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
				OBSTETRICIA										
3094-2022	Cedula	72150265	SARMIENTO LOPEZ RAFAEL ANTONIO	MEDICO ESPECIALISTA - GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	A00		90	0			7,369,650	0		SI
3095-2022	Cedula	35455194	SUAREZ JUAN DORA MARIA	MEDICO ESPECIALISTA - GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	A00		114	0			9,334,890	0		SI
3096-2022	Cedula	79317531	TORO MORENO FELIX ANDRES	MEDICO ESPECIALISTA - GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	A00		96	0			7,860,960	0		SI
3097-2022	Cedula	7334431	AGUIRRE FRANCO CARLOS EDUARDO	MEDICO ESPECIALISTA - INTERNISTA	A00		84	0			6,911,772	0		SI
3098-2022	Cedula	78293749	BAUTISTA MURCIA LUIS HERNANDO	MEDICO ESPECIALISTA - INTERNISTA	A00		84	0			6,911,772	0		SI
3100-2022	Cedula	1015409173	VELA PEÑA VIVIANA ROCIO	MEDICO SUBESPECIALISTA - CIRUGIA DE	A00		66	0			5,950,758	1,081,956		SI
3101-2022	Cedula	80135967	BARRIOS MENDEZ JUAN CARLOS	MEDICO ESPECIALISTA - PEDIATRIA UNIDAD DE	A00		96	0			7,860,960	0	FE-64	SI
3102-2022	Cedula	52927879	CACERES ESCOBAR	MEDICO ESPECIALISTA - UNIDAD DE	A00		126	0			10,317,510	0	FVE-35	SI
3103-2022	Cedula	52532825	GARCIA GALLEGO DOLLY ALEXANDRA	MEDICO ESPECIALISTA -	A00		96	0			7,860,960	0	FE-44	SI

VARGAS WENDEOS LILIANA
39774205
Supervisor
26/08/2022 12.33.09

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-08-09, 04:24:29 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1048091337

Periodo Cotización 202207 **Periodo Servicio** 202207

Cliente:

PAGADA 2022-08-09

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JUAN CARLOS BARRIOS MENDEZ				
Documento	CC 80135967	**Dirección**	CALL 28S N 10 A 32 COUNTRY SUR		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3667498		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 80135967		Residente		Exonerado	N	Apellidos y Nombres	Código Ciudad - Departamento	Centro de Trabajo	Ubicación Laboral
Tipo Cotizante	59	00					BARRIOS MENDEZ JUAN CARLOS	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																						Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud							Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Trasl. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Trasl. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 8.200.000	230301		16 %	$ 8.200.000	$ 1.312.000	$ 41.000	$ 41.000	EPS005		12,5 %	$ 8.200.000	$ 1.025.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 8.200.000	$ 199.800	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SANITAS	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 1.312.000	$ 41.000	$ 41.000	$ 1.025.000	$ 199.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.618.800

Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 -
¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

ÁREA Y/O SERVICIO: HOSPITALIZACIÓN

No. DE CONTRATO: 3101-2022

UNIDAD: UMHES ENGATIVA CALLE 80

NOMBRE DEL SUPERVISOR: LILIANA CHRISTINA VARGAS WENDEUS

NOMBRE DEL CONTRATISTA: BARRIOS MENDEZ JUAN CARLOS

PERIODO CERTIFICADO	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
	01	08	2022	31	08	2022

DOCUMENTO: 80135967

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como MEDICO ESPECIALISTA - PEDIATRA - UNIDAD DE RECIEN NACIDO 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. Realizar consulta e interconsulta en los servicios hospitalarios y de urgencias, garantizando el cubrimiento de los servicios (incluye fines de semana y festivos) de acuerdo a la programación realizada.	Realizar ingresos, egresos, evoluciones, valoraciones y respuesta de consultas e interconsultas a los pacientes que se encuentren en los servicios de hospitalización, quirúrgicos.
4. Realizar consulta programada de en el área de consulta externa.	Realizar agenda de consulta programada.
5. Realizar procedimientos quirúrgicos de según agenda de programación y/o solicitud de urgencias, dando cumplimiento a los tiempos quirúrgicos establecidos por la Subred.	Se realizaron los procedimientos quirúrgicos programados y de urgencia en salas de cirugía.
6. Diligenciar de manera completa, legible y oportuna la Historia Clínica y los registros institucionales, dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999. Realizar las respectivas órdenes médicas POS y NO POS.	Se registra la prescripción en la plataforma MIPRES de medicamentos, dispositivos médicos y procedimientos No POS, cuando la patología del paciente así lo requiere oportunamente.
7. Brindar información al usuario y su familia sobre su estado de salud, aclarando riesgos, complicaciones y beneficios de su tratamiento.	Realizar registro en la historia clínica de la información brindada al paciente, registrar en el libro de información a familiares.
8. Realizar la notificación obligatoria de sucesos de seguridad, infecciones intrahospitalarias y demás eventos de interés en salud pública.	Realizar reporte y seguimiento a indicios de atención insegura, IACS, Complicaciones; y demás actividades propias de la especialidad.
9. Reporte obligatorio de eventos de importancia en Salud Pública, de acuerdo a la Resolución No. 3518/2006 y según protocolos de vigilancia epidemiológica establecidos por el Instituto Nacional de Salud.	Reporte de eventos de importancia de salud pública.

