Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: AP-CT-F-50-02
		VERSIÓN: 2
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	PÁGINA : 1 DE 1
		FECHA: 30/10/2018

ÁREA Y/O SERVICIO:RUTA DE ENFERMEDADES RERSPÍRATORIA CRONICA					UNIDAD:			
No. DE CONTRATO: 3859-2021	Periodo certificado	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
DOCUMENTO:1001326401		1	9	2021	30	9	2021

NOMBRE DEL CONTRATISTA: GISELLE STEFANY SIERRA RIVERA

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicio 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%	SE ASISTE A CAPACITACION	ACTA
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%	SE ASISTE A CAPACITACION	ACTA
3)Búsqueda activa y canalización de los usuarios asignados, o que consultan en los diferentes servicios de la Subred.	100%	se revisa y se realiza seguimiento a la base de de canalizaciones capital salud para la sub red norte 2021 – Ruta ERC, se asignan las citas con los requerimientos solicitados	BASE CANALIZACIONES CAPITAL SUBRED NORTE 2021 – RUTA ERC
4)Se realiza asignacion de citas de espitometrias o citas de control como medicina general y neumologia	100%	se realiza seguimiento a los pacientes que ingresan a la RUTA ERC	BASE DE ESPIROMETRIAS AGOSTO 2021
5) Se realiza actuializacionde datos de los pacientes de asma	100%	Se verifica por comprobador adres y servinte informacion de a los pacientes datos personales y diagnosticos	BASE ASMA 2021
8) convocatorias para capacitacion de epoc y asma	100%	se realizan llamadas invitando a los pacientes, para que asistan a la capacitacion de epoc y asma	ACTAS
6.Informar con antelación no menor a diez (10) días su intención de dar por terminada la Orden de Prestación de Servicios. De no procederse en los términos anteriores el contratista faculta a la SUB RED NORTE E.S.E. deducir del valor de los honorarios adeudados, la suma a la cual asciende el término de los diez días señalados.	100%	No se da por terminada la Orden de Prestación de Servicios en el periodo reportado	NO
7. EL CONTRATISTA deberá junto con el informe mensual de actividades entregar el soporte de pago- ajustado a la normatividad vigente- de los aportes al Sistema de	100%	Pago de aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión y ARL	Entrega de soportes de pago de la PILA
TOTAL DE EJECUCIÓN:			

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE ($)1,625, 082 un millón seiscientos veinticinco mil ochenta y dos pesos.

STEFANY SIERRA

GISELLE STEFANY SIERRA RIVERA
NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA
CC. 1001326401

Fecha: 30/09/2021
Firma de recibido supervisor Johana Andrea Torres Ruiz

Nota: Este informe de actividades para su aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.

Escaneado con CamScanner

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:	SIERRA RIVERA GISELLE STEFANY		157454
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1001326401
CORREO	stefanysierra272015@gmail.	CELULAR	3144255443
PROCESO:	PYD		
SERVICIO:	PYD	UNIDAD:	Suba

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	13813091270		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	3859-2021	N° DE PAGOS DEL CONTRATO	

NÚMERO DE CDP: 1	321	FECHA	04/02/2021	NÚMERO DE CRP: 1	16058	FECHA	04/02/2021
NÚMERO DE CDP: 2	459	FECHA	23/02/2021	NÚMERO DE CRP: 2	20592	FECHA	23/02/2021
NÚMERO DE CDP: 3	707	FECHA	31/03/2021	NÚMERO DE CRP: 3	27777	FECHA	31/03/2021
NÚMERO DE CDP: 4	802	FECHA	23/04/2021	NÚMERO DE CRP: 4	29168	FECHA	23/04/2021
NÚMERO DE CDP: 5	1127	FECHA	27/05/2021	NÚMERO DE CRP: 5	37663	FECHA	27/05/2021
NÚMERO DE CDP: 6	1347	FECHA	25/06/2021	NÚMERO DE CRP: 6	40873	FECHA	25/06/2021
NÚMERO DE CDP: 7	1561	FECHA	23/07/2021	NÚMERO DE CRP: 7	47445	FECHA	23/07/2021
NÚMERO DE CDP: 8	1767	FECHA	25/08/2021	NÚMERO DE CRP: 8	51934	FECHA	25/08/2021
NÚMERO DE CDP: 9	2040	FECHA	30/09/2021	NÚMERO DE CRP: 9	58073	FECHA	30/09/2021

OBJETO: AUXLIAR DE ENFERMERIA.

PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		01	09	2021		30	09	2021

TIPO SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	0
VALOR MES	1,625,082	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:	12,934,812
VALOR EJECUTADO:	12,934,812
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	1,625,082
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	186
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	100.00 %

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
8353353854	113,600	145,400	3	22,200	0	281,200
	0	0		0	0	

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

STEFANY SIERRA

TORRES RUIZ JOHANNA ANDREA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

SIERRA RIVERA GISELLE STEFANY
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.

Escaneado con CamScanner

Periodo: Septiembre 2021

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 Documen	Documento	Contratista	Cargo	Centro Costos	Nro. Cuenta Bancaria	Dias	Hora1	Hora2	Event o1	Event o2	Valor Certificado	Saldo	Orden Pago
3853-2021	Cedula	1014270664	RONCANCIO FRESNEDA CRISTIAN CAMILO	PSICOLOGO (A).	A00	4862005996		186	0			2,971,536	0	SI
3855-2021	Cedula	1024489275	SANCHEZ ORJUELA EDWAR ANTONIO	AUXLIAR DE ENFERMERIA.	A00	60222673944		186	0			1,747,842	0	SI
3857-2021	Cedula	28483737	SERNA GAMARRA MARITZA	PROFESIONAL EN SALUD - ESPECIALIZACIO	A00	8480350191		186	0			5,446,824	0	SI
3858-2021	Cedula	1020844772	ROMERO MURILLO ANGIE LORENA	AUXLIAR DE ENFERMERIA.	A00	74300012977		186	0			1,625,082	0	SI
3859-2021	Cedula	1001326401	SIERRA RIVERA GISELLE STEFANY	AUXLIAR DE ENFERMERIA.	A00	13813091270		186	0			1,625,082	0	SI
3860-2021	Cedula	1018512289	TORRES SAENZ	GESTOR	A00	17402359544		186	0			1,613,364	0	SI
3861-2021	Cedula	53032589	VALBUENA MOJICA JEIMY JULIETH	PROFESIONAL EN SALUD - ESPECIALIZACIO	A00	19891077800		186	0			5,446,824	0	SI
4002-2021	Cedula	1023866357	MARTINEZ FIGUEREDO JULADY	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	4672019427		186	0			1,625,082	0	SI
4005-2021	Cedula	20965276	TORRES LOPEZ SAITH JOHANNA	ENFERMERO (A)	A00	400076634		186	0			3,627,744	0	SI
4030-2021	Cedula	1014242153	CALDERON CAÑON CARLOS ANDRES	GESTOR COMUNITARIO	A00	24101018188		186	0			1,613,364	0	SI
4035-2021	Cedula	1074416311	NOVOA BEJARANO ELIANA PAOLA	ENFERMERO (A)	A00	081527418		186	0			3,627,744	0	SI
4056-2021	Cedula	52149387	GUTIERREZ GAITAN VICTORIA PATRICIA	FONOAUDIOLOGO (A)	A00	24082905211		186	0			3,627,744	0	SI
4104-2021	Cedula	1019125372	RODRIGUEZ VARIELA NATALIA ANDREA	ENFERMERO (A) - AMBULATORIO	A00	476270030358		154	0			2,415,490	0	SI
4151-2021	Cedula	80414043	RINCON TORRES CARLOS EDUARDO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	A00	9970396694		186	0			6,543,108	0	SI
4193-2021	Cedula	80194883	SUAREZ MONTIEL RULBIN ANDRES	GESTOR COMUNITARIO	A00	69800049776		186	0			1,613,364	0	SI
4195-2021	Cedula	1026295152	GERENA GARCIA	TECNICO EN	A00	1013435991		186	0			2,337,462	0	SI

TORRES RUIZ JOHANNA ANDREA
53105209
Supervisor
05/10/2021 09.48.07

Escaneado con CamScanner