

 Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.		CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				CÓDIGO: AP-CT-F-16-05 VERSIÓN: 5 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 16/02/2018	
NOMBRE DEL CONTRATISTA: MORENO PARDO ROBINSON ARIEL 198513							
TIPO DE DOCUMENTO: Cedula		No.: 1072774863		CORREO: robinson950421@hotmail.com		CELULAR: 3219218820	
PROCESO: Hospitalización		SERVICIO: Hospitalización		UNIDAD:		Simón Bolívar	
CENTRO DE COSTOS		Centro de costo A00	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
BANCO 28		TIPO CUENTA		SIN CUENTA			
NUMERO CUENTA BANCARIA 0							
NUMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA: 1596-2022				Nº DE PAGOS DEL CONTRATO			
NUMERO DE CDP: 1 169		FECHA 20/01/2022		NUMERO DE CRP: 1 10024		FECHA 31/01/2022	
NUMERO DE CDP: 2 1183		FECHA 25/04/2022		NUMERO DE CRP: 2 15936		FECHA 25/04/2022	
NUMERO DE CDP: 3 1328		FECHA 18/05/2022		NUMERO DE CRP: 3 19680		FECHA 18/05/2022	
OBJETO: ENFERMERO (A)							
PERIODO CERTIFICADO				DESDE	DIA 01	MES 05	AÑO 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.							
CONCEPTO				VALORES			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:				13,400,856			
VALOR EJECUTADO:				13,081,788			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:				3,190,680			
TOTAL HORAS CONTRATADAS:				186			
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:				180			
VALOR A LIBERAR:				0			
SALDO POR EJECUTAR:				319,068			
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:				97.62 %			
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	
1045987990	202,100	258,700	3	39,400	32,400	532,600	
	0	0	0	0	0		
MOTIVO DE AUSENCIA: PERSONAL, Nº DE HORAS A DESCONTAR: 6, FECHA DE AUSENCIA: 10/05/2022, REPORTA: JEFE LORENA - 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 Mayo 2022

HERNANDEZ GARCIA JUAN SEBASTIAN

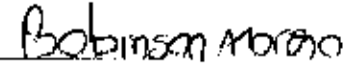
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Roberto 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.

 <p>MINISTERIO DE SALUD Secretaría de Salud Norte E.S.E.</p>	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CÓDIGO: AP-011-50-03					
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		VERSIÓN: 3					
	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN		PÁGINA: 1 DE 1					
				FECHA: 19/05/2022				
ÁREA Y/O SERVICIO: HOSPITALIZACIÓN			UNIDAD: UMHES SIMÓN BOLÍVAR					
No. DE CONTRATO: 1596-2022		Periodo certificado	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: JUAN SEBASTIÁN HERNÁNDEZ GARCÍA			1	05	2022	31	05	2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA: MORENO PARDO ROBINSON ARIEL		DOCUMENTO: 1072774863						
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 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, Auditoría 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, Auditoría 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			Se realizan en el mes de recibos y entrega de turno de enfermería en el servicio					
4. Distribución del personal en el servicio y asignación de actividades			Se realizó el Formato con visto bueno de cumplimiento asignación de actividades mensual de enfermeros a los auxiliares					
5. Elaboración, ejecución y cumplimiento del plan de cuidado de los pacientes a cargo			Realizar el registro clínico del plan de cuidado del 100% de los pacientes a cargo en historia clínica sistematizada.					
6. Solicitud oportuna de las necesidades del servicio al área administrativa respectiva.			Solicitud incidencias RUN en mesa de ayuda					
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			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.					
8. Presentar informes, solicitudes y peticiones y demás actividades administrativas que se generen			Informes, solicitudes y peticiones y demás actividades administrativas que se generen					
9. Asistir a capacitaciones y actividades según la programación institucional			Garantizar asistencia a reuniones y capacitaciones programadas					
OBSERVACIONES: Se solicitan 198 para el mes de mayo y ejecuta 180 horas.								
TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE (\$3190680) TRES MILLONES CIENTO NOVENTA MIL SEISCIENTOS OCHENTA PESOS								
 MORENO PARDO ROBINSON ARIEL 1072774863			Fecha: 19 / 05 / 2022 Firma de recepción supervisor:					
Nota: Este informe de actividades para su aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.								



