174	0			1,684,146	10,663,512		SI
1893-2022	Cedula	1030639190	RAMIREZ MUÑOZ NIDIA CONSTANZA	ENFERMERIA AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,800,294	10,547,364		SI
1895-2022	Cedula	1024488017	CAMACHO ZALAMEA GLORIA AMPARO	ENFERMERIA AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		270	0			2,613,330	9,001,362		SI
1896-2022	Cedula	1007599207	ALBARRACIN SASTOQUE TACHI VALENTINA	ENFERMERIA AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,800,294	10,547,364		SI
1898-2022	Cedula	80240023	BUITRAGO HERNANDEZ JONNY ALEXANDER	ENFERMERIA AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,800,294	10,998,420		SI
1899-2022	Cedula	79476845	MARTINEZ DUNCAN	ENFERMERIA AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,800,294	10,378,218		SI
1900-2022	Cedula	39744343	MARCELO ALARCON CARMEN LUCIA	ENFERMERIA AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,800,294	11,111,184		SI
1901-2022	Cedula	52458572	MARTINEZ UMAÑA BIBIANA ANDREA	ENFERMERIA AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,800,294	11,364,903		SI
1902-2022	Cedula	1012453063	SANCHEZ DIAZ STEFANY ROCIO	ENFERMERIA AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,800,294	10,415,806		SI
1905-2022	Cedula	39659755	ROJAS GARCIA	ENFERMERIA AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		225	0			2,177,775	9,718,827		SI
1908-2022	Cedula	1001077943	PEREZ TELLEZ DHAYERLY NIYRED	ENFERMERIA AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,800,294	10,490,982		SI
1909-2022	Cedula	1030683451	PEREZ VALERO LEIDY	ENFERMERIA AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		298	0			2,884,342	9,181,406		SI
1910-2022	Cedula	1073706327	BERBEU RUIZ GINE	ENFERMERIA AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		258	0			2,497,162	9,173,892		SI
1912-2022	Cedula	52101686	PENAGOS ACERO	ENFERMERIA AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,800,294	10,547,364		SI


VARGAS WENDE LILIANA
39774205

Supervisor

29/06/2022 09.25.34