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:	VIAFARA CABEZA AIDA MARGARITA				
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.			167642
CORREO	aymavica@hotmail.com	CELULAR	31527544		
PROCESO:	Hospitalizacion		3016854378		
SERVICIO:	Hospitalización	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	28			TIPO CUENTA			SIN CUENTA					
NUMERO CUENTA BANCARIA	0											

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NUMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA: 3735-2021 — N° DE PAGOS DEL CONTRATO

NUMERO DE CDP: 1	1477	FECHA	15/07/2021	NUMERO DE CRP: 1	45848	FECHA	21/07/2021
NUMERO DE CDP: 2	1721	FECHA	25/08/2021	NUMERO DE CRP: 2	50166	FECHA	25/08/2021
NUMERO DE CDP: 3	2040	FECHA	30/09/2021	NUMERO DE CRP: 3	58583	FECHA	30/09/2021
NUMERO DE CDP: 4	2268	FECHA	27/10/2021	NUMERO DE CRP: 4	60656	FECHA	27/10/2021
NUMERO DE CDP: 5	2447	FECHA	22/11/2021	NUMERO DE CRP: 5	64486	FECHA	22/11/2021

OBJETO: MEDICO GENERAL

PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		01	11	2021		30	11	2021
TIPO SERVICIOS	Asistencial		RESERVA DE GLOSA 2%			0		
VALOR MES	6,312,096	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 EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	31,560,480
VALOR EJECUTADO:	25,248,384
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	6,108,480
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	180
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	6,312,096
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	80.00 %

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
71888395	325,800	417,100	3	63,500	0	806,400
	0	0		0	0	

DIGITO: LUISA F. SANCHEZ PARDO SUBA

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 Noviembre 2021

MOLANO SILVA ELIANA MARIA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

VIAFARA CABEZA AIDA MARGARITA
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

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

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 DE HOSPITALIZACIÓN				UNIDAD	CSE SUBA			
No. DE CONTRATO: 8735 - 2021			Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
DOCUMENTO: 31527544	Periodo certificado		1	11	2021	30	11	2021

NOMBRE DEL COONTRATISTA: Aida Margarita Viafara Cabeza

OBJETO DEL CONTRATO Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como MÉDICO GENERAL 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 __X__ Servicios SI __X_ 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 Auditoria 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, Auditoria 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	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 Cumplir con las actividades asignadas de acuerdo a las necesidades de la institución en los servicios prestados.	100%	Realizar la valoración médica de los pacientes, ronda médica y evoluciones, órdenes médicas, incapacidades, ayudantía en procedimientos quirúrgicos.	Evoluciones realizadas: 150 Respuesta interconsultas:0 Firmas pendientes Ayudantias Quriquicas realizadas:0
4. Realizar oportuna entrega y recibo de turno de acuerdo a las políticas institucionales.	100%	Diligenciar diariamente el registro de entrega y recibo de turno. Realizar adherencia al instructivo de entrega de turno.	No. de entregas de turno realizadas y registradas en el Drive :15
5. Realizar los ingresos, egresos y reporte de base de RIAS de los servicios hospitalarios y quirúrgicos.	100%	Realiza los ingresos, egresos y registros en la base de RIAS.	Ingresos realizados Egresos Realizados Pacientes Canalizados RIAS 202020
6. Diligenciar de manera completa, legible y oportuna la Historia Clínica y los registros institucionales, dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999. Realizar las respectivas ordenes medicas POS y NO POS.	100%	Se registra la prescripción en la plataforma MIPRES de medicamentos, dispositivos médicos y procedimientos No POS, cuando la patología del paciente así lo requiere oportunamente.	Se realizó prescripción de medicamentos, dispositivos y procedimientos NO POS: 0
7. Realizar la notificación obligatoria de sucesos de seguridad, infecciones intrahospitalarias y demás eventos de interés en salud pública.	100%	Realizar reporte y seguimiento a indicios de atención insegura, IACS, Complicaciones; y demás actividades propias de la especialidad.	Sucesos de seguridad reportados Infecciones asociadas al cuidado de la salud:
8. Cumplir con las capacitaciones virtuales o presenciales que la Subred Norte ESE convoque y presentar la certificación		Realiza los cursos y capacitaciones que promociona la Subred Norte ESE.	Cursos realizados y aprobados:
9. Reporte obligatorio de eventos de importancia en Salud Pública, de acuerdo a la Resolución No. 3518/2006 y según protocolos de vigilancia epidemiológica establecidos por el Instituto Nacional de Salud.	100%	Reporte de eventos de importancia de salud pública.	Eventos de importancia en Salud Pública reportados y / o RUAF diligenciados de forma oportuna: 0
10. En caso de presentarse alguna eventualidad que le impida cumplir con la agenda previamente programada (turnos hospitalarios), el profesional deberá informar la eventualidad con la debida antelación posible al referente o al director del proceso.	100%	Notificación oportuna de novedades.	Novedades presentadas: 0
TOTAL DE EJECUCIÓN	100%		