PAGOSIMPLE

AUTOLICUACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-05-10 12:21:04 PM Tipo Planilla: F. PLANILLA INDEPENDIENTES Período Cotización: abril de 2022 Período Servicio: abril de 2022 Número Planilla: 1045987900 Referencia pago (PIN): 8551750530

PAGADO 16/05/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ROBINSON ARIEL MORENO PARDO	Dirección	CL 13 #8 - 34 SUR
Documento	CC:1072774863	Teléfono	3219218020
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	UNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTÁ D.C.
Ciudad	BOGOTÁ D.C.	Identificación	
Representante Legal		ARP	ARL SURA
Total Afiliados	1		

I. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado										Novedades										Pensiones				Salud				Riesgos				Cajas				Parafiscales				Total																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
Operador		Identificación		Salud		Riesgos		Cajas		Parafiscales		Operador		Identificación		Salud		Riesgos		Cajas		Parafiscales		Operador		Identificación		Salud		Riesgos		Cajas		Parafiscales		Total																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1		1		1		00027766A		ROBINSON ARIEL MORENO PARDO		1		1</	

III. TOTALES

Salud	\$ 15.5811	Riesgos	\$ 15.5811	Cajas	\$ 10.0071	Parafiscales	\$ 10.0071	Total	\$ 51.1764
Salud	\$ 15.5811	Riesgos	\$ 15.5811	Cajas	\$ 10.0071	Parafiscales	\$ 10.0071	Total	\$ 51.1764

Periodo: Mayo 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
1587-2022	Cedula	1015440849	RODRIGUEZ DIAZ MARIA CAMILA	MEDICO	A00		168	0			5,701,248	0		SI
1588-2022	Cedula	52897016	SIERRA RUBIO LUZ	ENFERMERO (A)	A00		240	0			4,254,240	0		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		186	0			3,297,036	0		SI
1593-2022	Cedula	1024579440	CORTES MUÑOZ LEIDY ALEJANDRA	ENFERMERO (A)	A00		186	0			3,297,036	0		SI
1594-2022	Cedula	1019147573	ENCISO MEDINA LUISA FERNANDA	ENFERMERO (A)	A00		186	0			3,297,036	0		SI
1595-2022	Cedula	1030551966	RAMIREZ ORTIZ JENNIFER LILIAN	ENFERMERO (A)	A00		162	0			2,871,612	425,424		SI
1596-2022	Cedula	1072774863	MORENO PARDO ROBINSON ARIEL	ENFERMERO (A)	A00		180	0			3,190,680	319,068		SI
1597-2022	Cedula	1019144893	PESCA PEÑUELA NICOLAS JOSE	ENFERMERO (A)	A00		174	0			3,084,324	212,712		SI
1600-2022	Cedula	1022420540	TORO HERRERA DANIEL SANTIAGO	ENFERMERO (A)	A00		156	0			2,765,256	531,780		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	520685528	MAYORGA MOLINA BRIGITTE NILSA	AUXILIAR DE SERVICIOS ASISTENCIALES	A00		186	0			1,431,456	184,704		SI
1724-2022	Cedula	52130591	TOLOZA MORENO ISABEL PATRICIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		192	0			1,804,224	11,783,838		SI
1725-2022	Cedula	39274954	MONSALVE ARIAS DAMARY CECILIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,747,842	12,234,894		SI
1726-2022	Cedula	1016025908	LEON SUAREZ LEIDY	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		132	0			1,240,404	13,475,298		SI
1727-2022	Cedula	1044917395	MARTINEZ PAJARO KELLY	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		174	0			1,635,078	12,516,804		SI

HERNANDEZ GARCIA JUAN

80843578

Supervisor

27/05/2022 08.06.19