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-18-05
		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:	GALVIS CACERES DINA SOFIA		210006
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	32844727
CORREO	diga02@hotmail.com	CELULAR	3022180800
PROCESO:	Farmacia		
SERVICIO:	Farmacia	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	032333197		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA: 1096-2022 N° DE PAGOS DEL CONTRATO

NÚMERO DE CDP: 1	169	FECHA	20/01/2022	NÚMERO DE CRP: 1	9531	FECHA	31/01/2022
NÚMERO DE CDP: 2	1328	FECHA	18/05/2022	NÚMERO DE CRP: 2	17831	FECHA	18/05/2022
NÚMERO DE CDP: 3	1423	FECHA	26/05/2022	NÚMERO DE CRP: 3	22507	FECHA	03/06/2022
NÚMERO DE CDP: 4	1865	FECHA	11/07/2022	NÚMERO DE CRP: 4	31235	FECHA	12/07/2022

OBJETO: QUIMICO FARMACEUTICO

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	4,671,204	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:	27,483,360
VALOR EJECUTADO:	27,483,360
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	4,671,204
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	166
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	166
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 minimo 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
9436429305	226,800	290,300	3	44,200	0	561,300
9437586645	6,800	8,700		1,400	0	16,900

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

MCCORMICK SALCEDO VANESA

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

GALVIS CACERES DINA SOFIA

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

	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: XX-GF-F-XX-XX VERSIÓN: 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 11/01/2022

SERVICIO FARMACIA

		UNIDAD	SUBRED NORTE				
E CONTRATO: 1098-2022	PERIODO CERTIFICADO	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: VANESA McCORMICK SALCEDO		1	07	2022	31	7	2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA: GALVIS CACERES DINA SOFIA	DOCUMENTO [illegible]						
OBJETO DEL CONTRATO: QUIMICO(A) FARMACEUTICO							
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. seguimiento Contractual
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	1. seguimiento Contractual
3. Ejercer apoyo a la gestoría del Servicio Farmacéutico de la Unidad Prestadora de Servicios asignada	1. Ejercer apoyo profesional de temas técnicos del servicio farmacéutico. 2. Apoyar en la implementación del sistema de gestión de calidad. 3. Revisar y actualizar cuando así se requieran la documentación del Sistema de Gestión de Calidad SOGC del servicio farmacéutico. 4. Apoyar en el proceso de habilitación en la Subred Integrada de Servicios Norte. 5. Apoyar en el proceso de acreditación en la Subred Integrada de Servicios Norte. 6. Apoyar en dar respuesta oportuna a quejas y/o hallazgos a auditorías internas o externas, visitas internas o externas, de los diferentes entes de control. 7. Contribuir en la planeación, acción, verificación y seguimiento que permitan el desarrollo del Modelo Integrado de Gestión en la entidad, con énfasis en Seguridad del Paciente, Trato Humanizado, Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad en Salud, Modelo Estándar de Control Interno, Sistema de Gestión Ambiental, Sistema de Seguridad y Salud Ocupacional y Sistema de Gestión Documental Integral. 8. Realizar seguimiento, levantamiento de planes de mejora, PAMEC, PCA. 9. Acompañar el desarrollo de las auditorías realizadas en las diferentes sedes de la Subred Norte E.S.E en las cuales se requiera su participación. 10. Asistir a capacitaciones y reuniones que se requieran. 11. Demás actividades de acuerdo con su formación académica y necesidades del Servicio.

