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:	RINCON ANAYA PAOLA ANDREA		209038
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1019010666
CORREO	pao.rincon.anaya@gmail.com	CELULAR	3103032771
PROCESO:	Hospitalización		
SERVICIO:	Hospitalización	UNIDAD:	Engativa

CENTRO DE COSTOS	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	A00											

BANCO	4	TIPO CUENTA	AHORROS
NUMERO CUENTA BANCARIA	42277058981		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	3192-2022			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP: 1	169	FECHA	20/01/2022	NÚMERO DE CRP: 1	12799	FECHA	01/02/2022
NÚMERO DE CDP: 2	891	FECHA	23/03/2022	NÚMERO DE CRP: 2	14921	FECHA	23/03/2022
NÚMERO DE CDP: 3	1329	FECHA	18/05/2022	NÚMERO DE CRP: 3	20355	FECHA	18/05/2022
NÚMERO DE CDP: 4	1423	FECHA	26/05/2022	NÚMERO DE CRP: 4	21459	FECHA	03/06/2022
NÚMERO DE CDP: 5	1865	FECHA	11/07/2022	NÚMERO DE CRP: 5	31129	FECHA	12/07/2022

OBJETO: MEDICO GENERAL

PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		01	07	2022		31	07	2022

TIPO SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%	0
VALOR MES	6,501,444	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:	37,913,948
VALOR EJECUTADO:	37,913,948
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	6,920,892
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	198
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	100.00 %

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

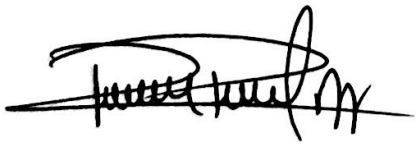
Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a $2.271.315, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

PLANILLA	VALOR EPS	VALOR AFP	RIES	VALOR ARL	VALOR CAJA	TOTAL PLANILLA
7845085457	307,600	393,800	3	60,000	0	761,400
	0	0		0	0	

CERTIFICADA UNIDAD ENGATIVA

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 Julio 2022

VARGAS WENDEUS LILIANA CHRISTINA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

RINCON ANAYA PAOLA ANDREA
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.

Scanned with CamScanner

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 ENGATIVA CALLE 80		
No. DE CONTRATO: 3192-2022	PERIODO CERTIFICADO	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: LILIANA CHRISTINA VARGAS WENDEUS		01	07	2022	31	07	2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA: RINCON ANAYA PAOLA ANDREA	DOCUMENTO: 1019010666						
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como MÉDICO GENERAL 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.								
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100%								

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	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. Cumplir con las actividades asignadas de acuerdo a las necesidades de la institución en los servicios prestados.	Realizar la valoración médica de los pacientes, ronda médica y evoluciones, órdenes médicas, incapacidades, ayudantía en procedimientos quirúrgicos.
4. Realizar oportuna entrega y recibo de turno de acuerdo a las políticas institucionales.	Diligenciar diariamente el registro de entrega y recibo de turno. Realizar adherencia al instructivo de entrega de turno.
5. Realizar los ingresos, egresos y reporte de base de RIAS de los servicios hospitalarios y quirúrgicos.	Realiza los ingresos, egresos y registros en la base de RIAS.
6. Diligenciar de manera completa, legible y oportuna la Historia Clínica y los registros institucionales, dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999. Realizar las respectivas órdenes médicas POS y NO POS.	Se registra la prescripción en la plataforma MIPRES de medicamentos, dispositivos médicos y procedimientos No POS, cuando la patología del paciente así lo requiere oportunamente.
7. Realizar la notificación obligatoria de sucesos de seguridad, infecciones intrahospitalarias y demás eventos de interés en salud pública.	Realizar reporte y seguimiento a indicios de atención insegura, IACS, Complicaciones; y demás actividades propias de la especialidad.
8. Cumplir con las capacitaciones virtuales o presenciales que la Subred Norte ESE convoque y presentar la certificación correspondiente.	Realiza los cursos y capacitaciones que promociona la Subred Norte ESE.
9. Reporte obligatorio de eventos de importancia en Salud Pública, de acuerdo a la Resolución No. 3518/2006 y según protocolos de vigilancia epidemiológica establecidos por el Instituto Nacional de Salud.	Reporte de eventos de importancia de salud pública.
10. En caso de presentarse alguna eventualidad que le impida cumplir con la agenda previamente programada (turnos hospitalarios), el profesional deberá informar la eventualidad con la debida antelación posible al referente o al director del proceso.	Notificación oportuna de novedades.

