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:	BALLEN RODRIGUEZ CAROLINA		178690
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	52785843
CORREO	CAROLINABALLENRODRIGU	CELULAR	3104833194
PROCESO:	Urgencias		
SERVICIO:	Urgencias	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	12	TIPO CUENTA	AHORROS
NUMERO CUENTA BANCARIA	457070051406		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	1736-2021			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP: 1	321	FECHA	04/02/2021	NÚMERO DE CRP: 1	15820	FECHA	04/02/2021
NÚMERO DE CDP: 2	375	FECHA	15/02/2021	NÚMERO DE CRP: 2	20609	FECHA	23/02/2021
NÚMERO DE CDP: 3	707	FECHA	31/03/2021	NÚMERO DE CRP: 3	25965	FECHA	31/03/2021
NÚMERO DE CDP: 4	1129	FECHA	27/05/2021	NÚMERO DE CRP: 4	35478	FECHA	27/05/2021
NÚMERO DE CDP: 5	1347	FECHA	25/06/2021	NÚMERO DE CRP: 5	41621	FECHA	25/06/2021
NÚMERO DE CDP: 6	1559	FECHA	23/07/2021	NÚMERO DE CRP: 6	46691	FECHA	23/07/2021
NÚMERO DE CDP: 7	1719	FECHA	25/08/2021	NÚMERO DE CRP: 7	52702	FECHA	25/08/2021
NÚMERO DE CDP: 8	156	FECHA	18/01/2022	NÚMERO DE CRP: 8	7120	FECHA	18/01/2022

OBJETO: ENFERMERA

PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		01	01	2022		31	01	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.

CONTROL DE EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	40,957,696
VALOR EJECUTADO:	40,957,696
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	3,297,036
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
9428904301	164,900	211,100	3	32,200	26,400	434,600
	0	0		0	0	

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 Enero 2022

HARVEY NEUTA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

BALLEN RODRIGUEZ CAROLINA
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.

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: URGENCIAS			UNIDAD:		SUBA		
No. DE CONTRATO: 1736-2021	Periodo certificado	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
DOCUMENTO: 52785843		01	01	2022	31	01	2022

NOMBRE DEL CONTRATISTA: Carolina Ballen Rodriguez

OBJETO DEL CONTRATO: PROFESIONAL ASISTENCIAL - ENFERMERO (a), para la prestación de los servicios de Hospitalizan, quirófanos y Urgencias, en los puntos de atención habilitados en la Unidad de Servicios de Salud Subred Norte.

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 de las responsabilidades asignadas.	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) Recibo y entrega de turno diligenciando los formatos respectivos institucionales, realizando las anotaciones respectivas en los registros de enfermería	100	3) Recibo y entrega de turno diligenciando los formatos respectivos institucionales, realizando las anotaciones respectivas en los registros de enfermería	30/30
4) Distribución del personal en el servicio y asignación de actividades, elaboración, ejecución y cumplimiento del plan de cuidado de los pacientes a cargo.	100	4) Distribución del personal en el servicio y asignación de actividades, elaboración, ejecución y cumplimiento del plan de cuidado de los pacientes a cargo.	1 formatos de asignacion mensual
5) Ejecución entrega de los pendientes en el cambio de turno.	100	5) Ejecución entrega de los pendientes en el cambio de turno.	30/30
6) Revisión y envío a farmacia de las órdenes de medicamentos.	100	6) Revisión y envío a farmacia de las órdenes de medicamentos.	30/30
7) Solicitud oportuna de las necesidades del servicio al área administrativa respectiva.	100	7) Solicitud oportuna de las necesidades del servicio al área administrativa respectiva.	Soportes RUN
8) Tomas de laboratorio, hemocultivo y administración hemoderivados, diligenciamiento de los formatos institucionales de acuerdo al servicio.	100	8) Tomas de laboratorio, hemocultivo y administración hemoderivados, diligenciamiento de los formatos institucionales de acuerdo al servicio.	30/30
9) Cumplimiento del manual de bioseguridad en el servicio asignado.	100	9) Cumplimiento del manual de bioseguridad en el servicio asignado.	30/30
10) Sensibilización en derechos y deberes a los pacientes.	100	10) Sensibilización en derechos y deberes a los pacientes.	30/30
11) cumplir con los procesos, procedimientos, guías, instructivos formatos protocolos que se requieran para el cumplimiento de las actividades.	100	11) cumplir con los procesos, procedimientos, guías, instructivos formatos protocolos que se requieran para el cumplimiento de las actividades.	30/30
12) Cumplir con los instructivos de enfermería en la realización de las actividades al usuario y realización de los registros de enfermería cumpliendo la resolución 1995/99.	100	12) Cumplir con los instructivos de enfermería en la realización de las actividades al usuario y realización de los registros de enfermería cumpliendo la resolución 1995/99.	30/30
13) Presentar informes, solicitudes y peticiones y demás actividades administrativas que se generen.	100	13) Presentar informes, solicitudes y peticiones y demás actividades administrativas que se generen.	30/30
14) Asistir a capacitaciones y actividades según la programación institucional	100	14) Asistir a capacitaciones y actividades según la programación institucional	Según programacion
15) Cumplimiento de lo establecido por la institución de acuerdo a los cronogramas establecidos para el desarrollo de las actividades pertinentes con el objeto del contrato	100	15) Cumplimiento de lo establecido por la institución de acuerdo a los cronogramas establecidos para el desarrollo de las actividades pertinentes con el objeto del contrato	30/30
16) Cumplimiento de las directrices institucionales según el caso.	100	16) Cumplimiento de las directrices institucionales según el caso.	30/30
17) Confidencialidad de la información que maneja de acuerdo al desarrollo de las actividades y aplicar las políticas de calidad de la institución participando activamente en los procesos del sistema de gestión de calidad institucional.	100	17) Confidencialidad de la información que maneja de acuerdo al desarrollo de las actividades y aplicar las políticas de calidad de la institución participando activamente en los procesos del sistema de gestión de calidad institucional.	30/30

