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		212602
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
		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 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:	3,397,329
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	1,829,331
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	189
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	9,536,702
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	26.27 %

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

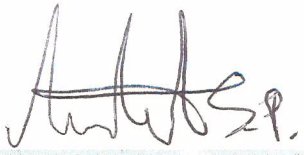
Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a $2.271.315, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

PLANILLA	VALOR EPS	VALOR AFP	RIES	VALOR ARL	VALOR CAJA	TOTAL PLANILLA
60343847	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 Julio 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 D 1
		FECHA: 19/0 /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		01	07	2022	31	07	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 189 horas para el mes de julio y ejecuta 189 horas

TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE ($1829331) UN MILLÓN OCHOCIENTOS VEINTINUEVE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UN ESOS

PRIETO PINILLA ALBER STIWAR

CC 1022394180

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.

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1022394130	AIBER STIWAR PRIETO PINILLA	cll 53b sur 32 a 21	7231375	prieto.pinilla@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente		BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2022-06	2022-06	1	15/07/2022	80343847	$309.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotizacion	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	899993790-5	24.400				24.400	0	0	24.400			244	24.400	1

TOTALES CAJAS							
Codigo CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	125.000
Pension	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	309.400

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

4569
21602

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
			ENRIQUE	ESPECIALISTA - GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA										
4547-2022	Cedula	1242689388	TERAN DURAN MOISES ENRIQUE	ENFERMERO (A)	A00	0	null	226	0	null	null	4,126,308	0	true
4554-2022	Cedula	1033713580	MONCADA SANCHEZ LEIDY JOHANNA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	79162285	null	186	0	null	null	1,800,294	9,798,222	true
4555-2022	Cedula	1083905596	HERNANDEZ GOMEZ ROCHI KATHERINE	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	0	null	180	0	null	null	1,742,220	9,159,408	true
4556-2022	Cedula	1030702212	DIAZ VEGA SKIWALL	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	0	null	186	0	null	null	1,800,294	9,101,334	true
4558-2022	Cedula	1026596383	NAVARRETE CUBILLOS LAURA SUSANA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	0	null	186	0	null	null	1,800,294	9,101,334	true
4559-2022	Cedula	52163890	FORERO BUSTOS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	0	null	252	0	null	null	2,439,108	8,462,520	true
4562-2022	Cedula	19490167	DELGADILLO GIRALDO HERNAN	MEDICO ESPECIALISTA - ANESTESIOLOGI	A00	0	null	96	0	null	null	7,899,168	987,396	true
4569-2022	Cedula	1022394180	PRIETO PINILLA ALBER STIWAR	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	0	null	189	0	null	null	1,829,331	9,536,702	true
4572-2022	Cedula	1018495787	WILCHES TELLEZ ANDRES FELIPE	ENFERMERO (A)	A00	0	null	177	0	null	null	3,231,666	219,096	true
4579-2022	Cedula	1057489051	SUAREZ PINZON LUZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	0	null	210	0	null	null	2,032,590	9,449,029	true
4582-2022	Cedula	1077862199	BAUTISTA GONZALEZ MARIA CAMILA	MEDICO ESPECIALISTA - ANESTESIOLOGI	A00	0	null	108	0	null	null	8,636,564	0	true
4587-2022	Cedula	1018492829	MURCIA RODRIGUEZ DIANA MARCELA	INSTRUMENTADOR (A)	A00	0	null	186	0	null	null	3,223,194	0	true
4588-2022	Cedula	52145700	AREVALO BOGOTA ALIX YAMILE	MEDICO ESPECIALISTA - PSIQUIATRIA	A00	4870403708	null	138	0	null	null	11,300,130	0	true
4589-2022	Cedula	73141223	CARRASQUILLA CASTILLA ALFONSO	MEDICO ESPECIALISTA - PSIQUIATRIA	A00	4870228949	null	270	0	null	null	22,108,950	0	true
[illegible]	[illegible]	[illegible]	GONZALEZ MORENO ALEX FABIAN	AUXILIAR DE ENFERMERIA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
4591-2022	Cedula	1000603123	ORTIZ CASTILLO JEIMY NATALIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	0	null	186	0	null	null	1,800,294	9,042,136	true

VARGAS [illegible] LILIANA
39774205
Supervisor
27/07/2022 08.01.20