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

INFORMACION DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	TORRES HORTUA LIZETH BIVIANA		206353
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1020758854
CORREO	bivi_0091@hotmail.com	CELULAR	3162361385
PROCESO:	Hospitalizacion		
SERVICIO:	Hospitalizacion	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	452970031848		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	4045-2022			N° DE PAGOS DEL CONTRATO				
NÚMERO DE CDP: 1	169	FECHA	20/01/2022	NÚMERO DE CRP: 1	14437	FECHA	01/03/2022	
NÚMERO DE CDP: 2	169	FECHA	20/01/2022	NÚMERO DE CRP: 2	14602	FECHA	09/03/2022	
NÚMERO DE CDP: 3	1183	FECHA	25/04/2022	NÚMERO DE CRP: 3	15905	FECHA	25/04/2022	
NÚMERO DE CDP: 4	1329	FECHA	18/05/2022	NÚMERO DE CRP: 4	17718	FECHA	18/05/2022	
NÚMERO DE CDP: 5	1423	FECHA	26/05/2022	NÚMERO DE CRP: 5	22109	FECHA	03/06/2022	

OBJETO: ENFERMERO (A)

PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		01	06	2022		30	06	2022

TIPO SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%	0
VALOR MES	3,395,988	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:	16,371,420
VALOR EJECUTADO:	16,152,324
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	3,176,892
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	174
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	219,096
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	98.66 %

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
9435951375	235,800	301,800	3	46,000	0	583,600
	0	0		0	0	

MOTIVO DE AUSENCIA: PERSONAL, Nº DE HORAS A DESCONTAR: 12, FECHA DE AUSENCIA: 18/06/2022, 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,

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:

1020758854
TORRES HORTUA LIZETH BIVIANA
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: 4045-2022	Periodo certificado	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: LILIANA CHRISTINA VARGAS WENDEUS		01	06	2022	30	06	2022

NOMBRE DEL CONTRATISTA: TORRES HORTUA LIZETH BIVIANA — DOCUMENTO: 1020758854

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como ENFERMERO (A) 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 (%): 93 %

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	Se realizan en el mes de recibos y entrega de turno de enfermería en el servicio
4. Distribución del personal en el servicio y asignación de actividades	Se realizó el Formato con visto bueno de cumplimiento asignación de actividades mensual de enfermeros a los auxiliares
5. Elaboración, ejecución y cumplimiento del plan de cuidado de los pacientes a cargo	Realizar el registro clínico del plan de cuidado del 100% de los pacientes a cargo en historia clínica sistematizada
6. Solicitud oportuna de las necesidades del servicio al área administrativa respectiva.	Solicitud incidencias RUN en mesa de ayuda
7. cumplir con los procesos, procedimientos, guías, instructivos formatos protocolos que se requieran para el cumplimiento de las actividades: Revisión de carro de paro, limpieza y desinfección del servicio	Realizar la revisión de carro de paro los primeros 5 días del mes, realizar supervisión a los procesos de limpieza y desinfección tanto rutinaria como terminal, diaria y semanalmente.
8. Presentar informes, solicitudes y peticiones y demás actividades administrativas que se generen	Informes, solicitudes y peticiones y demás actividades administrativas que se generen
9. Asistir a capacitaciones y actividades según la programación institucional	Garantizar asistencia a reuniones y capacitaciones programadas

OBSERVACIONES: Se solicitan 186 horas para el mes de junio y ejecuta 174 horas

TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE ($3176892) TRES MILLONES CIENTO SETENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS

1020758854

TORRES HORTUA LIZETH BIVIANA
CC 1020758854

Fecha: 30 / 06 / 022

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.

