

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 Documento	Documento	Contratista	Cargo	Centro Costos	Dias	Horas1	Horas2	Event 01	Event 02	Valor Certificado	Saldo	Factura	Orden Pago
1165-2022	Cedula	39759156	ANDREA NAVARRETE ARISMENDI YAZMIN	RESPIRATORIO	A00		186	0			3,395,988	0		SI
1166-2022	Cedula	52056383	NIETO BELLO AIDA	RESPIRATORIO	A00		186	0			3,395,988	0		SI
1167-2022	Cedula	1022381028	ORTIZ TORRES PAOLA ANDREA	RESPIRATORIO	A00		132	0			2,410,056	985,932		SI
1168-2022	Cedula	40017457	OSORIO BLANCO PATRICIA DEL TRANSITO	RESPIRATORIO	A00		186	0			3,395,988	0		SI
1169-2022	Cedula	63491031	OSORIO CABRALES YAZMIN Y ALEXIS	FISIOTERAPEUTA	A00		186	0			3,395,988	0		SI
1170-2022	Cedula	52691660	PENAGOS GALEANO OLGA EDITH	RESPIRATORIO	A00		186	0			3,395,988	0		SI
1171-2022	Cedula	52817872	PEREZ BECERRA ANGELICA MARIA	FISIOTERAPEUTA	A00		186	0			3,395,988	0		SI
1172-2022	Cedula	40033738	PEREZ GONZALEZ	RESPIRATORIO	A00		186	0			3,395,988	0		SI
1173-2022	Cedula	53052518	PINZON PULIDO BIBIANA ANDREA	FISIOTERAPEUTA	A00		186	0			3,395,988	0		SI
1174-2022	Cedula	1018490174	PRIETO FLOREZ KAREN DANIELA	FISIOTERAPEUTA	A00		186	0			3,395,988	0		SI
1175-2022	Cedula	40383888	PUENTES MUÑOZ DORIS	RESPIRATORIO	A00		186	0			3,395,988	0		SI
1176-2022	Cedula	1018489006	RAMIREZ RUZ VANESSA	RESPIRATORIO	A00		186	0			3,395,988	0		SI
1177-2022	Cedula	1098716855	RAMIREZ UMAÑA LUISA FERNANDA	RESPIRATORIO	A00		186	0			3,395,988	0		SI
1178-2022	Cedula	52321915	RICO JIMENEZ FRANCA ELENIA	FISIOTERAPEUTA	A00		89	0			1,624,962	1,930,560		SI
1180-2022	Cedula	52927340	RODRIGUEZ MARTINEZ LIZETH JANNETH	RESPIRATORIO	A00		210	0			3,834,180	292,128		SI
1181-2022	Cedula	20368045	RODRIGUEZ RODRIGUEZ	RESPIRATORIO	A00		186	0			3,395,988	0		SI


 MCCORMICK SALCEDO VANESA
 39782145
 Supervisor
 25/08/2022 13.02.08

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:

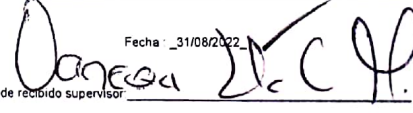
Nro. Contrato	Tipo Documento	Documento	Contratista	Cargo	Centro Costos	Dias	Hora1	Hora2	Event 01	Event 02	Valor Certificado	Saldo	Factura	Orden Pago
YAMILE														
1149-2022	Cedula	52807581	LENIS ARIAS MARIA	TERAPEUTA RESPIRATORIO	A00		186	0			3,395,988	0		SI
1150-2022	Cedula	55160224	LESMEZ RODRIGUEZ ADRIANA ROSA	TERAPEUTA RESPIRATORIO	A00		240	0			4,381,920	182,580		SI
1151-2022	Cedula	1000468460	LOPEZ MARTIN DAYANA MILENA	TERAPEUTA RESPIRATORIO	A00		186	0			3,395,988	0		SI
1152-2022	Cedula	52046470	LOPEZ PALACIOS ANA YANNETH	TERAPEUTA RESPIRATORIO	A00		186	0			3,395,988	0		SI
1153-2022	Cedula	52930242	LOPEZ VELOZA LUZ	TERAPEUTA RESPIRATORIO	A00		186	0			3,395,988	0		SI
1154-2022	Cedula	52326651	MARTINEZ ROMERO YINNA LISED	TERAPEUTA OCUPACIONAL	A00		186	0			3,395,988	0		SI
1155-2022	Cedula	32930952	MEDINA RAMOS ERLINDA ISABEL	TERAPEUTA RESPIRATORIO	A00		186	0			3,395,988	0		SI
1156-2022	Cedula	51844374	MEJIA MEJIA CLARA	TERAPEUTA RESPIRATORIO	A00		150	0			2,738,700	657,288		SI
1157-2022	Cedula	51863630	MENA PARRA MARIA	TERAPEUTA OCUPACIONAL	A00		186	0			3,395,988	0		SI
1158-2022	Cedula	46672675	MERCHAN SANCHEZ DEISY LILIANA	TERAPEUTA RESPIRATORIO	A00		174	0			3,176,892	219,096		SI
1159-2022	Cedula	1019135021	MONCALEANO POVEDA MARIA FERNANDA	TERAPEUTA RESPIRATORIO	A00		186	0			3,395,988	0		SI
1160-2022	Cedula	1032402387	MONTAÑA REYES JENNIFER ALEXANDRA	TERAPEUTA RESPIRATORIO	A00		186	0			3,395,988	0		SI
1161-2022	Cedula	1032396589	MONTES LLANOS PAOLA ANDREA	TERAPEUTA RESPIRATORIO	A00		186	0			3,395,988	0		SI
1162-2022	Cedula	1019078671	MORALES AGUIRRE LAURA DANIELA	TERAPEUTA RESPIRATORIO	A00		186	0			3,395,988	0		SI
1163-2022	Cedula	39547950	MORENO CASTILLA ROSA ELISA	TERAPEUTA OCUPACIONAL	A00		186	0			3,395,988	0		SI
1164-2022	Cedula	52485010	MUÑOZ MONROY	TERAPEUTA	A00		186	0			3,395,988	0		SI