OBSERVACIONES: 198 HORAS CERTIFICADAS

TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE ($6920892) Seis Millones Novecientos Veinte Mil Ochocientos Noventa y Dos Pesos

RINCON ANAYA PAOLA ANDREA

CC. 1019010666

Fecha : 31 / 07 / 2022

Firma de recibido supervisor: _____

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

Scanned with CamScanner

#contrato 3192
198
V

SOI

Bancolombia

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1019010686
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			PAOLA ANDREA RINCON ANAYA RINCON ANAYA
CIUDAD/MUNICIPIO	LA CALERA	DEPARTAMENTO	CUNDINAMARCA
DIRECCIÓN	CARRERA 1 A # 5-32	TELÉFONO	8754646
TIPO APORTANTE	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			78450854457	TIPO DE PLANILLA			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	junio	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	junio	AÑO 2022
DÍAS DE MORA			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2022/07/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			154887316

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 393.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 393.800	$ 0	$ 393
SUBTOTALES										$ 393.800	$ 0	$ 393

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS216	EPS216 SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 307.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 307.600	$ 0	$ 0	$ 307
SUBTOTALES													$ 307.600	$ 0	$ 0	$ 307

Planilla Pagada

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 60.000	$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 60
SUBTOTALES									$ 60.000	$ 0	$ 0	$ 60

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RED FORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN							SALUD						ARP																							
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA	ICBF	ESAP	MIN	TC
1	CC [illegible]	[illegible] PAOLA RINCON	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.460.762				NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.460.762	$ 393.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 393.800	EPS216 SURAMERICANA DE SERVICIOS DE	30	$ 2.460.762	$ 307.600	$ 0	$ 307.600	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.460.762	$ 101901066	$ 60.000	$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

TOTAL	$ 761.4

Planilla Pagada

Scanned with CamScanner

Periodo: Julio 2022

Nro. Contrato	Tipo Documen	Documento	Contratista	Cargo	Centro Costos	Nro. Cuenta Bancaria	Dias	Hora1	Hora2	Event o1	Event o2	Valor Certificado	Saldo	Orden Pago
3184-2022	Cedula	1031137263	PABON OCHOA LAURA XIMENA	MEDICO	A00	974062721	null	288	0	null	null	10,066,752	0	true
3185-2022	Cedula	1061723452	PEJENDINO OVIEDO AILEEN CAROLINA	MEDICO	A00	86874466389	null	198	0	null	null	6,920,892	0	true
3186-2022	Cedula	1020902950	PEÑA BORGOGNO JULIANA ALEJANDRA	MEDICO	A00	7985307878	null	186	0	null	null	6,501,444	0	true
3187-2022	Cedula	1121838372	PEREZ SOLER MAYRA	MEDICO	A00	4870355460	null	186	0	null	null	6,501,444	0	true
3188-2022	Cedula	1094945684	PRIETO CARVAJAL JUAN SEBASTIAN	MEDICO	A00	455238675	null	180	0	null	null	6,291,720	0	true
3190-2022	Cedula de Extranjeri	650039	RAMIZ GUERRERO MARIA ALEJANDRA	MEDICO GENERAL	A00	24099271327	null	186	0	null	null	6,501,444	0	true
3191-2022	Cedula	53036354	RIAÑO GUTIERREZ SANDRA YURANI	MEDICO	A00	1070035033	null	198	0	null	null	6,920,892	0	true
3192-2022	Cedula	1019010666	RINCON ANAYA PAOLA ANDREA	MEDICO	A00	42277058981	null	198	0	null	null	6,920,892	0	true
3193-2022	Cedula	1020808325	ROBAYO RODRIGUEZ DIANA XIMENA	MEDICO	A00	54700000636	null	186	0	null	null	6,501,444	0	true
3194-2022	Cedula	1020809297	ROBLES DUARTE JESSICA ANDREA	MEDICO	A00	488404470129	null	186	0	null	null	6,501,444	0	true
3195-2022	Cedula	36677856	ROCHA MARULANDA DAMARIS	MEDICO	A00	570095752	null	186	0	null	null	6,501,444	0	true
3196-2022	Cedula	1010185589	ROMERO RODRIGUEZ INDIRA SOPHIE	MEDICO	A00	62775613284	null	192	0	null	null	6,711,168	0	true
3197-2022	Cedula	1020731732	SALAMANCA BELLO JULIET CATALINA	MEDICO	A00	4870355403	null	132	0	null	null	4,613,928	0	true
3198-2022	Cedula	1122812664	SALTAREN FONSECA JESUS FRANCISCO	MEDICO	A00	541275590	null	96	0	null	null	3,355,584	6,555,753	true
3199-2022	Cedula	1032480045	SANABRIA ROMERO DIANA MARCELA	MEDICO	A00	42200028265	null	198	0	null	null	6,920,892	0	true
3200-2022	Cedula	65766666	SANCHEZ ARCINIEGAS GRADYS NADIEZCA	MEDICO	A00	06811863589	null	204	0	null	null	7,130,616	0	true
3201-2022	Cedula	1018443625	SANCHEZ ERAZO SALIN	MEDICO	A00	476200070177	null	228	0	null	null	7,969,512	209,724	true
3202-2022	Cedula	1014251918	SANCHEZ HEREDIA	MEDICO	A00	274145416	null	180	0	null	null	6,291,720	0	true
3203-2022	Cedula	1033791406	SEPULVEDA FERNANDEZ JESSICA	MEDICO	A00	09400016876	null	222	0	null	null	7,759,728	0	true
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
3207-2022	Cedula	1032469963	TRIVIÑO CORTES MARIA	MEDICO	A00	10162840873	null	186	0	null	null	6,501,444	0	true

VARGAS [illegible] JULIANA
30, 7[illegible]
Supervisor
27/07/2022 03:01:20

Scanned with CamScanner