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:	ARIAS CANO ELMAR HERNANDO		189009
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	4055573
CORREO	HERNANDO1714@GMAIL.	CELULAR	3226165740
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	1	TIPO CUENTA	AHORROS
NUMERO CUENTA BANCARIA	409036753		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	2563-2022			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP: 1	169	FECHA	20/01/2022	NÚMERO DE CRP: 1	10169	FECHA	31/01/2022

OBJETO:	ENFERMERO (A)							
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		01	03	2022		31	03	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:	9,891,108
VALOR EJECUTADO:	8,083,056
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	3,403,392
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	192
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	1,808,052
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	81.72 %

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
1044672891	234,000	299,500	3	45,600	37,500	616,600
	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 Marzo 2022

HARVEY NEUTA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:



ARIAS CANO ELMAR HERNANDO
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: 2563 – 2022	Periodo certificado	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	
DOCUMENTO: 4055573		01	03	2022	31	03	2022	
NOMBRE DEL CONTRATISTA: ARIAS CANO ELMAR HERNANDO								

OBJETO DEL CONTRATO: PROFESIONAL ASISTENCIAL - ENFERMERO (a), para la prestación de los servicios de Hospitalización, 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): $ 3.403.392 TRES MILLONES CUATROCIENTOS TRES MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS MONEDA LEGAL

ELMAR HERNANDO ARIAS CANO CC: 4055573	Fecha: 31/03/2022 Firma de recibido supervisor: DR HARVEY NEUTA

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

2563

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-03-14, 09:09:36 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1044672891

Periodo Cotización: febrero de 2022 **Periodo Servicio:** febrero de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8847450990

PAGADO 14/03/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ELMAR HERNANDO ARIAS CANO		
Documento	CC4055573	**Dirección**	CL 4B #53 - 27
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3226165740
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

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 Ministerio	Total
CC 4055573	ELMAR HERNANDO ARIAS CANO	57	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.871.866	$ 299.500	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.871.866	$ 234.000	2,436	$ 1.871.866	$ 45.600	(CCF21) CAFAM	$ 1.871.866	$ 37.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 616.600

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
$ 1.871.866	$ 1.871.866	$ 1.871.866	$ 1.871.866	$ 299.500	$ 234.000	$ 45.600	$ 37.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 616.600	$ 0	$ 616.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - 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!

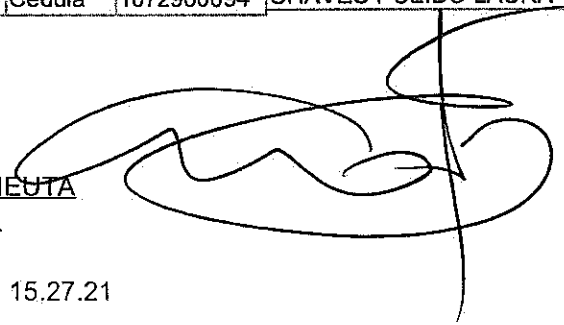
¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Periodo: Marzo 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
2547-2022	Cedula	1033798268	PARRA GUTIERREZ YESICA MARCELA	ENFERMERO (A)	A00		186	0			3,297,036	2,871,612		SI
2548-2022	Cedula	52799191	RAMIREZ SALDAÑA	ENFERMERO (A)	A00		186	0			3,297,036	3,297,036		SI
2549-2022	Cedula	1110177618	ROJAS PATIÑO STEFANY PAOLA	ENFERMERO (A)	A00		216	0			3,828,816	2,127,120		SI
2550-2022	Cedula	1002735668	SIERRA SIERRA CLAUDIA PATRICIA	ENFERMERO (A)	A00		186	0			3,297,036	2,765,256		SI
2551-2022	Cedula	1019124403	SOLER GUTIERREZ DIANA CAROLINA	ENFERMERO (A)	A00		186	0			3,297,036	3,297,036		SI
2552-2022	Cedula	52816291	ZIPA CAMARGO	ENFERMERO (A)	A00		186	0			3,297,036	3,297,036		SI
2553-2022	Cedula	31436222	BURITICA QUICENO MARIA JOHANA	ENFERMERO (A)	A00		186	0			3,297,036	3,297,036		SI
2554-2022	Cedula	1024567860	CASTELLANOS DIAZ PAULA ANDREA	ENFERMERO (A)	A00		186	0			3,297,036	3,509,748		SI
2555-2022	Cedula	1015437287	DAZA APONTE DISNNEY DAYANA	ENFERMERO (A)	A00		174	0			3,084,324	3,722,460		SI
2556-2022	Cedula	1023954231	GONZALEZ LEON DIANA MARCELA	ENFERMERO (A)	A00		186	0			3,297,036	3,403,392		SI
2557-2022	Cedula	1032462679	GUTIERREZ PRECIADO CLAUDIA ANDREA	ENFERMERO (A)	A00		188	0			3,332,488	3,261,584		SI
2558-2022	Cedula	26535022	LOZADA SANDOVAL	ENFERMERO (A)	A00		186	0			3,297,036	3,297,036		SI
2559-2022	Cedula	1069304260	RODRIGUEZ CASTIBLANCO JESSYCA	ENFERMERO (A)	A00		186	0			3,297,036	3,297,036		SI
2560-2022	Cedula	1015410981	SORA HERNANDEZ MARTHA MILENA	ENFERMERO (A)	A00		186	0			3,297,036	3,297,036		SI
2563-2022	Cedula	4055573	ARIAS CANO ELMAR HERNANDO	ENFERMERO (A)	A00		192	0			3,403,392	1,808,052		SI
2564-2022	Cedula	80889450	BAEZ CAMAÑO VICTOR ALFONSO	ENFERMERO (A)	A00		186	0			3,297,036	3,297,036		SI
2565-2022	Cedula	52785843	BALLEN RODRIGUEZ CAROLINA	ENFERMERO (A)	A00		184	0			3,261,584	3,297,036		SI
2566-2022	Cedula	1072960094	CHAVES PULIDO LAURA	ENFERMERO (A)	A00		186	0			3,297,036	3,190,680		SI



HARVEY NEUTA
818488810
Supervisor
29/03/2022 15.27.21