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020758854		TORRES HORTUA LIZETH BIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 183 # 8a - 10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7226122	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-05	1495225606	9435951375	I	2022/06/13	2022/06/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$583,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,886,046	$301,800			$1,886,046	$235,800			$0	$0			$1,886,046		$46,000		$0	$0		$583,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,886,046	$301,800			$1,886,046	$235,800			$0	$0			$1,886,046		$46,000		$0	$0		$583,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,886,046	$301,800			$1,886,046	$235,800			$0	$0			$1,886,046		$46,000		$0	$0		$583,600
1	CC	1020758854	TORRES LIZETH								X									23100 1	30	$1,886,046	$301,800	EPS017	30	$1,886,046	$235,800		0	$0	$0	14-23	30	$1,886,046	2.436%	$46,000	0	$0	$0	No	$583,600
Total	**Afiliados(1)**																					$1,886,046	$301,800			$1,886,046	$235,800			$0	$0			$1,886,046		$46,000		$0	$0		$583,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020758854		TORRES HORTUA LIZETH BIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 183 # 8a - 10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7226122	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-05	2022-05	1495225606	9435951375	I	2022/06/13	2022/06/08	BANCO DAVIVIENDA	0	$583,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$301,800	$0	$0	$301,800
COLFONDOS	23100 1	800,227,940	6	1	$301,800	$0	$0	$301,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$46,000	$0	$0	$46,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$46,000	$0	$0	$46,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$235,800	$0	$0	$235,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$235,800	$0	$0	$235,800
TOTAL				1	$583,600	$0	$0	$583,600

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2022/06/08 02:22 PM

4045 20633

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
			CARMEN	ENFERMERIA										
3995-2022	Cedula	28061282	ALZATE CARRASCAL KETHERINE	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		180	0			1,742,220	12,014,988		SI
3996-2022	Cedula	1081401518	YASNO BOLAÑOS ERVIN DAYAN	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		165	0			1,597,035	11,370,825		SI
3997-2022	Cedula	39765289	FUENTES BLANCA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,800,294	11,167,566		SI
3998-2022	Cedula	1014273257	CASTILLO PEREZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		174	0			1,684,146	11,283,714		SI
4000-2022	Cedula	52185462	AMAYA HURTADO OLGA LUCIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,800,294	11,223,948		SI
4007-2022	Cedula	1019131453	GARCIA ESLAVA DIEGO ENRIQUE	MEDICO	A00		198	0			6,920,892	0		SI
4011-2022	Cedula	1010242717	ALARCON OTALORA KEVIN STIVEN	ENFERMERO (A)	A00		186	0			3,395,988	212,712		SI
4012-2022	Cedula	1013645757	CARREÑO CUBILLOS NATALIA ALEJANDRA	ENFERMERO (A)	A00		216	0			3,943,728	1,716,252		SI
4013-2022	Cedula	1088349138	MORA HENAO DAVID SANTIAGO	AUXILIAR DE SERVICIOS ASISTENCIALES	A00		246	0			1,950,042	507,328		SI
4045-2022	Cedula	1020758854	TORRES HORTUA LIZETH BIVIANA	ENFERMERO (A)	A00		174	0			3,176,892	219,096		SI
4075-2022	Cedula	1023931128	GOMEZ CARO DORYS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		156	0			1,509,924	11,266,237		SI
4104-2022	Cedula	1019027822	ORTEGATE SANCHEZ LAURA CATALINA	MEDICO	A00		84	0			2,936,136	7,556,182		SI
4212-2022	Cedula	1030420365	MOSQUERA MOSQUERA KELLY YOHANA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,800,294	10,731,545		SI
4222-2022	Cedula	1015472377	DEAZA AREVALO IVAN	ENFERMERO (A)	A00		278	0			4,927,828	666,184		SI
4224-2022	Cedula	1051502915	CAICEDO SABA YESICA DURLEY	ENFERMERO (A)	A00		186	0			3,297,036	98,952		SI
4226-2022	Cedula	32884715	NIÑO OBREGON LUZ	ENFERMERO (A)	A00		186	0			3,395,988	212,712		SI

VARGAS WENDEUS LILIANA
39774205
Supervisor
29/06/2022 09.25.34