OBSERVACIONES: 96 HORAS CERTIFICADAS

TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE ($7860960) Siete Millones Ochocientos Sesenta Mil Novecientos Sesenta Pesos

BARRIOS MENDEZ JUAN CARLOS
CC. 80135967

Fecha : 31 / 08 / 2022

Firma de recibido supervisor:

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

Espacio para
Logo Corporativo

JUAN CARLOS BARRIOS MENDEZ
NIT 80.135.967-
CL 28 SUR 10 A 32
Tel: (031) 3667498
Bogotá - Colombia
jcbm727@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FE-64

Señores	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E		
NIT	900.971.006-4	**Teléfono**	(031) 4431790
Dirección	CL 66 15 41	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	31/08/2022, 06:48
Expedición	24/08/2022, 06:48
Vencimiento	31/08/2022

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Vr. Total
1	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	96.00	81,885.00	0.00	7,860,960.00

Total items: 1

Total Bruto	7,860,960.00
Total a Pagar	**7,860,960.00**

Valor en Letras:
Siete millones ochocientos sesenta mil novecientos sesenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Transferencia $ 7,860,960.00

Observaciones:
PRESTACION DE SERVICIOS COMO MEDICO PEDIATRIA EN LA UCIN EN EL MES DE AGOSTO DEL 01 AL 31 DE 2022
CONTRATO: 3101-2022
HORAS: 96
VALOR HORA: 81885
CONSIGNAR EN BANCOLOMBIA 428-595161-78

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764026732980 aprobado en 20220317 prefijo FE desde el número 49 al 80 Vigencia: 6 Meses** - Actividad Económica 8621 Actividades de la práctica médica, sin internación Tarifa
CUFE b637d47fbfa81274fa78dc0260b8e90e06cd95ba12d1859279ac97257e713cc00e220d35ba5d894aeac6119f443925cf

Elaborado por software Sigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Sigo. Sigo S.A.S Nit: 830.040.145-9

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:	BARRIOS MENDEZ JUAN CARLOS		214586
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	80135967
CORREO	jcbm727@hotmail.com	CELULAR	3114557921
PROCESO:	Unidad de Recien Nacidos		
SERVICIO:	Unidad de Recien Nacidos	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	4	TIPO CUENTA	AHORROS
NUMERO CUENTA BANCARIA	42859516178		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA: 3101-2022 N° DE PAGOS DEL CONTRATO

NÚMERO DE CDP: 1	169	FECHA	20/01/2022	NÚMERO DE CRP: 1	13265	FECHA	07/02/2022
NÚMERO DE CDP: 2	1183	FECHA	25/04/2022	NÚMERO DE CRP: 2	15401	FECHA	25/04/2022
NÚMERO DE CDP: 3	1329	FECHA	18/05/2022	NÚMERO DE CRP: 3	20445	FECHA	18/05/2022
NÚMERO DE CDP: 4	1435	FECHA	31/05/2022	NÚMERO DE CRP: 4	21869	FECHA	03/06/2022
NÚMERO DE CDP: 5	1668	FECHA	23/05/2022	NÚMERO DE CRP: 5	26835	FECHA	23/06/2022
NÚMERO DE CDP: 6	1865	FECHA	11/07/2022	NÚMERO DE CRP: 6	30340	FECHA	12/07/2022
NÚMERO DE CDP: 7	2082	FECHA	16/08/2022	NÚMERO DE CRP: 7	36753	FECHA	16/08/2022

OBJETO: MEDICO ESPECIALISTA - PEDIATRIA UNIDAD DE RECIEN NACIDO

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	7,369,650	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:	57,058,740
VALOR EJECUTADO:	57,058,740
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	7,860,960
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	90
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	96
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	VALOR CAJA	TOTAL PLANILLA
1048091337	1,025,000	1,394,000	3	199,800	0	2,618,800
	0	0		0	0	

CERTIFICADO UNIDAD ENGATIVA

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:

BARRIOS MENDEZ JUAN CARLOS

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.

