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:	ROMERO CAMACHO MARIA CRISTINA		214235
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	51965863
CORREO	crisromerocamacho@hotmail	CELULAR	3105579745
PROCESO:	Hospitalización		
SERVICIO:	Hospitalización	UNIDAD:	Simon Bolivar

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	24087510858		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	2261-2022			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP: 1	380	FECHA	31/01/2022	NÚMERO DE CRP: 1	12247	FECHA	01/02/2022

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:	19,226,262
VALOR EJECUTADO:	13,470,276
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:	5,755,986
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	70.06 %

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
9437998800	125,000	160,000	3	24,400	0	309,400
	0	0		0	0	

REALIZÓ 12 HORAS ADICIONALES - SE DESCUENTAS 12 HORAS, MOTIVO DE AUSENCIA INCAPACIDAD MEDICA, FECHA DE AUSENCIA: 14/08/2022, REPORTA: MONICA NONSOQUE - 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:

Maria Cristina Romero

ROMERO CAMACHO MARIA CRISTINA
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: 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: CHAPINERO						
No. DE CONTRATO: 2261-2022	Periodo certificado	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: LILIANA CHRISTINA VARGAS WENDEUS		01	08	2022	31	08	2022

NOMBRE DEL CONTRATISTA: ROMERO CAMACHO MARIA CRISTINA — DOCUMENTO: 51965863

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como AUXILIAR DE ENFERMERIA dentro d[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 (%): 91 %

ACTIVIDADES CONTRATADAS	ACTIVIDADE[illegible] 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]a 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, [illegible]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]sicas 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 204 horas para el mes de agosto y ejecuta 186 horas

TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE ($1800294) UN MILLÓN OCHOCIENTOS MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS

María Cristina Romero

ROMERO CAMACHO MARIA CRISTINA

CC 51965863

Fecha: 31 / 08 / 022

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.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 51965863		ROMERO CAMACHO MARIA CRISTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 1 A # 12 D - 40	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-07	2022-07	13420691	9437998800	I	2022/08/12	2022/08/12	BANCO DE OCCIDENTE	0	$309.400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
COLPENSIONES	25-14	900.336.004	7	1	$160.000	$0	$0	$160.000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,400	$0	$0	$24,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$24,400	$0	$0	$24,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				**1**	**$309,400**	**$0**	**$0**	**$309,400**

2022/08/12 09:34 AM

2261
214235

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
2241-2022	Cedula	52623269	ROBAYO MOLANO OLGA LUCIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,800,294	6,814,654		SI
2242-2022	Cedula	28781582	RODRIGUEZ AREVALO EMELINA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,800,294	6,834,012		SI
2243-2022	Cedula	1033748473	RODRIGUEZ BOHORQUEZ JENNY	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		240	0			2,322,960	7,336,374		SI
2244-2022	Cedula	51873837	RODRIGUEZ CASTILLO NUBIA STELLA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		198	0			1,916,442	7,133,588		SI
2245-2022	Cedula	1016023308	RODRIGUEZ CHACON ADRIANA PAOLA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		174	0			1,684,146	7,288,452		SI
2246-2022	Cedula	53031531	RODRIGUEZ CORDERO JENNY JULIETH	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,800,294	9,201,510		SI
2247-2022	Cedula	1014198903	RODRIGUEZ GOMEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		48	0			464,592	8,164,638		SI
2248-2022	Cedula	35409246	RODRIGUEZ MARIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,800,294	7,150,035		SI
2250-2022	Cedula	41645406	RODRIGUEZ PINZON BLANCA ELVIRA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		212	0			2,051,948	4,821,726		SI
2251-2022	Cedula	1023933888	RODRIGUEZ RODRIGUEZ DIANA MARCELA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,800,294	6,834,012		SI
2252-2022	Cedula	1033778564	RODRIGUEZ SANABRIA IVONNE ALEXA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		162	0			1,567,998	5,222,049		SI
2253-2022	Cedula	1012343900	RODRIGUEZ VARGAS YENNY SOLANLLY	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		234	0			2,264,886	4,796,919		SI
2254-2022	Cedula	52347743	RODRIGUEZ VELANDIA ROSA ANDREA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		180	0			1,742,220	6,722,940		SI
2257-2022	Cedula	31037596	ROJAS VILLEGAS AIDY	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,800,294	6,834,012		SI
2259-2022	Cedula	21495546	ROLDAN GRISALES BIBIANA CECILIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,800,294	5,513,538		SI
2261-2022	Cedula	51965863	ROMERO CAMACHO MARIA CRISTINA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,800,294	5,755,986		SI

VARGAS WENDEUS JILIANA
39774205
Supervisor
26/08/2022 12.33.09