	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: MORENO PARDO ROBINSON ARIEL						194183		
TIPO DE DOCUMENTO:		Cedula		No.		1072774863		
CORREO		robinson950421@hotmail.		CELULAR		3219218820		
PROCESO:		Hospitalización						
SERVICIO:		Hospitalización		UNIDAD:		Simon Bolivar		
CENTRO DE COSTOS		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo
		A00						
BANCO		28		TIPO CUENTA		SIN CUENTA		
NUMERO CUENTA BANCARIA		0						
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS								
NUMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA: 1596-2022				N° DE PAGOS DEL CONTRATO				
NÚMERO DE CDP: 1		169		FECHA		20/01/2022		NÚMERO DE CRP: 1
						10024		FECHA
								31/01/2022
OBJETO: ENFERMERO (A)								
PERIODO CERTIFICADO				DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA
					01	04	2022	
					30	04	2022	
TIPO SERVICIOS		Asistencial		RESERVA DE GLOSA 2%		0		
VALOR MES		3,297,036		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:						9,891,108		
VALOR EJECUTADO:						9,891,108		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:						4,041,528		
TOTAL HORAS CONTRATADAS:						186		
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:						228		
VALOR A LIBERAR:						0		
SALDO POR EJECUTAR:						0		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:						100.00 %		
El interventor 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		
1045372487	164,900	211,100	3	32,200	26,400	434,600		
	0	0		0	0			
REALIZÓ 42 HORAS ADICIONALES - CERTIFICACIÓN UMES 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 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD del período Abril 2022

HERNÁNDEZ GARCÍA JUAN SEBASTIÁN

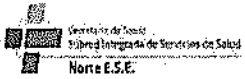
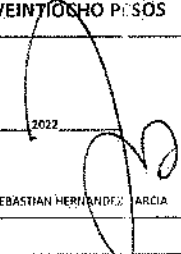
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Robinson Moreno

MORENO PARDO ROBINSON ARIEL

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: 30/10/2022			
ÁREA Y/O SERVICIO: HOSPITALIZACIÓN				UNIDAD:		UMHES SIMÓN BOLÍVAR
No. DE CONTRATO: 1596-2022		Periodo certificado	Día	Mes	Año	
DOCUMENTO: 1072774863			01	04	2022	
NOMBRE DEL CONTRATISTA: MORENO PARDO ROBINSON ARIEL						
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como ENFERMERO (A) 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%	Se realizan en el mes de recibos y entrega de turno de enfermería en el servicio	Diligencié libros de recibo y entrega de turno completamente diligenciado. Con fechas, nombres y apellidos de quien entrega y recibo.			
4. Distribución del personal en el servicio y asignación de actividades	100%	Se realizó el Formato con visto bueno de cumplimiento asignación de actividades mensual de enfermeros a los auxiliares	Asignaciones de actividades del mes			
5. Elaboración, ejecución y cumplimiento del plan de cuidado de los pacientes a cargo	100%	Realizar el registro clínico del plan de cuidado del 100% de los pacientes a cargo en historia clínica sistematizada	Elaboré planes de cuidado de enfermería, durante el mes. Realicé auditoría de historias clínicas de manera aleatoria, verificando el cumplimiento, por parte de la referencia y/o el área de calidad.			
6. Solicitud oportuna de las necesidades del servicio al área administrativa respectiva.	100%	Solicitud incidencias RUN en mesa de ayuda	Se realizaron soportes de RUN y/o Mesa de ayuda de lo solicitado en el mes.			
7. cumplir con los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se requieran para el cumplimiento de las actividades: Revisión de carro de paro, limpieza y desinfección del servicio	100%	Realizar la revisión de carro de paro los primeros 5 días del mes, realizar supervisión a los procesos de limpieza y desinfección tanto rutinaria como terminal, diaria y semanalmente.	Presenté informes de revisión mensual de carro de paro con firma de recibido por regente de farmacia, cronogramas del mes de limpieza y desinfección completamente diligenciado y firmado.			
8. Presentar informes, solicitudes y peticiones y demás actividades administrativas que se generen	100%	Informes, solicitudes y peticiones y demás actividades administrativas que se generen	Presenté informes, solicitudes y peticiones entregados a referencia.			
9. Asistir a capacitaciones y actividades según la programación institucional	100%	Garantizar asistencia a reuniones y capacitaciones programadas	Asistí a capacitaciones y se corrobora firma en listado de asistencia.			
TOTAL DE EJECUCIÓN:		100%				
OBSERVACIONES: 228 HORAS						
TOTAL, A PAGAR (Número y letras): M/CTE (\$4041528) CUATRO MILLONES CUARENTA Y UN MIL QUINIENTOS VEINTIOCHO PESOS						
 MORENO PARDO ROBINSON ARIEL CC: 1072774863			Fecha: 30 / 04 / 2022  Firma de recibido supervisor: JUAN SEBASTIAN HERNANDEZ ARCA			
Nota: Este informe de actividades para su aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.						

