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:	HENAO BOLAÑOS LEONARDO ANTONIO		211722
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1033810634
CORREO	HENAO1328@OUTLOOK.	CELULAR	3136178403
PROCESO:	Hospitalización		
SERVICIO:	Hospitalización	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	488406789039		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	2081-2022			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP: 1	380	FECHA	31/01/2022	NÚMERO DE CRP: 1	13892	FECHA	17/02/2022

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:	19,226,262
VALOR EJECUTADO:	9,119,256
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:	10,107,006
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	47.43 %

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
9436467756	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:

HENAO BOLAÑOS LEONARDO ANTONIO
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 firmado 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: 2081-2022	Periodo certificado	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: LILIANA CHRISTINA VARGAS WENDEUS		01	07	2022	31	07	2022

NOMBRE DEL CONTRATISTA: HENAO BOLAÑOS LEONARDO ANTONIO — DOCUMENTO: 1033810634

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como AUXILIAR DE ENFERMERIA dentro d 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 entes del Sistema único de Habilitación, Auditoria para el Mejoramiento de la C lidad, 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 Gestion del Riesgo, Humanización de la Atención, Transform ción cultural, Gestión clínica excelente y segura, Gestión de la Tecnología, Atención centrada en el usuario y Responsabilidad social, acorde al desarr llo 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 des 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 dad 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

Leonardo Henao

HENAO BOLAÑOS LEONARDO ANTONIO
CC 1033810634

Fecha: 31 / 07 / 022

Firma de recibido supervisor: LILIANA STINA VARGAS WENDEUS

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033810634		HENAO BOLAÑOS LEONARDO ANTONIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 100 nro 69 48	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7855495	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-06	2022-06	1000000053	9436467756	I	2022/07/11	2022/07/15	BANCO BOGOTA	0	$309.400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
PROTECCION	230201	800 229 739	0	1	$160.000	$0	$0	$160.000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,400	$0	$0	$24,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$24,400	$0	$0	$24,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				**1**	**$309,400**	**$0**	**$0**	**$309,400**

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2081
22/11/22

2022/07/15 11:15 AM

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
2081-2022	Cedula	1033810634	HENAO BOLAÑOS LEONARDO ANTONIO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	488406789039	null	186	0	null	null	1,800,294	10,107,006	true
2082-2022	Cedula	1001477734	HENAO MUÑETON MONICA LILIANA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	0850225582	null	234	0	null	null	2,264,886	6,690,246	true
2083-2022	Cedula	52007854	HENAO RUIZ ADRIANA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	450770042734	null	186	0	null	null	1,800,294	8,634,306	true
2085-2022	Cedula	26575134	HERMIDA PLAZA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	8870445395	null	189	0	null	null	1,829,331	8,349,012	true
2087-2022	Cedula	1072651676	HERNANDEZ CASTRO LEIDY PATRICIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	451870122038	null	174	0	null	null	1,684,146	8,834,181	true
2088-2022	Cedula	1012416392	HERNANDEZ RUBIANO ANA MARIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	478900049477	null	252	0	null	null	2,439,108	6,623,712	true
2089-2022	Cedula	52315301	HERNANDEZ SARMIENTO YAKELINE	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	470043761	null	186	0	null	null	1,800,294	8,634,306	true
2091-2022	Cedula	36066557	HERRERA OSIRIS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	261190656	null	174	0	null	null	1,684,146	8,975,982	true
2093-2022	Cedula	30666026	HERRERA MESTRA SIXTA ISABEL	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	452970033620	null	258	0	null	null	2,497,182	6,633,955	true
2094-2022	Cedula	39644200	HIDALGO BELTRAN FLOR MARINA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	67350478288	null	186	0	null	null	1,800,294	7,844,958	true
2095-2022	Cedula	1030701706	HIDALGO GUALTEROS EMILY CLAIRE	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	488402082033	null	224	0	null	null	2,168,096	7,871,830	true
2096-2022	Cedula	52798548	HUERTAS BENITO LUZ MARINA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	4322004824	null	216	0	null	null	2,090,664	8,685,612	true
2097-2022	Cedula	35286097	HUERTOS BONILLA LUZ ADRIANA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	8480315079	null	222	0	null	null	2,148,738	7,260,834	true
2099-2022	Cedula	1023959670	IRIARTE BORJA LESLI	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	8480362055	null	234	0	null	null	2,264,886	7,582,206	true
2100-2022	Cedula	1020745008	JAIME RINCON DIANA CAROLINA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	40240200882	null	258	0	null	null	2,497,182	6,162,504	true
2102-2022	Cedula	39539993	JARAMILLO PEDREROS LUZ AMPARO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	54797524746	null	188	0	null	null	1,819,652	10,701,082	true
2103-2022	Cedula	65814410	JARAMILLO PEREZ SANDRA CAROLINA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	9200755495	null	186	0	null	null	1,800,294	8,957,188	true
2104-2022	Cedula	1026569961	JAVELA GARCIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	451800151081	null	216	0	null	null	2,090,664	7,040,382	true
2105-2022	Cedula	51834134	JIMENEZ MURILLO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	451870127185	null	294	0	null	null	2,845,626	5,023,020	true
2106-2022	Cedula	1104377626	JIMENEZ OQUENDO	AUXILIAR DE	A00	488417181127	null	186	0	null	null	1,800,294	8,803,452	true

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