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:	PRIETO PINILLA ALBER STIWAR										208051
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula			No.				1022394180			
CORREO	aiprieto80@uan.edu..co			CELULAR				3193741195			
PROCESO:	Hospitalización										
SERVICIO:	Hospitalización			UNIDAD:				Chapinero			
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:	4569-2022			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP: 1	1315	FECHA	18/05/2022	NÚMERO DE CRP: 1	20752	FECHA	24/05/2022

OBJETO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA							
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		04	06	2022		30	06	2022
TIPO SERVICIOS	Asistencial			RESERVA DE GLOSA 2%			0	
VALOR MES	1,800,294	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:	12,934,031
VALOR EJECUTADO:	1,567,998
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	1,567,998
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	162
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	11,366,033
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	12.12 %

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
4569202206	0	0	3	0	0	null
	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 Junio 2022

VARGAS WENDEUS LILIANA CHRISTINA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

PRIETO PINILLA ALBER STIWAR
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-CT-F-50-03
		VERSIÓN: 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 19/05/2022

ÁREA Y/O SERVICIO: HOSPITALIZACIÓN			UNIDAD:	UMHES SIMÓN BOLÍVAR			
No. DE CONTRATO: 4569-2022	Periodo certificado	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: LILIANA CHRISTINA VARGAS WENDEUS		04	06	2022	30	06	2022

NOMBRE DEL CONTRATISTA: PRIETO PINILLA ALBER STIWAR — DOCUMENTO: 1022394180

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 solicitan 162 horas para el mes de junio y ejecuta 162 horas

TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE ($1567998) UN MILLÓN QUINIENTOS SESENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS

PRIETO PINILLA ALBER STIWAR
CC 1022394180

Fecha: 30 / 06 / 2022

Firma de recibido supervisor: LILIANA CHRISTINA VARGAS WENDEUS

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

Periodo: Junio 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
				PATOLOGIA										
4545-2022	Cedula	52485631	CORREA PEREZ LILIANA PAOLA	MEDICO ESPECIALISTA - GINECOLOGIA Y SUBESPECIALISTA - MEDICINA	A00		102	0			9,196,626	0		SI
4546-2022	Cedula	1020748309	AMAYA PALACIOS RICARDO ENRIQUE	MEDICO ESPECIALISTA - GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	A00		180	0			14,739,300	0		SI
4547-2022	Cedula	1242689388	TERAN DURAN MOISES ENRIQUE	ENFERMERO (A)	A00		194	0			3,542,052	9,925		SI
4554-2022	Cedula	1033713580	MONCADA SANCHEZ LEIDY JOHANNA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		144	0			1,393,776	11,598,516		SI
4555-2022	Cedula	1083905596	HERNANDEZ GOMEZ ROCHI KATHERINE	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		216	0			2,090,664	10,901,628		SI
4556-2022	Cedula	1030702212	DIAZ VEGA SKIWALL	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		216	0			2,090,664	10,901,628		SI
4558-2022	Cedula	1026596383	NAVARRETE CUBILLOS LAURA SUSANA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		216	0			2,090,664	10,901,628		SI
4559-2022	Cedula	52163890	FORERO BUSTOS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		216	0			2,090,664	10,901,628		SI
4562-2022	Cedula	19490167	DELGADILLO GIRALDO HERNAN	MEDICO ESPECIALISTA - ANESTESIOLOGI	A00		60	0			4,936,980	5,568,990		SI
4569-2022	Cedula	1022394180	PRIETO PINILLA ALBER STIWAR	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		162	0			1,567,998	11,366,033		SI
4572-2022	Cedula	1018495787	WILCHES TELLEZ ANDRES FELIPE	ENFERMERO (A)	A00		216	0			3,943,728	771,074		SI
4579-2022	Cedula	1057489051	SUAREZ PINZON LUZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		132	0			1,277,628	11,481,619		SI
4582-2022	Cedula	1077862199	BAUTISTA GONZALEZ	MEDICO	A00		54	0			4,443,282	5,108,688		SI

VARGAS WENDEUS LILIANA
39774205
Supervisor
29/06/2022 09.25.34