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO Y AUTORIZACIÓN DE PAGO PARA BIENES, SERVICIOS Y CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO : AP-CT-F-52-03
		VERSIÓN : 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PÁGINA : 1 DE 1
		FECHA: 18/03/2019

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

No de contrato u orden de servicio:	3101-2022	Fecha Contrato d/m/a	07/02/2022
Nombre del contratista:	BARRIOS MÉNDEZ JUAN CARLOS	NIT/ N° Identificación	80.135.967
Objeto:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION COMO MEDICO ESPECIALISTA - PEDIATRA		
TIPO DE CONTRATO:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		

Datos del Contrato	Contrato		CRP		Valor del Contrato
	Número	Fecha (dd/mm/aaaa)	Número	Fecha (dd/mm/aaaa)	
Inicial	169	20/01/2022	13265	07/02/2022	$ 21.465.000
Otrosí adición No.	1183	25/04/2022	15401	25/04/2022	$ 1.431.000
Otrosí adición No.	1329	18/05/2022	20445	18/05/2022	$ 7.632.000
Otrosí adición No.	1435	31/05/2022	21869	03/06/2022	$ 7.369.650
Otrosí adición No.	1668	23/05/2022	26835	23/06/2022	$ 2.456.550
Otrosí adición No.	1865	11/07/2022	30340	12/07/2022	$ 8.843.580
Otrosí adición No.	2082	16/08/2022	36753	16/08/2022	$ 7.860.960
Otrosí adición No.					
Otrosí adición No.					
				Valor Total	$ 57.058.740

Plazo del Contrato	
Plazo (Meses y Días):	DOS (2) MESES 21 DÍAS
Inicio *	7/02/2022
Otrosí prorroga No. *	1 MES: 1°/05/2022 AL 31/05/2022
Otrosí prorroga No. *	1 MES: 1°/06/2022 AL 30/06/2022
Otrosí prorroga No. *	1 MES: 1°/07/2022 AL 31/07/2022
Otrosí prorroga No. *	1 MES: 1°/08/2022 AL 31/08/2022
Otrosí prorroga No. *	1 MES: 1°/09/2022 AL 30/09/2022
Otrosí prorroga No. *	
Terminación *	30/09/2022

* Indicar en dd/mm/aaaa

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

Periodo Ejecutado	Fecha Factura o Cuenta de Cobro (dd/mm/aaaa)	N° Factura o Cuenta de Cobro	Valor Factura o Cuenta de Cobro	IVA	Total factura o Cuenta de Cobro	Total Certificado	Saldo por ejecutar	Observaciones
7 al 28 de febrero/2022	28/02/2022	FE-48	$ 7.632.000		$ 7.632.000	$ 7.632.000	$ 49.426.740	
1° al 31 de marzo/2022	31/03/2022	FE-51	$ 7.632.000		$ 7.632.000	$ 7.632.000	$ 41.794.740	
1° al 30 de abril/2022	30/04/2022	FE-54	$ 7.632.000		$ 7.632.000	$ 7.632.000	$ 34.162.740	
1° al 31 de mayo/2022	31/05/2022	FE-56	$ 7.632.000		$ 7.632.000	$ 7.632.000	$ 26.530.740	
1° al 30 de junio/2022	30/06/2022	FE-59	$ 9.826.200		$ 9.826.200	$ 9.826.200	$ 16.704.540	
1° al 31 de julio/2022	31/07/2022	FE-61	$ 8.843.580		$ 8.843.580	$ 8.843.580	$ 7.860.960	
1° al 31 de agosto/2022	31/08/2022	FE-64	$ 7.860.960		$ 7.860.960	$ 7.860.960	$ -	
						$ -	$ -	
						$ -	$ -	
						$ -	$ -	
Valor total ejecutado					$ 57.058.740	$ 57.058.740	$ -	

Nombre del Supervisor:	LILIANA CHRISTINA VARGAS WENDEUS
Unidad de Servicios de Salud y área:	USS ENGATIVÁ SEDE CALLE 80 - HOSPITALIZACION

OBSERVACIONES

Verificadas las obligaciones contractuales establecidas en el contrato, como Supervisor manifiesto que el contratista ha cumplido de conformidad, en consecuencia certifico el pago de la factura o cuenta de cobro número: FE-64

Nota: En caso de incumplimiento, no certificar e indicar lo pertinente de manera oficial a la Oficina Jurídica

Porcentaje de Ejecución en Dinero:	100%	Porcentaje de Ejecución en Tiempo:	88%

Firma del Supervisor del Contrato