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:	AREVALO AVILA JEIMMY ALEJANDRA		208778
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1053335044
CORREO	aleja.900307@hotmail.com	CELULAR	3102379852
PROCESO:	Salud Mental		
SERVICIO:	Salud Mental	UNIDAD:	Fray

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

BANCO	1	TIPO CUENTA	AHORROS
NUMERO CUENTA BANCARIA	802245472		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	1956-2022			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP: 1	380	FECHA	31/01/2022	NÚMERO DE CRP: 1	13604	FECHA	11/02/2022
NÚMERO DE CDP: 2	891	FECHA	23/03/2022	NÚMERO DE CRP: 2	14855	FECHA	23/03/2022

OBJETO: AUXILIAR DE ENFERMERIA

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	1,800,294	VALOR LETRAS	

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que rajee cuta 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:	10,508,172
VALOR EJECUTADO:	10,577,375
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	1,800,294
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	186
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	8,830,797
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	54.73 %

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
1047388596	150,000	192,000	3	29,300	24,000	395,300
	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 verases.

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:

Jeimmy Alejandra Arevalo

AREVALO AVILA JEIMMY ALEJANDRA
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.

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: AP	.T-F-50-03
		VERSIÓN: 3	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	PÁGINA: 1 D	1
		FECHA: 19/0	/2022

ÁREA Y/O SERVICIO: HOSPITALIZACIÓN			UNIDAD:	USS FRAY			
No. DE CONTRATO: 1956-2022	Periodo certificado	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: LILIANA CHRISTINA VARGAS WENDEUS		01	07	2022	31	07	2022

NOMBRE DEL CONTRATISTA: AREVALO AVILA JEIMMY ALEJANDRA — DOCUMENTO: 1053335044

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 a del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad Institucional durante el desar llo de las responsabilidades asignadas, en el marco de operación de los compo antes del Sistema único de Habilitación, Auditoria para el Mejoramiento de la C idad, 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 ivel institucional para el mantenimiento y mejora de los Ejes del Sistema Únic de Acreditación: Gestión del Riesgo, Humanización de la Atención, Transform ción cultural, Gestión clínica excelente y segura, Gestión de la Tecnología, tención centrada en el usuario y Responsabilidad social, acorde al desar lo de las responsabilidades asignadas.
3. Recibo y entrega de turno diligenciando los formatos respectivos institucionales.	3. Cumplo con el recibo y entrega de tur o diligenciando los formatos respectivos institucionales, cumpliendo actividades b 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 de 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 tota lad 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 ca 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, consig ando en la historia clínica lo notificado al paciente y/o acompañante

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

TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE ($1800294) UN MILLÓN OCHOCIENTOS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS



AREVALO AVILA JEIMMY ALEJANDRA
CC 1053335044

Fecha: 31 / 07 / 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.

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-07-11, 01:21:36 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1047388596

Periodo Cotización: junio de 2022 Periodo Servicio: junio de 2022

PAGADO 11/07/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JEIMMY ALEJANDRA AREVALO AVILA		
Documento	CC1053335044	**Dirección**	CL 59 #13 - 08
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3102379852
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	UNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	VSP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1053335044	JEIMMY ALEJANDRA AREVALO AVILA	59	00																			0	30	30	30	(230301) COLFONDOS	$ 1.200.000	$ 192.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.200.000	$ 150.000	2.436	$ 1.200.000	$ 29.300	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.200.000	$ 24.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 395.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.200.000	$ 1.200.000	$ 1.200.000	$ 1.200.000	$ 192.000	$ 150.000	$ 29.300	$ 24.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 395.300	$ 0	$ 395.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: 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!

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
1947-2022	Cedula	1073607423	ALDANA RODRIGUEZ MIGUEL ANGEL	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	488406866993	null	186	0	null	null	1,800,294	8,863,218	true
1948-2022	Cedula	1020761171	ALVARADO ROMERO JESSIKA HASBLEIDY	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	8400805829	null	180	0	null	null	1,742,220	9,767,022	true
1949-2022	Cedula	1023952872	ALVAREZ SANCHEZ JULLI STEFANY	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	488406898616	null	180	0	null	null	1,742,220	8,625,846	true
1950-2022	Cedula	1070601663	ANDRADE CASTILLO LUISA FERNANDA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	451570099577	null	152	0	null	null	1,471,208	9,583,594	true
1951-2022	Cedula	31976759	ANGULO MORENO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	4571224874	null	252	0	null	null	2,439,108	7,318,908	true
1952-2022	Cedula	1018452179	APONTE COLMENARES CAMILO ANDRES	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	24057099242	null	186	0	null	null	1,800,294	9,211,662	true
1953-2022	Cedula	28191802	ARDILA ARDILA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	18007674372	null	204	0	null	null	1,974,516	6,994,152	true
1954-2022	Cedula	30204293	ARDILA QUIROGA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	455200009260	null	186	0	null	null	1,800,294	8,634,306	true
1955-2022	Cedula	1014270265	ARENAS AGUALIMPIA LUCY ANDREA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	624218228	null	186	0	null	null	1,800,294	9,088,746	true
1956-2022	Cedula	1053335044	AREVALO AVILA JEIMMY ALEJANDRA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	802245472	null	186	0	null	null	1,800,294	8,830,797	true
1957-2022	Cedula	23474786	AREVALO OSPINA MARGARITA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	488414821675	null	162	0	null	null	1,567,998	9,092,130	true
1958-2022	Cedula	1054064675	AVELLANEDA LEMUS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	476170019394	null	186	0	null	null	1,800,294	8,747,070	true
1959-2022	Cedula	1018499495	AYALA SAMORA DAYANA TATIANA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	8400782911	null	216	0	null	null	2,090,664	7,995,492	true
1960-2022	Cedula	1127341069	AYONA MONROY MARLY IMPIERINA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	4593080973	null	176	0	null	null	1,703,504	8,712,302	true
1961-2022	Cedula	1022351815	BALLEN CEDIEL LEIDY	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	456800176251	null	186	0	null	null	1,800,294	8,634,306	true
1962-2022	Cedula	52310809	BARON SALAMANCA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	171175573	null	246	0	null	null	2,381,034	5,429,538	true
1963-2022	Cedula	46660297	BARRERA BARRERA VIRGINIA DE JESUS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	477000041483	null	222	0	null	null	2,148,738	8,285,862	true
1964-2022	Cedula	53067839	BARRERA LOPEZ ANA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	451870063547	null	216	0	null	null	2,090,664	7,151,454	true
1965-2022	Cedula	1033697702	TATIANA	ENFERMERIA	A00	24057457438	null	186	0	null	null	1,800,294	8,634,306	true
1966-2022	Cedula	1012319951	BARRERO GUZMAN	AUXILIAR DE	A00	67394235536	null	174	0	null	null	1,684,146	9,092,130	true

VARG[illegible]NIDEUS LILIANA
39774205
Supervisor
27/07/2022 08.01.20