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:	DIAZ HERNANDEZ ERIKA NATALIA			209081
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No	1026583659	
CORREO	null	CELULAR	null	
PROCESO:	Cirugia General			
SERVICIO:	Cirugia General	UNIDAD:	Engativa	

CENTRO DE COSTOS	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	A00											

BANCO	7	TIPO CUENTA	AHORROS
NUMERO CUENTA BANCARIA	0552170219		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA	2023-2022			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP: 1	380	FECHA	31/01/2022	NÚMERO DE CRP: 1	12423	FECHA	01/02/2022

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:	10,479,192
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:	8,747,070
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	54.50 %

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 minimo legal vigente.

PLANILLA	VALOR EPS	VALOR AFP	RIES	VALOR ARL	VALOR CAJA	TOTAL PLANILLA
1047557020	125,000	160,000	3	24,400	20,000	329,400
	0	0		0	0	

Certificado Unidad de Engativá

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:

Natalia Diaz.

DIAZ HERNANDEZ ERIKA NATALIA

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: 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: HOSPITALIZACIÓN					**UNIDAD:**	**UMHES ENGATIVA CALLE 80**		
No. DE CONTRATO: 2023-2022	**PERIODO CERTIFICADO**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Día**	**Mes**	**Año**
NOMBRE DEL SUPERVISOR: LILIANA CHRISTINA VARGAS WENDEUS		**01**	**07**	**2022**	**31**	**07**	**2022**
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DIAZ HERNANDEZ ERIKA NATALIA	**DOCUMENTO: 1026583659**						

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como AUXILIAR DE ENFERMERIA dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. de acuerdo a las necesidades de la institución

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. 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.
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 turno diligenciando los formatos respectivos institucionales.	3. Cumplo con el recibo y entrega de turno diligenciando los formatos respectivos institucionales, cumpliendo actividades básicas 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 desinfección 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 totalidad 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 capacitaciones 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, consignando en la historia clínica lo notificado al paciente y/o acompañante

OBSERVACIONES

TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE ($1800294) Un Millón Ochocientos Mil Doscientos Noventa y Cuatro Pesos

Natalia Diaz.

DIAZ HERNANDEZ ERIKA NATALIA

CC. 1026583659

Fecha : 31 / 07 / 2022

Firma de recibido supervisor: _____

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

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
				ENFERMERIA										
2011-2022	Cedula	52486050	CORAL BAQUERO MARCY DEL PILAR	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	08569784392	null	152	0	null	null	1,471,203	9,521,954	true
2013-2022	Cedula	52523126	CORTES CALDAS SANDRA MIREYA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	450700083030	null	193	0	null	null	1,916,442	3,319,012	true
2014-2022	Cedula	1023903423	CORTES GARCIA YENNY PAOLA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	46059736981	null	228	0	null	null	2,206,812	7,776,732	true
2015-2022	Cedula	1075676353	CORTES LOPEZ YESICA LORENA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	450700082990	null	234	0	null	null	2,264,886	7,739,235	true
2017-2022	Cedula	50939666	CUADRADO DIAZ ELIS MARIANA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	24069773543	null	186	0	null	null	1,800,294	8,979,366	true
2018-2022	Cedula	1022409542	CUBILLOS RODRIGUEZ TANIA HASBLEIDY	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	22100028968	null	150	0	null	null	1,451,850	17,774,412	true
2019-2022	Cedula	1012351967	CUERO ORTIZ MONICA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	2100134002	null	186	0	null	null	1,800,294	7,957,722	true
2020-2022	Cedula	52634574	DAZA VACA GLORIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	451800015682	null	174	0	null	null	1,684,146	8,863,218	true
2022-2022	Cedula	1110175572	DIAZ CAPERA LEYDY	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	357477181	null	252	0	null	null	2,439,108	6,232,422	true
2023-2022	Cedula	1026583659	DIAZ HERNANDEZ ERIKA NATALIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	0552170219	null	186	0	null	null	1,800,294	3,747,070	true
2025-2022	Cedula	52144294	DIAZ ROZO GINETTE	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	5800218207	null	186	0	null	null	1,800,294	8,634,306	true
2026-2022	Cedula	1023976065	DUEÑAS GUATEQUE DENNISE JULIETH	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	175589050	null	156	0	null	null	1,509,924	9,262,968	true
2027-2022	Cedula	1014266452	ESCOBAR ALVAREZ DIANA KATERINE	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	67336284560	null	186	0	null	null	1,800,294	8,634,306	true
2028-2022	Cedula	53117894	ESPITIA ROJAS MARTHA ROCIO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	67377938733	null	188	0	null	null	1,819,652	8,840,476	true
2029-2022	Cedula	41763230	FAJARDO GALLEGO LUZ MARINA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	9570333675	null	186	0	null	null	1,800,294	9,073,338	true
2030-2022	Cedula	80743396	FARFAN VELASQUEZ GIOVANNI	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	477900074436	null	246	0	null	null	2,381,034	7,922,603	true
2031-2022	Cedula	52129016	FERNANDEZ LARA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	451800158953	null	186	0	null	null	1,800,294	7,331,422	true
2032-2022	Cedula	1233907359	FLOREZ GALARCIO LUZ	AUXILIAR DE	A00	486100885807	null	186	0	null	null	1,800,294	3,634,306	true
2034-2022	Cedula	52644554	FLOREZ LA ROTTA MARIA BETSABE	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	24076640007	null	186	0	null	null	1,800,294	3,634,306	true

VARGAS [illegible] LILIANA
29[illegible]4265
Supervisor
27/07/2022 03:01:31