MCCORMICK SALCEDO VANESA
39782145
Supervisor
25/08/2022 13.02.08

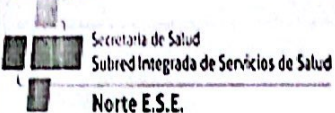
 Ministerio de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CÓDIGO: AP-CT-F-50-03	
			VERSIÓN: 3	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		PÁGINA : 1 DE 1	
	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN		FECHA: 19/05/2022	

ÁREA Y/O SERVICIO: DIRECCION DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS				UNIDAD:					
No. DE CONTRATO: 1164-2022		PERIODO CERTIFICADO		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: VANESSA MACCORMICK SALCEDO				1	8	22	31	8	2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DEISSY ANDREA MUÑOZ MONROY		DOCUMENTO: 52485010							
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR LOS SERVICIOS COMO TERAPEUTA RESPIRATORIA USS SIMON BOLIVAR									
TOTAL DE EJECUCIÓN (70.96%):									

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, Auditoría 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, Auditoría 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 los pacientes tratados de forma personalizada en el Servicio asignado .	3. Recibo y entrega de los pacientes tratados de forma personalizada en el Servicio asignado .
4. Revisión de historias clínicas, Cumplimiento de ordenes médicas y Participación en los planes de manejo de los pacientes respiratorios con seguimiento a la evolución de los mismos.	4. Realiza revisión de historias clínicas. Cumplimiento de ordenes médicas, participa en los planes de manejo de los pacientes respiratorios y seguimiento a la evolución de los mismos.
5. Toma, procesamiento y análisis de muestras de gases sanguíneos. Toma de muestras de vía aérea: cultivos de secreción, aspirado Nasofaríngeo (VSR-CMV-AH1N1).	5. Realiza la toma, procesamiento y análisis de muestras de gases sanguíneos. Realiza toma de muestras respiratorias
6. Apoyo en códigos azules , intubación endotraqueal y extubación de pacientes. Inicio de ventilación mecánica invasiva o no invasiva. Apoyo en Transporte intra-institucional de pacientes con vía aérea Artificial. Aplicación de surfactante en Recién nacidos	6. Apoya en códigos azules , intubación endotraqueal y extubación de pacientes. Inicia ventilación mecánica invasiva o no invasiva. Apoya en Transporte intra-institucional de pacientes con vía aérea Artificial. Realiza aplicación de surfactante en Recién nacidos
7. Realiza intervención terapéutica de vía aérea: aerosol terapia, oxigenoterapia. Permeabiliza vía aérea-succión manual o mecánica de los pacientes que requieran. Realiza maniobras de fisioterapia de tórax. Capacita a pacientes y familiares del manejo de inhaladores y oxígeno domiciliario	7. Realiza intervención terapéutica de vía aérea: aerosol terapia, oxigenoterapia. Permeabiliza vía aérea-succión manual o mecánica de los pacientes. Permeabiliza vía aérea-succión manual o mecánica de los pacientes. Realiza maniobras de fisioterapia de tórax. 190 Capacita a pacientes y familiares del manejo de inhaladores y oxígeno domiciliario- Registro en Historia clínica y formatos de capacitación
8. Realiza las actividades según lo documentados para terapia Respiratoria (Controla la vigencia y cantidad de los insumos a su cargo con inventario. Controlar el cambio de los equipos de oxigenoterapia y aerosolterapia usados por los pacientes, cumplir con el cronograma de limpieza y desinfección de Equipos). Cumplir con lo contemplado en el manual de bioseguridad	8. Realiza las actividades según lo documentados para terapia Respiratoria (Controla la vigencia y cantidad de los insumos a su cargo con inventario. Controla el cambio de los equipos de oxigenoterapia y aerosolterapia usados por los pacientes, cumple con el cronograma de limpieza y desinfección de Equipos). Cumple con lo contemplado en el manual de bioseguridad
9. Registro claro y completo de notas en historias clínicas:evoluciones y Tratamiento implementado. Entrega del informe de estadística los 3 primeros días del mes siguiente al ejecutado	9. Realiza registros claros y completos en historias clínicas:evoluciones y Tratamiento implementado.
10. Asistir a comites de area, capacitaciones y reuniones programadas y las demás actividades que se requieran para el cabal cumplimiento del Objeto contractual.	10. Asiste a comites de area, capacitaciones y reuniones programadas y cumple con las demás actividades que se requieran para el cabal cumplimiento del Objeto contractual.