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $ 3,297,036 Tres Millones doscientos noventa y siete mil treinta y seis pesos

Carolina Ballen R

carolina ballen rodriguez CC: 52785843

31 ENERO 2022

Firma de recibido supervisor:

DR HARVEY NEUTA

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

1736

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52785843		BALLEN RODRIGUEZ CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 112 B 22 i - 46	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2980139	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-12	2021-12	1270201048	9428904301	I	2022/01/13	2022/01/03	BANCO DAVIVIENDA	0	$434,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$211,100	$0	$0	$211,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$211,100	$0	$0	$211,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$32,200	$0	$0	$32,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$32,200	$0	$0	$32,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,400	$0	$0	$26,400
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$26,400	$0	$0	$26,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$164,900	$0	$0	$164,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$164,900	$0	$0	$164,900
TOTAL				1	$434,600	$0	$0	$434,600

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
1728-2021	Cedula	52914052	VALENCIA GARCIA SANDRA PATRICIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		246	0			2,311,662	225,528		SI
1730-2021	Cedula	1151947392	ALVAREZ ZAMBRANO DAYANA	ENFERMERA	A00		162	0			2,871,612	425,424		SI
1731-2021	Cedula	1020745808	ARAQUE MORENO JHOAN SEBASTIAN	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,747,842	2,039,149		SI
1732-2021	Cedula	4055573	ARIAS CANO ELMAR HERNANDO	ENFERMERO	A00		186	0			3,297,036	0		SI
1734-2021	Cedula	1026285107	ATSHAN TICORA MARIA ALEJANDRA	MEDICO	A00		192	0			6,515,712	0		SI
1735-2021	Cedula	80889450	BAEZ CAMAÑO VICTOR ALFONSO	ENFERMERO	A00		186	0			3,297,036	0		SI
1736-2021	Cedula	52785843	BALLEN RODRIGUEZ CAROLINA	ENFERMERA	A00		186	0			3,297,036	0		SI
1738-2021	Cedula	1115851159	BARRERA MOJICA KATHERINE	MEDICO ESPECIALISTA - PEDIATRIA	A00		108	0			8,586,000	0		SI
1739-2021	Cedula	1032423630	BOBADILLA COY KRISTEL SOLANGIE	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		174	0			1,635,078	112,764		SI
1740-2021	Cedula	52811085	CASTAÑO PIÑO HILDA MAYERLY	ENFERMERA	A00		186	0			3,297,036	0		SI
1741-2021	Cedula	52815144	CASTIBLANCO LOZANO CLAUDIA MARCELA	ENFERMERA	A00		186	0			3,297,036	0		SI
1742-2021	Cedula	1128051445	CAUSIL GARCES CEYLA	MEDICO ESPECIALISTA - PEDIATRIA	A00		102	0			8,109,000	0		SI
1743-2021	Cedula	1072960094	CHAVES PULIDO LAURA CAMILA	ENFERMERA	A00		186	0			3,297,036	0		SI
1744-2021	Cedula	1071608676	CONTRERAS GARZON LAURA TERESA	ENFERMERA	A00		186	0			3,297,036	0		SI
1746-2021	Cedula	1024536399	CUCARDO BUILES NATALIA ANDREA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		270	0			2,537,190	0		SI

HARVEY NEUTA
81848810
Supervisor