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:	CASTRO SEPULVEDA RUTH ELIANA		184208
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1031160455
CORREO	laquis16@hotmail.com	CELULAR	3108091714
PROCESO:	Convenio Enterritorio		
SERVICIO:	Convenio Enterritorio	UNIDAD:	Ferias

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	0624-2022			N° DE PAGOS DEL CONTRATO				
NÚMERO DE CDP: 1	169	FECHA	20/01/2022	NÚMERO DE CRP: 1	9063	FECHA	31/01/2022	

OBJETO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA							
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		01	02	2022		28	02	2022
TIPO SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%			0			
VALOR MES	2,232,558	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:	6,697,674
VALOR EJECUTADO:	2,232,558
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	2,232,558
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	186
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	4,465,116
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	33.33 %

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
1044105775	125,000	160,000	3	24,400	0	309,400
	0	0		0	0	

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 Febrero 2022

TORRES RUIZ JOHANNA ANDREA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

ELIANA CASTRO S.
CASTRO SEPULVEDA RUTH ELIANA
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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-02-22, 04:01:50 AM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Numéro Planilla: 1044105775

Periodo Cotización: enero de 2022 | Periodo Servicio: enero de 2022 | Referencia pago (PIN): 8842481730

PAGADO 21/02/2022 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	RUTH ELIANA CASTRO SEPULVEDA		
Documento	CC1031160455	**Dirección**	TRV 9 A BIS 48 G -80 SUR APT 402 T 5
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3108091714
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Mineducación	Total
CC 1031160455	RUTH ELIANA CASTRO SEPULVEDA	59	00																		0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.000.000	$ 125.000	2.436	$ 1.000.000	$ 24.400	(NN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 308.400

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, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 0	$ 160.000	$ 125.000	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 308.400	$ 0	$ 308.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Escaneado con CamScanner

	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: AP-GTH-50-02
		VERSIÓN: 2
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	PÁGINA: 1 DE 1
	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	FECHA: 30/10/2018

ÁREA Y/O SERVICIO:	Equipos Territoriales			UNIDAD		Salud Pública Pic		
No. DE CONTRATO:	624-2022	Periodo certificado	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
DOCUMENTO:	1081160455		1	2	2022	28	2	2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	Castro Sepulveda Ruth Eliana							
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios 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 X 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, Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad, Sistema Único de Acreditación y Sistema de Información.	100%	1. Se realizó la atención a pacientes y usuarios en el servicio de atención domiciliaria, durante el mes de FEBRERO de 2022, con trato humanizado y respetuoso al paciente y su familia. Atención realizada usando los elementos de protección personal dispuestos en contexto de pandemia COVID 19 y con consentimiento firmado por el usuario que atendió la visita en el cual se niega la presencia de personal covid 19 y autorización de ingreso a la vivienda. 2. Se realizaron fichas de caracterización de las familias visitadas, de qué manera se realizaron fichas de caracterización de predios nuevos, rechazados o faltó de qué manera se realizaron las entregas y correcciones en planos establecidos por ingenieros de sistemas. 3. Se realizo historia clínica de cada uno de los pacientes valorados, apuntamiento que fueron registrados en el sistema de la subred de servicios de salud norte bajo modalidad de consulta externa. 4. Se realizo planes de cuidado junto con equipo complementario en los comites de cuidado realizados en el mes de FEBRERO 2022. 5. Se realizo notificación de casos de violencia intrafamiliar, abuso sexual y eventos de interes en salud publica. 6. Se realizaron captación de personas no afiliadas al sistema de salud y susceptibles a afiliación por oficio y la EPS capital salud. 7. Se asistio de manera presencial y virtual a las reuniones informativas y de cada lugar. 8. Se asistio de manera presencial y virtual a las capacitaciones realizadas en el mes de febrero de 2022.	Los resultados de las actividades realizadas durante el mes de FEBRERO se vieron reflejados en la generación de los siguientes productos: Bases de datos diligenciadas en carpetas en archivo. Drive con nombre de GRUPO 13 entregadas con calidad, con las condiciones de validación de la base. Actas de Listados de Asistencia. Se realizó registro en SERVINTE por agendamiento de los usuarios atendidos por el equipo base. anexos generados según la consulta resolutiva. Planes de Cuidado entregados a familias visitadas con alta prioridad según análisis de la ficha por Equipo Complementario.
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. Que la subred integrada de servicios de salud es una empresa social del estado creada como una categoría especial de entidad pública descentralizada con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa mediante el acuerdo 641 de 2016, que tiene por objeto prestar servicios de salud integrales de calidad en todos los niveles de complejidad a la población objeto de la localidad de Usaquén, Chapinero, Suba, sobre barrios unidos y demás que demanden los servicios de salud, contribuyendo al mejoramiento de la calidad de vida de la población quienes a través de un régimen de contratación de derecho privado, bajo una mayor agilidad puede dar cumplimiento a la satisfacción de las necesidades de toda una población baja e pobreza de hacer los efectos eficiente garantía al derecho a la salud y saneamiento ambiental, primero de ellos en forma clara la primacía de la vida humana sobre cualquier formalidad normativa. 2. Que de conformidad con el numeral 4 del artículo 19 de la ley 10 de 1990, el materia contractual la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte se someterán a régimen de derecho privado, pero podrán aplicar discrecionalmente las cláusulas excepcionales previstas en el estatuto General de Contratación de la Administración pública. 3. La Dirección Gestión del Riesgo en Salud requiere la contratación de un AUXILIAR DE ENFERMERIA para dar cumplimiento a las metas establecidas en el marco del convenio en ejecución, para el desarrollo de acciones de EQUIPOS TERRITORIALES, en tanto que no cuenta con personal suficiente para atender dichas metas.			
TOTAL DE EJECUCIÓN	100%		
OBSERVACIONES:			
TOTAL A PAGAR (Numero y letras): $(LETTER)	$ 2010736 DOS MILLONES DIECIOCHO TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS		