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-04-12, 12:09:43 PM

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Periodo Cotización: marzo de 2022

Periodo Servicio: marzo de 2022

Numéro Planilla: 1045372487

Referencia pago (PIN): 8855138760

PAGADO 12/04/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ROBINSON ARIEL MORENO PARDO
Documento	CC1072774863
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE
Tipo Persona	NATURAL
Ciudad	BOGOTA D.C.
Representante Legal	
Total Afiliados	1

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Novedades										Pensiones		Salud		Riesgos		Cajas		Parafiscales		Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Sustento Cotizante	DAE	RET	TAE	TOP	VSP	GOR	VST	SLN	IOE	LMA	VAC	LA	LA	LA	LA	LA	LA	LA	Total
CC 1072774863	ROBINSON ARIEL MORENO PARDO	99	00																			\$ 434.600

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saludos a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORSA	TOTAL INTERESES DE MORSA	TOTAL FINAL
\$ 1.318.814	\$ 1.318.814	\$ 1.318.814	\$ 1.318.814	\$ 211.100	\$ 164.900	\$ 32.200	\$ 26.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 434.600	\$ 0	\$ 434.600



Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

1596
194183

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	Evento1	Evento2	Valor Certificado	Saldo	Factura	Orden Pago
1588-2022	Cedula	52897016	SIERRA RUBIO LUZ	ENFERMERO (A)	A00		218	0			3,864,268	0		SI
1590-2022	Cedula	1012366861	CARDENAS BURGOS JENIFER CAROLINA	ENFERMERO (A)	A00		162	0			2,871,612	1,063,560		SI
1591-2022	Cedula	1000253263	DUEÑAS MARIN PAULA KATERINE	ENFERMERO (A)	A00		186	0			3,297,036	0		SI
1592-2022	Cedula	1020794179	ROA PINEDA LIZBETH	ENFERMERO (A)	A00		162	0			2,871,612	425,424		SI
1593-2022	Cedula	1024579440	CORTES MUÑOZ LEIDY ALEJANDRA	ENFERMERO (A)	A00		174	0			3,084,324	425,424		SI
1594-2022	Cedula	1019147573	ENCISO MEDINA LUISA FERNANDA	ENFERMERO (A)	A00		186	0			3,297,036	638,136		SI
1595-2022	Cedula	1030551966	RAMIREZ ORTIZ JENNIFER LILIAN	ENFERMERO (A)	A00		174	0			3,084,324	425,424		SI
1596-2022	Cedula	1072774863	MORENO PARDO ROBINSON ARIEL	ENFERMERO (A)	A00		228	0			4,041,528	744,492		SI
1597-2022	Cedula	1019144893	PESCA PEÑUELA NICOLAS JOSE	ENFERMERO (A)	A00		186	0			3,297,036	0		SI
1600-2022	Cedula	1022420540	TORO HERRERA DANIEL SANTIAGO	ENFERMERO (A)	A00		168	0			2,977,968	425,424		SI
1601-2022	Cedula	1007722168	CABALLERO OSPINO RICHARD ANDRES	TECNICO ADMINISTRATIVO	A00		270	0			3,393,090	0		SI
1602-2022	Cedula	1000347911	D'ALEMAN GONZALEZ DIEGO ARMANDO	TECNICO ADMINISTRATIVO	A00		270	0			3,393,090	0		SI
1603-2022	Cedula	52068528	MAYORGA MOLINA BRIGITTE NILSA	AUXILIAR DE SERVICIOS ASISTENCIALES	A00		258	0			1,985,568	92,352		SI
1724-2022	Cedula	52130591	TOLOZA MORENO ISABEL PATRICIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		228	0			2,142,516	13,588,062		SI
1725-2022	Cedula	39274954	MONSALVE ARIAS DAMARY CECILIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,747,842	13,982,736		SI
1727-2022	Cedula	1044917395	MARTINEZ PAJARO KELLY JOHANA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		180	0			1,691,460	14,151,882		SI
1728-2022	Cedula	1010072032	CABEZAS VALLECILLA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,747,842	13,982,736		SI

HERNANDEZ GARCIA JUAN

80843578

Supervisor

27/04/2022 17.03/23