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:	HERNANDEZ BERNAL LAURA SOPHIA		194157
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1121958265
CORREO	laurasophiahb@gmail.com	CELULAR	3147027651
PROCESO:	Ginecología y Obstetricia		
SERVICIO:	Ginecología y Obstetricia	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	4	TIPO CUENTA	AHORROS
NUMERO CUENTA BANCARIA	16806132652		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	2086-2022			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP: 1	380	FECHA	31/01/2022	NÚMERO DE CRP: 1	12357	FECHA	01/02/2022

OBJETO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA								
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	1,747,842	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:	19,226,262
VALOR EJECUTADO:	5,130,762
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	1,635,078
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	174
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	14,095,500
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	26.69 %

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
9431656013	125,000	160,000	3	24,400	0	309,400
	0	0		0	0	

HORAS A DESCONTAR: 12, FECHA DE AUSENCIA: 17/03/2022, MOTIVO: PERSONAL, REPORTA: JEFE ZULEMA - CERTIFICACIÓN UMHES SIMÓN BOLÍVAR

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

HERNANDEZ GARCIA JUAN SEBASTIAN

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Laura Sophia Hernandez

HERNANDEZ BERNAL LAURA SOPHIA

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- T-F-50-02
		VERSIÓN: 2
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	PÁGINA: 1 D 1
		FECHA: 30/1 /2018

ÁREA Y/O SERVICIO: HOSPITALIZACION				UNIDAD:	UMHES SIMÓN BOLÍVAR		
No. DE CONTRATO; 2086-2022	Periodo certificado	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
DOCUMENTO: 1121958265		01	03	2022	31	03	2022

NOMBRE DEL CONTRATISTA: HERNANDEZ BERNAL LAURA SOPHIA

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 ____ 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.	100%	3. Cumplo con el recibo y entrega de turno diligenciando los formatos respectivos institucionales, cumpliendo actividades básicas de enfermería de los pacientes a cargo.	entregas de turno realizadas y registradas en el mes
4. Cumplimiento manual de bioseguridad (lavado e higienización de lavado de manos, limpieza y desinfección; aislamiento, y demás	100%	4. Realizar el proceso de limpieza y desinfección terminal y rutinaria de su área asignada	Realizo procesos de limpieza y desinfección terminal. procesos de limpieza y desinfección rutinaria
5. Diligenciar de manera completa, legible y oportuna la Historia Clínica y los registros institucionales, dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999	100%	5. Realizar el registro clínico de la totalidad de los items que así lo requiera la historia clínica sistematizada (SERVINTE) en el 100% de los pacientes a cargo; 100% de cumplimiento	0 firmas pendientes en SERVINTE
6. Asistir a capacitaciones y actividades según la programación institucional	100%	6. Garantizar asistencia a reuniones y capacitaciones programadas	Asistí a capacitaciones y se corrobora firma en listado de asistencia
7. Brindar información al usuario y su familia sobre su estado de salud, aclarando riesgos, complicaciones y beneficios de su tratamiento.	100%	7. Informar al usuario y su familia, consignando en la historia clínica lo notificado al paciente y/o acompañante	0 quejas, peticiones y reclamos.
TOTAL DE EJECUCIÓN:	100%		

OBSERVACIONES: 174 HORAS

TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE ($1635078) UN MILLÓN SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO MIL SETENTA Y OCHO PESOS

Laura Sophia Hernandez B

HERNANDEZ BERNAL LAURA SOPHIA

CC 1121958265

Fecha: 31 / 03 / 2022

Firma de recibido supervisor: JUAN SEBASTIAN [illegible] HERNANDEZ GARCIA

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

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 1121958265		HERNANDEZ BERNAL LAURA SOPHIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 8 este # 2 C 19	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-02	2022-02	1419073662	9431656013	I	2022/03/15	2022/04/19	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	35	$309,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,400	$0	$0	$24,400
COLPATRIA ARP	14-4	860,002,183	9	1	$24,400	$0	$0	$24,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$309,400	$0	$0	$309,400

2022/04/19 12:36 PM

2086
194157

Copia.

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.

CERTIFICACION DE PAGO DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

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
0073-2022	Cedula	1020723471	VARGAS CAMELO LUISA MARIA	MEDICO ESPECIALISTA - CIRUJANO	A00		122	0			9,699,000	5,088,000		SI
1584-2022	Cedula	30237694	MONJE CARDONA ISABEL CRISTINA	MEDICO ESPECIALISTA - PEDIATRIA	A00		90	0			7,155,000	22,896,000		SI
1726-2022	Cedula	1016025908	LEON SUAREZ LEIDY	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		144	0			1,353,168	16,350,780		SI
1740-2022	Cedula	1026302587	OSORIO LAGOS DAVID LEONARDO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		138	0			1,296,786	14,772,084		SI
1917-2022	Cedula	1001176619	MENDIVELSO MOJICA BRAYAN STEVEN	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		180	0			1,691,460	14,151,882		SI
2086-2022	Cedula	1121958265	HERNANDEZ BERNAL LAURA SOPHIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		174	0			1,635,078	14,095,500		SI
2101-2022	Cedula	53116107	JARAMILLO MOLANO LADY CATALINA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		78	0			732,966	16,181,634		SI
2126-2022	Cedula	52168988	LOPEZ MORALES MARIA GILMA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		162	0			1,522,314	14,433,792		SI
2233-2022	Cedula	52589370	RIAÑO MORENO SANDRA ESPERANZA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,747,842	13,963,942		SI
2274-2022	Cedula	52864047	SANCHEZ DELGADO ANDREA PAOLA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		174	0			1,635,078	14,302,234		SI
3027-2022	Cedula	7303652	NOVA BARRIOS VICTOR FRANCISCO	MEDICO ESPECIALISTA - INTERNISTA	A00		108	0			8,586,000	6,201,000		SI
3175-2022	Cedula	1010186936	LONDOÑO PEDRAZA	MEDICO	A00		108	0			3,665,088	12,624,192		SI

14 días
28/04/2022

HERNANDEZ GARCIA JUAN
80843578
Supervisor
27/04/2022 17:22:55