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:	SALGADO CERON CLAUDIA ANDREA		215781
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1019093871
CORREO	clauceronni@hotmail.com	CELULAR	3505229564
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	12	TIPO CUENTA	AHORROS
NUMERO CUENTA BANCARIA	451870077075		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	5457-2022			N° DE PAGOS DEL CONTRATO				
NÚMERO DE CDP: 1	1893	FECHA	18/07/2022	NÚMERO DE CRP: 1	31642	FECHA	27/07/2022	
NÚMERO DE CDP: 2	2082	FECHA	16/08/2022	NÚMERO DE CRP: 2	34401	FECHA	16/08/2022	

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:	11,641,901
VALOR EJECUTADO:	2,032,590
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	2,032,590
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	210
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	9,609,311
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	17.46 %

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
5457202208	0	0	3	0	0	null
	0	0		0	0	

SE DESCUENTAS 6 HORAS, MOTIVO DE AUSENCIA: PERSONAL, FECHA DE AUSENCIA: 16/08/2022, REPORTA: JEFE LORENA - 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 Agosto 2022

VARGAS WENDEUS LILIANA CHRISTINA

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Andrea Salgado Cerón

SALGADO CERON CLAUDIA ANDREA

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: A[illegible]T-F-50-03					
				VERSIÓN: 3					
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CONTRATACIÓN			PÁGINA: 1 [illegible] 1					
				FECHA: 19/[illegible]/2022					
ÁREA Y/O SERVICIO: HOSPITALIZACIÓN				UNIDAD:	UMHES SIMÓN BOLÍVAR				
No. DE CONTRATO: 5457-2022		Periodo certificado	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	
NOMBRE DEL SUPERVISOR: LILIANA CHRISTINA VARGAS WENDEUS			01	08	2022	31	08	2022	
NOMBRE DEL CONTRATISTA: SALGADO CERON CLAUDIA ANDREA		DOCUMENTO: 1019093871							
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como AUXILIAR DE ENFERMERIA dentro [illegible] 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 mej[illegible]n del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad Institucional durante el desar[illegible]llo de las responsabilidades asignadas, en el marco de operación de los compo[illegible]entes del Sistema único de Habilitación, Auditoria para el Mejoramiento de la C[illegible]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[illegible]ivel institucional para el mantenimiento y mejora de los Ejes del Sistema Únic[illegible] de Acreditación: Gestión del Riesgo, Humanización de la Atención, Transform[illegible]ción cultural, Gestión clínica excelente y segura, Gestión de la Tecnología. Atención centrada en el usuario y Responsabilidad social, acorde al desar[illegible]llo de las responsabilidades asignadas.
3. Recibo y entrega de turno diligenciando los formatos respectivos institucionales.	3. Cumplo con el recibo y entrega de tu[illegible]o diligenciando los formatos respectivos institucionales, cumpliendo actividades [illegible]ásicas 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[illegible]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[illegible]dad de los ítems que así lo requiera la historia clínica sistematizada (SERVINTE[illegible] 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[illegible]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[illegible]ando en la historia clínica lo notificado al paciente y/o acompañante

OBSERVACIONES: Se solicitan 210 horas para el mes de agosto y ejecuta 210 horas

TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE ($2032590) DOS MILLONES TREINTA Y DOS MIL QUINIENTOS NOVENTA PESOS

Andrea Salgado Ceron

SALGADO CERON CLAUDIA ANDREA

CC 1019093871

Fecha: 31 / 08 / 2022

Firma de recibido supervisor: LILIANA [illegible]STINA VARGAS WENDEUS

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

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	Dias	Hora1	Hora2	Event o1	Event o2	Valor Certificado	Saldo	Factura	Orden Pago
5402-2022	Cedula	1010159906	NEGRETE LLORENTE YULEIDIS PATRICIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,800,294	7,474,124		SI
5407-2022	Cedula	11795403	PRADO DE LA GUARDIA RONALD	MEDICO ESPECIALISTA - PSIQUIATRIA	A00		180	0			14,739,300	491,310		SI
5408-2022	Cedula	1018458765	LOPEZ CREAZZO CAMILA	MEDICO ESPECIALISTA - PEDIATRIA	A00		114	0			9,334,890	16,557,147		SI
5437-2022	Cedula	1033732800	MEZA GUTIERREZ KAREN DAYANNA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		240	0			2,322,960	9,318,941		SI
5452-2022	Cedula	1007378933	MARTINEZ SANCHEZ LUISA YULIANA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		228	0			2,206,812	9,435,089		SI
5455-2022	Cedula	1032513184	FLOREZ HERNANDEZ ESTEFANIA DEL	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		240	0			2,322,960	9,318,941		SI
5456-2022	Cedula	39767343	TRUJILLO BOBADILLA ALBA CECILIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		240	0			2,322,960	9,318,941		SI
5457-2022	Cedula	1019093871	SALGADO CERON CLAUDIA ANDREA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		210	0			2,032,590	9,609,311		SI
5461-2022	Cedula	1233512131	DIAZ SANTAMARIA MARIA ALEJANDRA	ENFERMERO (A)	A00		222	0			4,053,276	927,506		SI
5476-2022	Cedula	1000150833	ORTEGA LOPEZ SARA VALENTINA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		198	0			1,916,442	9,545,430		SI
5477-2022	Cedula	1023943915	HERRERA CALDERON ANGIE KATERINE	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		204	0			1,974,516	9,487,356		SI
5478-2022	Cedula	1108454200	CABEZAS ORTIZ MARLIN YISED	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		180	0			1,742,220	9,719,652		SI
5481-2022	Cedula	52719151	MENDEZ AYALA	INSTRUMENTADOR (A)	A00		198	0			3,431,142	4,197,084		SI
5514-2022	Cedula	1103946231	CORREA PINEDA DIANA CAROLINA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		174	0			1,684,146	7,917,429		SI
5515-2022	Cedula	1073712179	ALCALA VASQUEZ JURY ALEXANDRA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		198	0			1,916,442	10,908,320		SI

VARGAS VENEGAS LILIANA
39774205
Supervisor
26/08/2022 12.33.09