OBSERVACIONES:	
TOTAL A PAGAR (3,395,988): TRES MILLONES TRESIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS M/CTE	
 DEISSY ANDREA MUÑOZ MONROY NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA. CC: 52485010	 Fecha: 31/08/2022 Firma de recibido supervisor

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

	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CÓDIGO: AP-CT-F-16-05	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E		VERSIÓN: 5	
			PÁGINA: 1 DE 1	
				FECHA: 16/02/2018
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA				
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		MUNOZ MONROY DEISSY ANDREA		214917
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	52485010	
CORREO	deissy_andrea@hotmail.com	CELULAR	3153294295	
PROCESO:	Terapias			
SERVICIO:	Terapias		UNIDAD:	Simon Bolivar
CENTRO DE COSTOS	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	A00			
BANCO	12	TIPO CUENTA	AHORROS	
NUMERO CUENTA BANCARIA		450700052415		
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS				
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		1164-2022		N° DE PAGOS DEL CONTRATO
NÚMERO DE CDP: 1	169	FECHA	20/01/2022	NÚMERO DE CRP: 1
NÚMERO DE CDP: 2	1328	FECHA	18/05/2022	NÚMERO DE CRP: 2
NÚMERO DE CDP: 3	1423	FECHA	26/05/2022	NÚMERO DE CRP: 3
NÚMERO DE CDP: 4	1863	FECHA	11/07/2022	NÚMERO DE CRP: 4
NÚMERO DE CDP: 5	2082	FECHA	16/08/2022	NÚMERO DE CRP: 5
OBJETO: TERAPEUTA RESPIRATORIO				
PERIODO CERTIFICADO		DESDE	DIA 01	MES 08
			AÑO 2022	HASTA
			DIA 31	MES 08
			AÑO 2022	
TIPO SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%	0	
VALOR MES	3,395,988	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:			20,089,668	
VALOR EJECUTADO:			20,089,668	
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:			3,395,988	
TOTAL HORAS CONTRATADAS:			186	
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:			186	
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 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
60442692	282,600	361,600	3	55,200
	0	0		0
TOTAL PLANILLA				
699,400				
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:

DEISSY A. MUNOZ

MUNOZ MONROY DEISSY 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.

DATOS DEL APORTANTE					DATOS DE LA PLANILLA				
NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA
52485010	DEISSY ANDREA MUÑOZ MONROY	CALLE 183 No. 9-95	4959211	deissy_andrea@hotmail.com					
CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			
1 - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	2022-07	2022-07	1	08/08/2022	60442892
									TOTAL A PAGAR
									\$699.400

DATOS DEL APORTANTE					DATOS DE LA PLANILLA				
NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA
52485010	DEISSY ANDREA MUÑOZ MONROY	CALLE 183 No. 9-95	4959211	deissy_andrea@hotmail.com					
CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES			
1 - Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ D.C.	2022-07	2022-07	1	08/08/2022	60442892
									TOTAL A PAGAR
									\$699.400

DALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
PS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC
1	Compensar EPS	860065942-7	281.300	0			5	1.300	0
								Total a Pagar	No. Afiliados
								282.600	1

TOTALES PENSION									
IP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización
	Porvenir	800224808-8	360.000	0	0	0	0	5	1.600
								Total a Pagar	No. Afiliados
								361.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES									
RL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto	Días Mora	Valor Mora Cotización	Fondo Solidaridad
	Positiva Seguros	860011153-6	54.900			54.900	5	300	549
								Total a Pagar	No. Afiliados
								55.200	1

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

TOTALES PARA FISCALES					TOTALES POR SUBSISTEMA				
Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar	No. Afiliados
	0	0	0	0	Salud	1	281.300	282.600	
	0	0	0	0	Pensión	1	360.000	361.600	
	0	0	0	0	Riesgos Laborales	1	54.900	55.200	
	0	0	0	0	CCF	0	0	0	
	0	0	0	0	ESAP	0	0	0	
	0	0	0	0	ICBF	0	0	0	
	0	0	0	0	MEN	0	0	0	
	0	0	0	0	SENA	0	0	0	
					TOTALES	3	696.200	699.400	