Eliana Castro S

Castro Sepulveda Ruth Eliana

CC 1 081 160 455

Fecha 28/ 02/ 2022

JOHANNA ANDREA TORRES RUIZ

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

Escaneado con CamScanner

Periodo: Febrero 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 Documen	Documento	Contratista	Cargo	Centro Costos	Dias	Hora1	Hora2	Event o1	Event o2	Valor Certificado	Saldo	Factura	Orden Pago
0613-2022	Cedula	1030607815	MORALES GARCIA GEOFFY ALEJANDRO	PSICOLOGO (A)	A00		186	0			3,627,744	7,255,488		SI
0614-2022	Cedula	1014270664	RONCANCIO FRESNEDA CRISTIAN CAMILO	PSICOLOGO (A)	A00		186	0			2,971,536	5,943,072		SI
0615-2022	Cedula	1073712846	BUITRAGO ZAMBRANO ADRIANA LUCIA	ENFERMERO (A)	A00		186	0			2,917,410	5,834,820		SI
0616-2022	Cedula	19446111	AREVALO RONCANCIO	TECNOLOGO ADMINISTRATIVO	A00		186	0			2,774,748	5,549,496		SI
0617-2022	Cedula	1136888538	BENAVIDES PARDO JOHN NICOLAS	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO	A00		186	0			2,918,712	5,837,424		SI
0618-2022	Cedula	1031134248	MONTEALEGRE OSORIO LADY JOHANA	TECNICO ADMINISTRATIVO	A00		186	0			2,337,462	4,674,924		SI
0619-2022	Cedula	1013596380	MARTINEZ RUSSI SANDRA MARITZA	TECNICO ADMINISTRATIVO	A00		186	0			2,314,398	4,628,796		SI
0620-2022	Cedula	1151950939	MUÑOZ ORTIZ DIANA CAROLINA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			2,232,558	4,465,116		SI
0621-2022	Cedula	20666974	UBAQUE RODRIGUEZ EUGENIA PATRICIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			2,232,558	4,465,116		SI
0622-2022	Cedula	14397707	OLAYA PEÑA REINERIO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			2,232,558	4,465,116		SI
0623-2022	Cedula	1053724461	LOZANO YENY PAOLA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			2,232,558	4,465,116		SI
0624-2022	Cedula	1031160455	CASTRO SEPULVEDA RUTH ELIANA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			2,232,558	4,465,116		SI
0625-2022	Cedula	52111723	SOTO RODRIGUEZ ADRIANA MARIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			2,232,558	4,465,116		SI
0626-2022	Cedula	1148146923	FINOL PEREZ MARIA CAROLINA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			2,232,558	4,465,116		SI
0627-2022	Cedula	53076855	MEDINA REMICIO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		130	0			1,560,390	5,137,284		SI
0628-2022	Cedula	52966164	ROSALES LUZ ANGELA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			2,232,558	4,465,116		SI

TORRES RUIZ JOHANNA ANDREA
53105209
Supervisor
28/02/2022 17.21.31