	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: 30/10/2018

ÁREA Y/O SERVICIO: RUTA DE ENFERMEDADES RESPIRATORIA CRÓNICA						UNIDAD:					
No. DE CONTRATO: 3859-2021			Periodo certificado			Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
DOCUMENTO: 1001326401						1	10	2021	12	10	2021

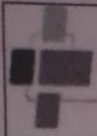
NOMBRE DEL CONTRATISTA: GISELLE STEFANY SIERRA RIVERA

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicio profesionales y de apoyo a la gestión como Auxiliar de Enfermería 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	100%	SE ASISTE A CAPACITACION	ACTA
2. Contribuir con 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) Realización de Actas	100%	se realizan acta de las reuniones realizadas en la ruta	ACTA
4) 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
5) Se realiza asignación de citas de espirometrías o citas de control como medicina general y neumología	100%	se realiza seguimiento a los pacientes que ingresan a la RUTA ERC	BASE DE ESPIROMETRIAS OCTUBRE 2021
8) Actualización de datos de base de Asma	100%	se verifica por historia clínica asistencia consultas con medicina general o especialidades	Base de Asma
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 (\$646,538 SEICIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS	
GISELLE STEFANY SIERRA RIVERA NOMBRE COMPLETO, CEDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: CC: 1001326401	Fecha: 31/10/2021 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.	

 Secretario 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:	SIERRA RIVERA GISELLE STEFANY		163720
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
	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 CDP: 2	459	FECHA	23/02/2021
NÚMERO DE CDP: 3	707	FECHA	31/03/2021
NÚMERO DE CDP: 4	802	FECHA	23/04/2021
NÚMERO DE CDP: 5	1127	FECHA	27/05/2021
NÚMERO DE CDP: 6	1347	FECHA	25/06/2021
NÚMERO DE CDP: 7	1561	FECHA	23/07/2021
NÚMERO DE CDP: 8	1767	FECHA	25/08/2021
NÚMERO DE CDP: 9	2040	FECHA	30/09/2021
NÚMERO DE CDP: 10	2268	FECHA	27/10/2021

OBJETO: AUXILIAR DE ENFERMERIA.

PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		01	10	2021		12	10	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:	13,852,197
VALOR EJECUTADO:	13,581,350
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	646,538
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	74
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	270,847
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	98.04 %

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
54025959	113,600	145,400	3	22,200	0	281,200

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 Octubre 2021

TORRES RUIZ JOHANNA ANDREA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

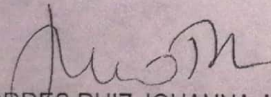
STEFANY SIERRA
SIERRA RIVERA GISELLE STEFANY
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

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.

Periodo: Octubre 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 Documento	Documento	Contratista	Cargo	Centro Costos	Días	Hora1	Hora2	Evento1	Evento2	Valor Certificado	Saldo	Factura	Orden Pago
			LORENA	ENFERMERIA.										
3859-2021	Cedula	1001326401	SIERRA RIVERA GISELLE STEFANY	AUXILIAR DE ENFERMERIA.	A00		74	0			646,538	270,847		SI
3860-2021	Cedula	1018512289	TORRES SAENZ	GESTOR	A00		186	0			1,613,364	0		SI
3861-2021	Cedula	53032589	VALBUENA MOJICA JEIMY JULIETH	PROFESIONAL EN SALUD - ESPECIALIZADO	A00		74	0			2,167,016	907,804		SI
4002-2021	Cedula	1023866357	MARTINEZ FIGUEROA JULADY	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,625,082	0		SI
4005-2021	Cedula	20965276	TORRES LOPEZ SAITH JOHANNA	ENFERMERO (A)	A00		80	0			1,560,320	370,576		SI
4030-2021	Cedula	1014242153	CALDERON CAÑON CARLOS ANDRES	GESTOR COMUNITARIO	A00		74	0			641,876	268,894		SI
4035-2021	Cedula	1074416311	NOVOA BEJARANO ELIANA PAOLA	ENFERMERO (A)	A00		186	0			3,627,744	0		SI
4056-2021	Cedula	52149387	GUTIERREZ GAITAN VICTORIA PATRICIA	FONOAUDIOLOGO (A)	A00		186	0			3,627,744	0		SI
4151-2021	Cedula	80414043	RINCON TORRES CARLOS EDUARDO	PROFESIONAL ESPECIALIZADO	A00		186	0			6,543,108	0		SI
4193-2021	Cedula	80194883	SUAREZ MONTIEL RULBIN ANDRES	GESTOR COMUNITARIO	A00		186	0			1,613,364	0		SI
4195-2021	Cedula	1026295152	GERENA GARCIA SANTIAGO DAVID	TECNICO EN SISTEMAS	A00		74	0			929,958	389,577		SI
4246-2021	Cedula	72003875	GUTIERREZ PEÑUELA JOSE ELIAS	APOYO TÉCNICO ADMINISTRATIVO	A00		186	0			2,232,372	0		SI
4251-2021	Cedula	1033817522	ORTIZ GIRALDO YAKELINE ANDREA	TECNICO ADMINISTRATIVO	A00		186	0			1,591,974	0		SI
4729-2021	Cedula	1019603176	RODRIGUEZ RODRIGUEZ FARID LEONARDO	GESTOR	A00		186	0			1,613,364	0		SI
4745-2021	Cedula	33677295	VEGA GUTIERREZ RUTH JANETH	PROFESIONAL ESPECIALIZADO INCLUYE	A00		186	0			5,446,824	0		SI


 TORRES RUIZ JOHANNA ANDREA
 53105209
 Supervisor
 03/11/2021 11.33.54