Periodo: Agosto 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	Días	Hora1	Hora2	Event o1	Event o2	Valor Certificado	Saldo	Factura	Orden Pago
5446-2022	Cedula	1019011277	VILLAMIL ESPINEL LEIDY YOHANA	TECNICO (A) ADMINISTRATIVO	A00	30					2,360,898	314,786		SI
5482-2022	Cedula	1033703598	ROJAS GONZALEZ LEYTON ORLANDO	TECNOLOGO (A) EN RADIOLOGIA	A00		204	0			2,263,176	556,919		SI
5484-2022	Cedula	1031164037	GUTIÉRREZ LOPEZ PAOLA ANDREA	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	A00	30					1,882,692	62,756		SI
5519-2022	Cedula	1000949616	CRUZ NUÑEZ KAROL CATALINA	TECNOLOGO (A) EN RADIOLOGIA	A00		204	0			2,263,176	488,136		SI
5531-2022	Cedula	1016107438	MURILLO CUERVO JUAN SEBASTIAN	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		174	0			1,684,146	7,617,373		SI
5549-2022	Cedula	1020783361	TIBAQUIRA CIPRIAN CRISTHIAN	TECNOLOGO (A) EN RADIOLOGIA	A00		170	0			1,885,980	383,852		SI
5556-2022	Cedula	1019125509	BALCAZAR MUÑOZ DERLY KATERIN	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		167	0			1,616,393	7,385,077		SI
5557-2022	Cedula	23764992	TAPIAS MATALLANA EDITH PATRICIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		118	0			1,142,122	7,859,348		SI
5563-2022	Cedula	79404213	MORALES SABOGAL JOHN FREDDY	BACTERIOLOGO	A00		90	0			1,559,610	0		SI
5576-2022	Cedula	1000128033	SUAREZ MARIA	AUXILIAR DE FARMACIA	A00		120	0			1,138,800	626,340		SI
5611-2022	Cedula	80814429	AREVALO SALAS JAIME ROSEMBERG	AUXILIAR DE FARMACIA	A00		90	0			854,100	381,498		SI
5612-2022	Cedula	51977608	YOLANDA BONILLA ALBARRACIN	TERAPEUTA RESPIRATORIO	A00		36	0			657,288	492,966		SI
5617-2022	Cedula	1083455689	VARGAS MOZO ANA MARIA	MEDICO ESPECIALISTA - RADIOLOGIA	A00		65	0			7,931,755	0		SI
												1,421,966.12		

Total registros: 422

MCCORMICK SALCEDO VANESA
39782145
Supervisor
25/08/2022 15.36.24

Escaneado con CamScanner

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:	MURILLO CUERVO JUAN SEBASTIAN		218327
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1016107438
CORREO	murillocuervosebastian@gma	CELULAR	3028495573
PROCESO:	Imagenologia		
SERVICIO:	Imagenologia	UNIDAD:	Suba

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	SIN CUENTA
NUMERO CUENTA BANCARIA	0		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	5531-2022			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP: 1	1992	FECHA	26/07/2022	NÚMERO DE CRP: 1	32416	FECHA	03/08/2022

OBJETO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA								
PERIODO CERTIFICADO		DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
			01	08	2022		31	08	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:	9,301,519
VALOR EJECUTADO:	1,684,146
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	1,684,146
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	174
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	7,617,373
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	18.11 %

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
5531202208	0	0	5	0	0	null
	0	0		0	0	

EL CONTRATISTA INICIA ACTIVIDADES DIA 3 DE AGOSTO

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 Agosto 2022

MCCORMICK SALCEDO VANESA

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

MURILLO CUERVO JUAN SEBASTIAN

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.

Escaneado con 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: IMÁGENES DIAGNOSTICAS				**UNIDAD:**		**ENGATIVA**		
No. DE CONTRATO: 5531-2022	**PERIODO CERTIFICADO**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Día**	**Mes**	**Año**
NOMBRE DEL SUPERVISOR: VANESA Mc CORMICK		**3**	**8**	**2022**	**31**	**8**	**2022**
NOMBRE DEL CONTRATISTA: MURILLO CUERVO JUAN SEBASTIAN	**DOCUMENTO: 1016107438**						
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar sus servicios como Auxiliar de Enfermeria en el área de Imágenes Diagnósticas de la Subred Norte E.S.E.								
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.	Desarrollar las estrategias definidas a nivel institucional para el mantenimiento y mejora de los Ejes del Sistema Único de acreditacion: Gestión del Riesgo, humanizacion de la Atencion, Transformacion cultural, Gestion clinica excelente y segura, Gestion de la tecnologia, Atencion 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.	"Participar de las actividades de capacitacion y socializacion de la gestion de clinica excelente y segura. Reportar eventos adversos o incidentes detectados en el servicio de imágenes diagnosticas. Brindar atencion con calidad y humanizacion generando satisfaccion en los usuarios."
3. Llevar a cabo todo tipo de actividades de apoyo para la atención de los pacientes del servicio de radiología como son recepción y custodia de pacientes en sala de espera, verificación de identificación y orden médica de cada paciente a ser atendido.	Apoyo en el ingreso del paciente al sistema de información de radiología, verificando los códigos correctos de facturación de acuerdo al estudio solicitado por médico tratante. Confirmación de datos correctos del paciente como son nombre completo, número de identificación, estudio correcto y fecha de nacimiento del paciente o edad correcta.
4. Traslado de pacientes dentro del servicio de imágenes diagnósticas, verificación de vias venosas cuando el paciente requiere administración de medios de contraste intrevenoso.	Apoyo asistencial dentro del servicio de imágenes diagnósticas en el paso y ubicación del paciente dentro de las diferentes salas; así como también verificación de permeabilidad de venas para pacientes con solicitud de estudios contrastados.
5. Reporte de eventos adversos e incidentes detectados dentro del servicio de imágenes diagnósticas así como de otros servicios. Apoyo en la notificación de resultados críticos.	Reportar los eventos de seguridad del paciente detectados en el servicio. Apoyar la notificación de resultados críticos, indicados por el médico radiólogo.
6. Control de insumos y medicamentos del servicio, control de temperatura y humedad, limpieza y desinfección de equipos.	Realizar el control de los medicamentos e insumos necesarios para la prestación del servicio. Realizar registro de temperatura y humedad a diario. Realizar actividad de limpieza y desinfección de los equipos biomédicos de las diferentes áeras de Imágenes Diagnósticas.
7. Entrega y explicación de la administración de medios de contrastes orales, manejo de equipos de administración de medios de contraste, aplicación de correctos en radiología, entre otros. Diligenciamiento de consentimiento informado.	Diligenciamiento con letra clara y legible de la totalidad de datos requeridos en el formato de consentimiento informado.
8. Participar activamente en los procesos de atención que redunden en cumplir con la oportunidad de lectura no mayor a 24h luego de su toma para pacientes de urgencias y hospitalizados.	Verificación del sistema de información de radiología, como apoyo a los médicos radiólogos para la priorización de lecturas.
9. Las demás actividades que se requieran para el cabal cumplimiento del objeto contractual.	Las demás actividades que se requieran para el cabal cumplimiento del objeto contractual.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR: ($ 1.684,164) UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL CIENTO SESENTA Y CUATRO

NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

MURILLO CUERVO JUAN SEBASTIAN CC:1016107438

Fecha : 31/08/202

Firma de recibido supervisor:Dra. VANESA MC CORMICK

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

Escaneado con CamScanner