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:	AREVALO AVILA JEIMMY ALEJANDRA		203940
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1053335044
CORREO	aleja.900307@hotmail.com	CELULAR	3102379852
PROCESO:	Salud Mental		
SERVICIO:	Salud Mental	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	28	TIPO CUENTA	AHORROS
NUMERO CUENTA BANCARIA	802245472		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	1956-2022			N° DE PAGOS DEL CONTRATO					
NÚMERO DE CDP: 1	380	FECHA	31/01/2022	NÚMERO DE CRP: 1	13604	FECHA	11/02/2022		
NÚMERO DE CDP: 2	891	FECHA	23/03/2022	NÚMERO DE CRP: 2	14855	FECHA	23/03/2022		

OBJETO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA								
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO	
		01	06	2022		30	06	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:	19,508,172
VALOR EJECUTADO:	8,877,081
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	1,829,331
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	189
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	10,631,091
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	45.50 %

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
1046645317	156,000	199,700	3	30,400	0	386,100
	0	0		0	0	

REALIZÓ 3 HORAS ADICIONALES - 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 Junio 2022

VARGAS WENDEUS LILIANA CHRISTINA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Jeimmy Alejandra Arevalo Avila
AREVALO AVILA JEIMMY ALEJANDRA
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.	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: AP .T-F-50-03
		VERSIÓN: 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	PÁGINA: 1 D 1
		FECHA: 19/0 /2022

ÁREA Y/O SERVICIO: HOSPITALIZACIÓN			UNIDAD:	USS FRAY			
No. DE CONTRATO: 1956-2022	Periodo certificado	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: LILIANA CHRISTINA VARGAS WENDEUS		01	06	2022	30	06	2022

NOMBRE DEL CONTRATISTA: AREVALO AVILA JEIMMY ALEJANDRA — DOCUMENTO: 1053335044

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como AUXILIAR DE ENFERMERIA dentro d los diferentes procesos y procedimiento 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 mejo a del Sistema Obligatorio de Garantía la Calidad Institucional durante el desarr llo de las responsabilidades asignada en el marco de operación de los compor entes del Sistema único de Habilitació Auditoria para el Mejoramiento de la C lidad, Sistema Único de Acreditación 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 Tecnologia, 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 mantenimientc mejora de los Ejes del Sistema Únic de Acreditación: Gestión del Riesg Humanización de la Atención, Transforma ción cultural, Gestión clínica excelente segura, Gestión de la Tecnologia, Atención centrada en el usuario Responsabilidad social, acorde al desarr llo de las responsabilidades asignadas
3. Recibo y entrega de turno diligenciando los formatos respectivos institucionales.	3. Cumplo con el recibo y entrega de tur o diligenciando los formatos respectivc institucionales, cumpliendo actividades b sicas de enfermería de los pacientes 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 des nfección terminal y rutinaria de su áre 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 total dad de los ítems que así lo requiera l 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 ca 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 ando en la historia clínica lo notificado a paciente y/o acompañante

OBSERVACIONES: Se solicitan 189 horas para el mes de junio y ejecuta 189 horas

TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE ($1829331) UN MILLÓN OCHOCIENTOS VEINTINUEVE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y UN ESOS

Jeimmy Alejandra Arevalo

AREVALO AVILA JEIMMY ALEJANDRA

CC 1053335044

Fecha: 30 / 06 / 022

Firma de recibido supervisor: LILIANA C ISTINA VARGAS WENDEUS

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

19
·2039

Simple

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2022-06-08, 11:04:00 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2022
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2022
Empresa	JEIMMY ALEJANDRA AREVALO AVILA
CEDULA CIUDADANIA	CC 1053335044
Código Sucursal (Nombre)	(-)
Referencia de Pago/ Número Planilla	1046645317
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1495577252
Banco	(1001) - BANCO DE BOGOTA
Valor	$ 386.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800227940	231001	COLFONDOS	1	$ 199.700	$ 0
N800088702	EPS010	EPS SURA	1	$ 156.000	$ 0
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 30.400	$ 0
			SubTotales:	$ 386.100	$ 0
			Total a Pagar:		$ 386.100

Líneas de 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!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Periodo: Junio 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
1953-2022	Cedula	28191802	ARDILA ARDILA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,800,294	8,968,668		SI
1954-2022	Cedula	30204293	ARDILA QUIROGA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,800,294	10,434,600		SI
1955-2022	Cedula	1014270265	ARENAS AGUALIMPIA LUCY ANDREA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		174	0			1,684,146	10,889,040		SI
1956-2022	Cedula	1053335044	AREVALO AVILA JEIMMY ALEJANDRA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		189	0			1,829,331	10,631,091		SI
1957-2022	Cedula	23474786	AREVALO OSPINA MARGARITA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,800,294	10,660,128		SI
1958-2022	Cedula	1054064675	AVELLANEDA LEMUS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,800,294	10,547,364		SI
1959-2022	Cedula	1018499495	AYALA SAMORA DAYANA TATIANA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		222	0			2,148,738	10,086,156		SI
1960-2022	Cedula	1127341069	AYONA MONROY MARLY IMPIERINA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,800,294	10,415,806		SI
1961-2022	Cedula	1022351815	BALLEN CEDIEL LEIDY	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,800,294	10,434,600		SI
1962-2022	Cedula	52310809	BARON SALAMANCA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		294	0			2,845,626	7,810,572		SI
1963-2022	Cedula	46660297	BARRERA BARRERA VIRGINIA DE JESUS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,800,294	10,434,600		SI
1964-2022	Cedula	53067839	BARRERA LOPEZ ANA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		216	0			2,090,664	9,242,118		SI
1965-2022	Cedula	1033697702	BARRERA VUYA YUDDY TATIANA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,800,294	10,434,600		SI
1966-2022	Cedula	1012319951	BARRERO GUZMAN JENNY ZORAIDA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		174	0			1,684,146	10,776,276		SI
1967-2022	Cedula	51759853	BARRETO INFANTE ROSA STELLA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		166	0			1,606,714	10,628,180		SI
1968-2022	Cedula	1033714993	BARRETO SANCHEZ YESCICA ALEJANDRA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		174	0			1,684,146	10,832,658		SI

VARGAS WENDEUS LILIANA
39774205
Supervisor
29/06/2022 09.25.34