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

ÁREA Y/O SERVICIO:	Equipos Territoriales			UNIDAD:			Salud Publica-Pic		
No. DE CONTRATO:	624-2022	Periodo certificado	Dia	Mes	Año	Dia	Mes	Año
DOCUMENTO:	1031160455		1	4	2022	30	4	2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	1							
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicio 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 Garantia de la Calidad Institucional durante el desarrollo de las responsabilidades asignadas, en el marco de operacion de los componentes del Sistema único de Habilitacion, Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad, Sistema Unico de Acreditacion y Sistema de Información.	100%	Se llevo a cabo la atención a pacientes y usuarios en el servicio de atención domiciliaria, durante el presente mes del año 2022, con trato humanizado y respetuoso al paciente y su familia. Atencion realizada usando los elementos de protección personal dispuestos en contexto de pandemia COVID 19 y con consentimiento firmado por el usuario que atendio la visita en el cual se niega la presencia de sintomas covid 19 y autorizacion de ingreso a la vivienda.	4. Reporte diario de productividad en campo reflejado en el total de fichas cargadas durante la jornada laboral 5. Reporte de canalizaciones, candidatos a afiliaciones por oficio y notificaciones segun lo encontrado en consulta 6. Notificacion de entrega de elementos de trabajo y consentimientos informados posterior a cada jornada 7. entrega de insumo y elementos enregados por parte de equipos territoriales.
2. Desarrollar las estrategias definidas a nivel institucional para el mantenimiento y mejora de los Ejes del Sistema Unico de Acreditación: Gestión del Riesgo, Humanización de la Atención, Transformación cultural, Gestión clinica excelente y segura, Gestion de la Tecnologia, Atención centrada en el usuario y Responsabilidad social, acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas.		Se asistió y participó en las capacitaciones y reclenimientos presenciales y virtuales que se realizaron durante el mes de enero segun los horarios estipulados por la coordinacion de equipos territoriales	
3. 1. Que la subred integrada de servicios de salud es una empresa social del estado creada como una categoria especial de entidad pública descentralizada, con personeria juridica, patrimonio propio y autonomia administrativa mediante el acuerdo 641 de 2016, que tiene por objeto prestar servicios de salud integrales y de calidad en todos los niveles de complejidad a la poblacion objeto de las localidades de chapinero, Usaquén, Engativá, suba, barrios unidos y demás que demanden los servicios de salud, contribuyendo al mejoramiento de la calidad de vida de la poblacion, quienes, a través de un regimen de contratación de derecho privado, hace que con mayor agilidad pueda dar cumplimiento a la satisfacción de las necesidades de toda una poblacion bajo el postulado de hacer una efectiva y eficiente garantia al derecho a la salud y saneamiento ambiental, poniendo de plano en forma clara la primacia de la vida humana sobre cualquier formalidad normativa. 2. Que de conformidad con el Numeral 6 del Articulo 195 de la Ley 100 de 1993, en materia contractual la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte se someteran al régimen del derecho privado, pero podran aplicar, discrecionalmente las clausulas excepcionales previstas en el estatuto General de Contratacion de la Administracion pública. 3. La Direccion Gestion del Riesgo en Salud require la contratacion de un AUXILIAR DE ENFERMERIA para dar cumplimiento a las metas establecidas en el marco del convenio en ejecucion, para el desarrollo de acciones de EQUIPOS TERRITORIALES, en tanto que no cuenta con personal suficiente para satisfacer dichas metas		Se registro la atencion brindada en el formato de historia clinica digital segun las indicaciones bajo modalidad de consulta externa 4. Se realizaron notificacion de eventos de interes publica como violencia intrafamiliar, ideacion suicida y otros segun lo indicado 5. Se realizo la captacion de individuos no afiliados al sistema de salud y susceptibles a afiliacion por oficio segun estipulado en lineamientos 5. Se desarrollaron planes de cuidado en conjunto con los equipos complementarios dentro de los espacios destinados a esto: Comites de cuidado 6. Se realizaron fichas de caractenzacion para cada vivienda visitada de acuerdo al resultado de la atencion (efectivas, rechazadas, ausentes, no residenciales y fallidos) 7. Se realizaron las entregas y correcciones de las fichas de caractenzacion en conjunto con los equipos complementario y los ingenieros de sistemas en los plazos establecidos	
TOTAL DE EJECUCIÓN:	100%		

OBSERVACIONES:	
TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE ($)	$ 2232558 DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO PESOS

ELIANA CASTRO S.

NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA

Castro Sepulveda Ruth Eliana

CC. 1.031.160.455

Fecha: 30/ 04/ 2022

Firma de recibido supervisor

JOHANNA ANDREA TORRES RUIZ

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

Escaneado con CamScanner

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-04-11, 04:11:35 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1044656925

Periodo Cotización: marzo de 2022 **Periodo Servicio:** marzo de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8842481730

PAGADO 08/04/2022 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	IRG	RET	RET F	TDE	TAE	TDP	TAP	VIP	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	(NIN CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400

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	$ 309.400	$ 0	$ 309.400

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.

Escaneado con CamScanner

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E	CÓDIGO: AP-CT-F-16-05 VERSIÓN: 5 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 16/02/2018

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	CASTRO SEPULVEDA RUTH ELIANA			196879
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	04	2022		30	04	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:	6,697,674
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:	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
1044656925	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 segun planilla CERTIFICADO DE PAGO DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD del periodo Abril 2022
TORRES RUIZ JOHANNA ANDREA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR.

ELIANA CASTROS.
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 certificacion sea firmada por supervisor encargado

Escaneado con CamScanner

Periodo: Abril 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
			CAMILA											
0609-2022	Cedula	1022333560	OLIVEROS SUAREZ DIEGO FERNANDO	PSICOLOGO (A)	A00		186	0			3,627,744	0		SI
0610-2022	Cedula	1031164000	GONZALEZ ROTTA ASTRID ALEJANDRA	PSICOLOGO (A)	A00		186	0			3,627,744	0		SI
0611-2022	Cedula	1015430064	PARRA MARTINEZ JEFFERSON CAMILO	PSICOLOGO (A)	A00		186	0			3,627,744	0		SI
0612-2022	Cedula	53090191	CARDENAS VASQUEZ SANDRA VIVIANA	PSICOLOGO (A)	A00		186	0			3,627,744	0		SI
0613-2022	Cedula	1030607815	MORALES GARCIA GEOFFY ALEJANDRO	PSICOLOGO (A)	A00		186	0			3,627,744	0		SI
0614-2022	Cedula	1014270664	RONCANCIO FRESNEDA CRISTIAN CAMILO	PSICOLOGO (A)	A00		186	0			2,971,536	0		SI
0616-2022	Cedula	19446111	AREVALO RONCANCIO	TECNOLOGO ADMINISTRATIVO	A00		186	0			2,774,748	0		SI
0617-2022	Cedula	1136888538	BENAVIDES PARDO JOHN NICOLAS	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO	A00		186	0			2,918,712	0		SI
0618-2022	Cedula	1031134248	MONTEALEGRE OSORIO LADY JOHANA	TECNICO ADMINISTRATIVO	A00		186	0			2,337,462	0		SI
0620-2022	Cedula	1151950939	MUÑOZ ORTIZ DIANA CAROLINA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			2,232,558	0		SI
0622-2022	Cedula	14397707	OLAYA PEÑA REINERIO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			2,232,558	0		SI
0624-2022	Cedula	1031160455	CASTRO SEPULVEDA RUTH ELIANA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			2,232,558	0		SI
0625-2022	Cedula	52111723	SOTO RODRIGUEZ ADRIANA MARIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			2,232,558	0		SI
0627-2022	Cedula	53076855	MEDINA REMICIO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			2,232,558	672,168		SI
0628-2022	Cedula	52966164	ROSALES LUZ ANGELA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			2,232,558	72,018		SI
0629-2022	Cedula	52293245	QUINTERO MERCHAN	AUXILIAR DE	A00		186	0			2,232,558	0		SI

TORRES RUIZ JOHANNA ANDREA
53105209
Supervisor
27/04/2022 15.30.08