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras) M/CTE ($6108480) SEIS MILLONES CIENTO OCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS

Aida Margarita Viafara Cabeza

CC 31527544

Fecha 30 / 11 / 2021

Firma de recibido supervisor

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

Escaneado con CamScanner

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 21888395
REFERENCIA DE PAGO (PIN):
Fecha Pago Planilla: 2021-11-18

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	AIDA MARGARITA VIAFARA CABEZA	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	31527544	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	CL 8 SUR 69 A 78 CASA 55	DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C	MUNICIPIO	BOGOTA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8299	CORREO ELECTRÓNICO	AYMAVICA@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	3016854378
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	ARL SURA	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2021	Mes: 10	Año: 2021	Mes: 10	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$0		21888395

Escaneado con CamScanner

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	Dias	Hora1	Hora2	Event o1	Event o2	Valor Certificado	Saldo	Factura	Orden Pago
8640-2021	Cedula	12980860	FIGUEROA MORA MARIO FERNANDO	MEDICO	A00		93	0			3,158,048	6,312,096		SI
8685-2021	Cedula	1020785624	AMAYA RESTREPO JUAN CAMILO	MEDICO ESPECIALISTA - ANESTESIOLOGO	A00		138	0			10,971,360	10,787,360		SI
8687-2021	Cedula	1063298431	PINTO MARTINEZ DAYANNA MARCELA	MEDICO	A00		180	0			6,108,480	6,312,096		SI
8689-2021	Cedula	1022438456	VARON TRUJILLO LICETH FAINORY	ENFERMERO (A)	A00		186	0			1,297,836	3,755,364		SI
8690-2021	Cedula	1010143509	PAEZ PADILLA MARIA ALEXANDRA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		180	0			1,891,480	1,854,224		SI
8691-2021	Cedula	1000575348	RODRIGUEZ GARCIA PAULA KATHERINE	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		174	0			1,838,976	1,860,096		SI
8693-2021	Cedula	1069513261	TENORIO CABEZAS LUZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,747,842	1,747,842		SI
8694-2021	Cedula	50939577	RICARDO BANDA ANA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		240	0			2,255,280	2,349,250		SI
8695-2021	Cedula	1000984884	GUZMAN HERNANDEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,747,842	1,747,842		SI
8697-2021	Cedula	1000242207	CASTRO RAMIREZ DANIELA	AUXILIAR DE SERVICIOS ASISTENCIALES	A00		186	0			1,431,456	1,431,456		SI
8712-2021	Cedula	1069514970	ORTIZ MONTENEGRO YESICA YAQUELINE	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,747,842	2,010,368		SI
8715-2021	Cedula	1235238146	RAMIREZ GUTIERREZ	MEDICO	A00		186	0			6,312,096	6,312,096		SI
8734-2021	Cedula	1083839693	MOTTA ROJAS YILBER ANDRES	MEDICO	A00		180	0			6,108,480	6,312,096		SI
8735-2021	Cedula	31527544	VIAFARA CABEZA AIDA MARGARITA	MEDICO	A00		180	0			6,108,480	6,312,096		SI
8740-2021	Cedula	79501225	DIAZ VEGA JORGE	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,747,842	1,747,842		SI
8741-2021	Cedula	1033721425	MARTINEZ ESGUERRA	AUXILIAR DE	A00		90	0			845,730	2,940,354		SI

MOLANO SILVA ELIANA MARIA
65761741
Supervisor
30/11/2021 16.08.34

Escaneado con CamScanner