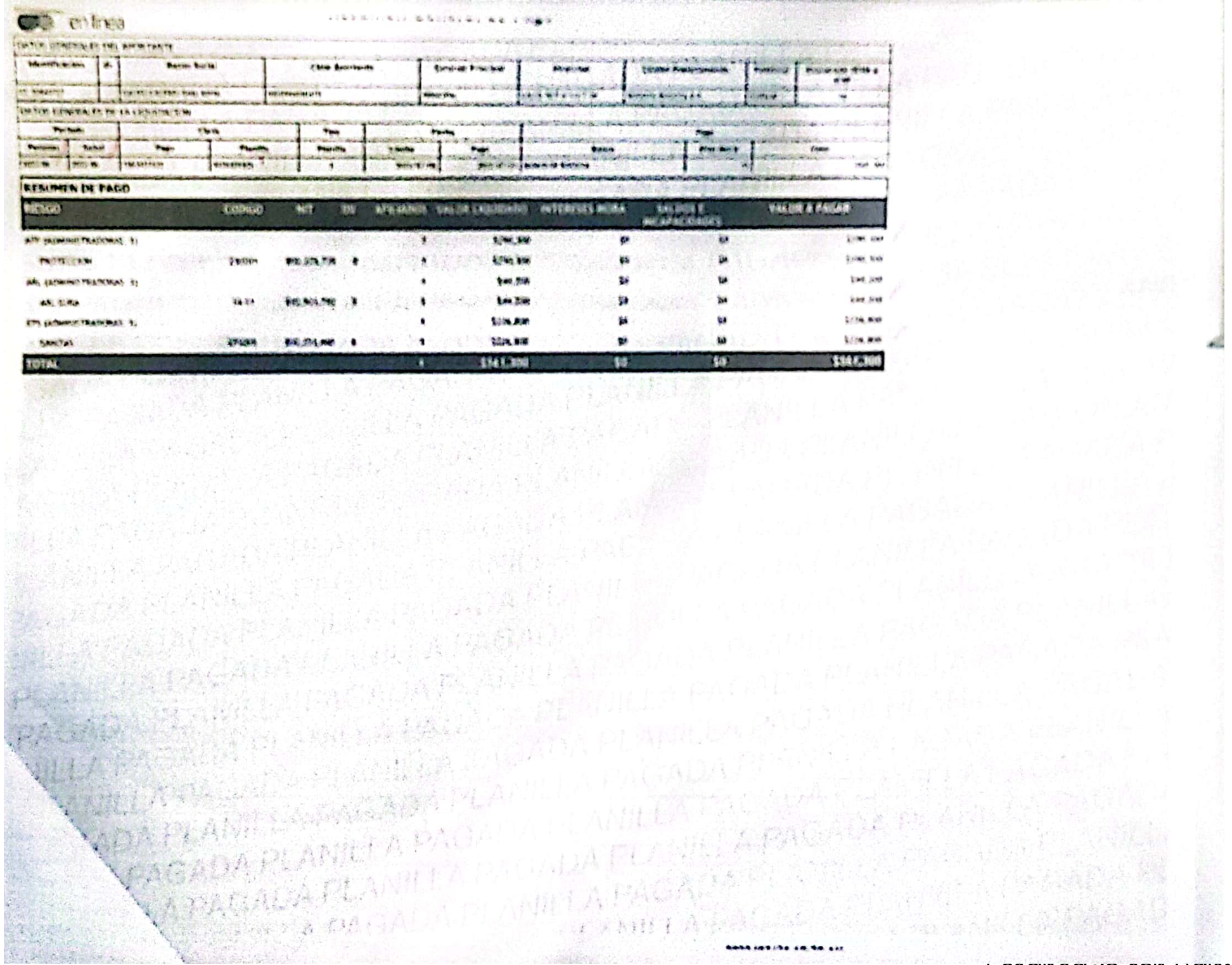
OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Numero y letras): M/CTE Cuatro millones seiscientos setenta y un mil doscientos treinta y cinco (S 4.671.235)

GALVIS CACERES DINA SOFIA - CC [illegible]

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

Escaneado con CamScanner



RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR CALCULADO	INTERESES MORA	VALOR DE MULTAS Y SANCIONES	VALOR A PAGAR
ARP (ADMINISTRADORAS DE RIESGOS LABORALES)				1	$240,900	$0	$0	$240,900
PROTECCION	14004	800.226.758	8	1	$240,900	$0	$0	$240,900
AFP (ADMINISTRADORAS DE FONDOS DE PENSIONES)				1	$340,200	$0	$0	$340,200
AFP SURA	10-11	800.969.700	3	1	$340,200	$0	$0	$340,200
EPS (ADMINISTRADORAS DE SALUD)				1	$324,800	$0	$0	$324,800
SANITAS	EPS005	830.006.644	8	1	$324,800	$0	$0	$324,800
TOTAL				4	$1,150,700	$0	$0	$1,150,700

