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:	HENAO BOLAÑOS LEONARDO ANTONIO		201534
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1033810634
CORREO	HENAO1328@OUTLOOK.	CELULAR	3136178403
PROCESO:	Hospitalización		
SERVICIO:	Hospitalización	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	28	TIPO CUENTA	AHORROS
NUMERO CUENTA BANCARIA	488406789039		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	2081-2022			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP: 1	380	FECHA	31/01/2022	NÚMERO DE CRP: 1	13892	FECHA	17/02/2022

OBJETO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA							
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		01	05	2022		31	05	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 EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	19,226,262
VALOR EJECUTADO:	5,750,964
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	1,522,314
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	162
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	13,475,298
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	29.91 %

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
9433934601	125,000	160,000	3	24,400	0	309,400
	0	0		0	0	

MOTIVO DE AUSENCIA: PERSONAL, Nº DE HORAS A DESCONTAR: 24, FECHA DE AUSENCIA: 23/04/2022 Y 13/05/2022, REPORTA: JEFE ALBA - CERTIFICADO UMHES SIMON BOLIVAR

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,

Leonardo Henao

Firmado según planilla CERTIFICADO DE PAGO DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD del periodo Mayo 2022

HERNANDEZ GARCIA JUAN SEBASTIAN
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

HENAO BOLAÑOS LEONARDO ANTONIO
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 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: AP-[illegible]T-F-50-03
		VERSIÓN: 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 19/0[illegible]/2022

ÁREA Y/O SERVICIO: HOSPITALIZACIÓN			UNIDAD:	UMHES SIMÓN BOLÍVAR			
No. DE CONTRATO: 2081 -2022	Periodo certificado	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: JUAN SEBASTINA HERNANDEZ GARCIA		01	05	2022	31	05	2022

NOMBRE DEL CONTRATISTA: HENAO BOLAÑOS LEONARDO ANTONIO — DOCUMENTO: 1033810634

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 con las necesidades de la institución.

TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100%

ACTIVIDADES CONTRATADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
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.	1) Contribuir con el mantenimiento y mejo[illegible]a del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad Institucional durante el desarr[illegible]llo de las responsabilidades asignadas, en el marco de operación de los compon[illegible]entes del Sistema único de Habilitación, Auditoria para el Mejoramiento de la C[illegible]lidad, Sistema Único de Acreditación y Sistema de Información.
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.	2)Desarrollar las estrategias definidas a n[illegible]vel institucional para el mantenimiento y mejora de los Ejes del Sistema Únic[illegible] de Acreditación: Gestión del Riesgo, Humanización de la Atención, Transforma[illegible]ción cultural, Gestión clínica excelente y segura, Gestión de la Tecnología, [illegible]tención centrada en el usuario y Responsabilidad social, acorde al desarro[illegible]lo de las responsabilidades asignadas.
3. Recibo y entrega de turno diligenciando los formatos respectivos institucionales.	3. Cumplo con el recibo y entrega de turn[illegible]o diligenciando los formatos respectivos institucionales, cumpliendo actividades b[illegible]sicas de enfermería de los pacientes a cargo.
4. Cumplimiento manual de bioseguridad (lavado e higienización de lavado de manos, limpieza y desinfección; aislamiento, y demás	4. Realizar el proceso de limpieza y des[illegible]nfección terminal y rutinaria de su área asignada
5. Diligenciar de manera completa, legible y oportuna la Historia Clínica y los registros institucionales, dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999	5. Realizar el registro clínico de la totali[illegible]dad de los ítems que así lo requiera la historia clínica sistematizada (SERVINTE[illegible] en el 100% de los pacientes a cargo: % de cumplimiento
6. Asistir a capacitaciones y actividades según la programación institucional	6. Garantizar asistencia a reuniones y ca[illegible]acitaciones programadas
7. Brindar información al usuario y su familia sobre su estado de salud, aclarando riesgos, complicaciones y beneficios de su tratamiento.	7. Informar al usuario y su familia, consign[illegible]ando en la historia clínica lo notificado al paciente y/o acompañante

OBSERVACIONES: Se solicitan 186 para el mes de mayo y ejecuta 162 horas

TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE ($1522314) UN MILLON QUINIENTOS VEINTIDOS MIL TRESCIENTOS CATORCE PESOS

Leonardo Henao

HENAO BOLAÑOS LEONARDO ANTONIO

CC1033810634

Fecha: 31 / 05 / [illegible]022

Firma de recibido supervisor: _____

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 1033810634		HENAO BOLAÑOS LEONARDO ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 100 nro 69 48	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7855495	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-04	2022-04	1000000312	9433934601	I	2022/05/09	2022/05/12	BANCO BOGOTA	0	$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
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,400	$0	$0	$24,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	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**

2022/05/12 11:15 AM

2081
20134

Periodo: Mayo 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
2071-2022	Cedula	28866149	GUARNIZO CIFUENTES BETSABE	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,747,842	12,234,894		SI
2073-2022	Cedula	1019126348	GUERRA LOPEZ MARIA ANGELICA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,747,842	13,137,006		SI
2074-2022	Cedula	52052906	GUERRERO RODRIGUEZ DORA JANETH	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,747,842	12,291,276		SI
2075-2022	Cedula	1049644305	GUIO CAMARGO YEIMY LORENA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		198	0			1,860,606	12,685,950		SI
2076-2022	Cedula	23778571	GUTIERREZ DE RODRIGUEZ LUISA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,747,842	12,206,703		SI
2077-2022	Cedula	1020804359	GUTIERREZ RIAÑO SONIA LILIANA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		252	0			2,368,044	10,825,344		SI
2078-2022	Cedula	51889775	GUTIERREZ ROJAS MARTHA PATRICIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		204	0			1,916,988	11,614,692		SI
2079-2022	Cedula	1012333566	GUZMAN MARTINEZ JEIMY CAROLINA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,747,842	12,234,894		SI
2080-2022	Cedula	50938780	GUZMAN PATERNINA DARLIS JUDITH	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		198	0			1,860,606	11,389,164		SI
2081-2022	Cedula	1033810634	HENAO BOLAÑOS LEONARDO ANTONIO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		162	0			1,522,314	13,475,298		SI
2082-2022	Cedula	1001477734	HENAO MUÑETON MONICA LILIANA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		222	0			2,086,134	11,220,018		SI
2083-2022	Cedula	52007854	HENAO RUIZ ADRIANA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,747,842	12,234,894		SI
2085-2022	Cedula	26575134	HERMIDA PLAZA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		204	0			1,916,988	12,065,748		SI
2086-2022	Cedula	1121958265	HERNANDEZ BERNAL LAURA SOPHIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		162	0			1,522,314	12,573,186		SI
2087-2022	Cedula	1072651676	HERNANDEZ CASTRO LEIDY PATRICIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,747,842	12,347,658		SI
2088-2022	Cedula	1012416392	HERNANDEZ RUBIANO ANA MARIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		258	0			2,424,426	11,501,928		SI

HERNANDEZ GARCIA JUAN
80843578
Supervisor
27/05/2022 08.06.19