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

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	RIAÑO MORENO SANDRA ESPERANZA											199595	
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula				No.				52589370				
CORREO	sandraesperanzarm@gmail.				CELULAR				0				
PROCESO:	Hospitalización												
SERVICIO:	Hospitalización 2				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	12				TIPO CUENTA				AHORROS				
NUMERO CUENTA BANCARIA	004300238120												

NUMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	2233-2022			N° DE PAGOS DEL CONTRATO				
NUMERO DE CDP: 1	380	FECHA	31/01/2022	NUMERO DE CRP: 1		13997	FECHA	18/02/2022

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.

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	19,226,262
VALOR EJECUTADO:	7,010,162
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	1,747,842
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	186
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	12,216,100
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	36.46 %

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	DIAS	VALOR ARL	VALOR CAJA	TOTAL PLANILLA
1045310876	125,000	160,000	3	24,400	0	309,400
	0	0		0	0	

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,

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:

RIAÑO MORENO SANDRA ESPERANZA

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 SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	CÓDIGO: AP . I-F-50-03 VERSIÓN: 3 PÁGINA: 1 DE 2 FECHA: 19/0. /2022

ÁREA Y/O SERVICIO: HOSPITALIZACIÓN				UNIDAD:	UMHES SIMÓN BOLÍVAR		
No. DE CONTRATO: 2233 -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: RIAÑO MORENO SANDRA ESPERANZA — DOCUMENTO: 52589370

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 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.
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 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.
3. Recibo y entrega de turno diligenciando los formatos respectivos institucionales.	3. Cumplo con el recibo y entrega de turno diligenciando los formatos respectivos institucionales. cumpliendo actividades básicas 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 desinfección 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 totalidad de los ítems que así lo requiera la historia clínica sistematizada (SERVINTE 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 capacitaciones 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, consignando en la historia clínica lo notificado al paciente y/o acompañante

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

TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE ($1747842) UN MILLON SETECIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS

SANDRA ESPERANZA RIAÑO MORENO
52589370

Fecha: 31 / 05 / 022

Firma de recibido supervisor

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

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-04-20 11:10:58 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1045310876

Periodo Cotización: abril de 2022 Periodo Servicio: abril de 2022 Referencia pago (PIN): 8854774970

PAGADO 26/04/2022

. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANDRA ESPERANZA RIAÑO MORENO		
Documento	CC52588370	Dirección	CALLE 131 B # 153 82
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Telefono	6973275
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentacion	UNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

I. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Tipo Cotizante / Subtipo	Dias Mora	Salario Integral	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	IRL	Ing	Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VCT	Aportes Pensión	AFP Pensión	Forma Pensión	Administradora	Aportes Salud	EPS Salud	Clase	IBC Riesgos	Cotización	Admon Riesgos	Caja Destino	IBC Caja	Aporte Caja	Aportes ICBF	Aportes SENA	Aportes ESAP	Aportes Men Educación	Total
CC52588370	INDEPENDIENTE	59	X														$ 222.000				$ 160.000												$ 382.000

II. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Salud	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Diferencia entre Licencias, Saldos y Fondo EPS	Mora Sistema ARP	Aportes SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 0	$ 160.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 382.000	$ 0	$ 382.000

Líneas de Servicio PagoSIMPLE: 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!

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

¡El poder de lo SIMPLE!

2233
19959

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
2218-2022	Cedula	1006068987	ORADA YATE MARY	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		174	0			1,635,078	12,516,804		SI
2219-2022	Cedula	52788601	PRIETO GARCIA MARTHA YOANA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		174	0			1,635,078	12,469,819		SI
2220-2022	Cedula	1023010360	PRIETO TORRES JEIMY VIVIANA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,747,842	12,234,894		SI
2221-2022	Cedula	1014186705	PULGARIN GAVIRIA JENNIFER ANDREA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,747,842	12,234,894		SI
2223-2022	Cedula	35312670	QUIMBAY NOHORA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,747,842	12,234,894		SI
2224-2022	Cedula	1193569991	QUINTANA VARGAS SILVIA ROSA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		174	0			1,635,078	12,460,422		SI
2225-2022	Cedula	39650319	RAMIREZ EUGENIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,747,842	12,798,714		SI
2226-2022	Cedula	1120385857	RAMIREZ AGUILAR GUSTAVO ADOLFO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		259	0			2,433,823	11,492,531		SI
2228-2022	Cedula	51830195	RAMIREZ PEREZ ANGELA PATRICIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,747,842	12,234,894		SI
2229-2022	Cedula	1000775396	RAMOS MUÑOZ INGRITH YINETH	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		162	0			1,522,314	12,685,950		SI
2233-2022	Cedula	52589370	RIAÑO MORENO SANDRA ESPERANZA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,747,842	12,216,100		SI
2234-2022	Cedula	52049772	RIAÑO RODRIGUEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		222	0			2,086,134	9,923,232		SI
2235-2022	Cedula	52777983	RINCON MARTINEZ MARIA ANGELICA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		174	0			1,635,078	12,742,332		SI
2236-2022	Cedula	20533542	RINCON RINCON	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		222	0			2,086,134	11,144,842		SI
2237-2022	Cedula	1053609754	RIOS ACEVEDO ANGELA PAOLA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,747,842	12,234,894		SI
2238-2022	Cedula	52388357	RIVERA JIMENEZ MARY	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		216	0			2,029,752	13,193,388		SI

HERNANDEZ GARCIA JUAN
80843578
Supervisor
27/05/2022 08.06.19