Escaneado con CamScanner

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

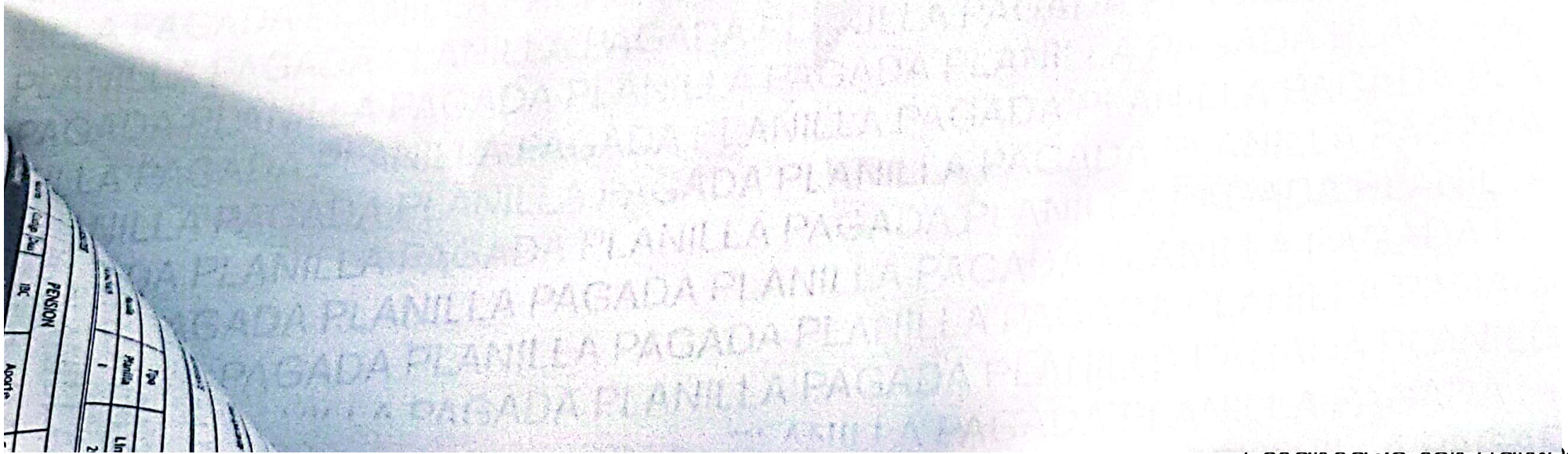
Identificación	#	Razón Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad Departamento	Teléfono	Exonerado Ley 1819 de 2016
[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clase		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Forma	Días Mora	Valor
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ATP ADMINISTRADORAS [illegible]				[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
PROTECCION	230201	860.229.739	8	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
ATP ADMINISTRADORAS [illegible]				[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
AXA COLPA	14-11	830.383.780	5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
ATP ADMINISTRADORAS [illegible]				[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
SANITAS	EPS005	800.251.440	6	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
TOTAL				1	$16.900	$0	$0	$16.900



Escaneado con CamScanner

Periodo: Julio 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	Dias	Hora1	Hora2	Event o1	Event o2	Valor Certificado	Saldo	Factura	Orden Pago
1088-2022	Cedula	53098085	RONCANCIO GAMEZ EVELIA ANDREA	TERAPEUTA RESPIRATORIO	A00		270	0			4,929,660	0		SI
1089-2022	Cedula	52191272	SANCHEZ GALVIS NANCY JANNETH	TERAPEUTA RESPIRATORIO	A00		270	0			4,929,660	0		SI
1090-2022	Cedula	40780101	SANCHEZ ROJAS ERIKA ANDREA	TERAPEUTA RESPIRATORIO	A00		270	0			4,929,660	0		SI
1091-2022	Cedula	46668201	VELASCO GUEVARA LUZ EMIYER	TERAPEUTA RESPIRATORIO	A00		270	0			4,929,660	0		SI
1093-2022	Cedula	98652518	CASTILLO SUAREZ OSCAR IVAN	QUIMICO FARMACEUTICO	A00		186	0			4,671,204	0		SI
1094-2022	Cedula	1010177677	NIÑO LADINO EDUARDO	QUIMICO FARMACEUTICO	A00		186	0			4,671,204	0		SI
1096-2022	Cedula	32844727	GALVIS CACERES DINA	QUIMICO FARMACEUTICO	A00		186	0			4,671,204	0		SI
1098-2022	Cedula	1018439986	OCHOA AMADO LASSNY SILVINEY	QUIMICO FARMACEUTICO	A00		118	0			2,963,452	1,707,752		SI
1099-2022	Cedula	1022954538	OSORIO MURILLO LUIS ALBERTO	QUIMICO FARMACEUTICO	A00		186	0			4,671,204	0		SI
1100-2022	Cedula	1032501949	SALAZAR DUARTE STEPHANNY ANDREA	QUIMICO FARMACEUTICO	A00		186	0			4,671,204	0		SI
1101-2022	Cedula	1106949922	CASTELLANOS ROBAYO ERVIN ESNEYDER	QUIMICO FARMACEUTICO	A00		186	0			4,671,204	0		SI
1102-2022	Cedula	1019082703	MEDINA RINCON MIGUEL ANGEL	NUTRICIONISTA DIETISTA	A00		220	0			4,429,040	0		SI
1103-2022	Cedula	1140898340	CERVANTES CHICA ERIKA ALEJANDRA	NUTRICIONISTA	A00		186	0			3,744,552	0		SI
1104-2022	Cedula	1032432307	MARQUEZ BELTRAN MARLON FRANCISCO	NUTRICIONISTA DIETISTA	A00		186	0			3,744,552	0		SI
1106-2022	Cedula	63546796	RAMIREZ TRUJILLO	NUTRICIONISTA DIETISTA	A00		186	0			3,744,552	0		SI
1107-2022	Cedula	55221219	SARMIENTO TABORDA KATHERINE	NUTRICIONISTA DIETISTA	A00		186	0			3,744,552	0		SI

MCCORMICK SALCEDO VANESA
39782145