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:	PATIÑO RODRIGUEZ CRISTIAN ALEJANDRO		222782
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1015466549
CORREO	crpatino@udca.edu.co	CELULAR	3118283818
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	4	TIPO CUENTA	AHORROS
NUMERO CUENTA BANCARIA	91218786486		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	5656-2022			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP: 1	2158	FECHA	19/08/2022	NÚMERO DE CRP: 1	41455	FECHA	31/08/2022

OBJETO:	MEDICO GENERAL								
PERIODO CERTIFICADO		DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
			01	09	2022		30	09	2022
TIPO SERVICIOS	Asistencial			RESERVA DE GLOSA 2%			0		
VALOR MES	6,501,444	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:	8,235,162
VALOR EJECUTADO:	6,291,720
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	6,291,720
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	180
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	1,943,442
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	76.40 %

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
5656202209	0	0	3	0	0	null
	0	0		0	0	

UMHES SÍMON BOLÍVAR

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 Septiembre 2022

Cristian Patiño
1015466549

VARGAS WENDEUS LILIANA CHRISTINA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

PATIÑO RODRIGUEZ CRISTIAN ALEJANDRO
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-CT-F-50-03
		VERSIÓN: 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 19/05/2022

ÁREA Y/O SERVICIO: HOSPITALIZACIÓN			UNIDAD:	MEDICO GENERAL			
No. DE CONTRATO: 5656 - 2022	**Periodo certificado**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Día**	**Mes**	**Año**
NOMBRE DEL SUPERVISOR: VARGAS WENDEUS LILIANA CHRISTINA		**1**	**09**	**2022**	**30**	**09**	**2022**

NOMBRE DEL CONTRATISTA: PATIÑO RODRIGUEZ CRISTIAN ALEJANDRO — **DOCUMENTO: 1015466599**

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como MEDICO GENERAL dentro de 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 (%): 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 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.Cumplir con las actividades asignadas de acuerdo a las necesidades de la institución en los servicios prestados.	Realizar la valoración médica de los pacientes, ronda médica y evoluciones, órdenes médicas, incapacidades, ayudantía en procedimientos quirúrgicos.
4. Realizar oportuna entrega y recibo de turno de acuerdo a las políticas institucionales.	Diligenciar diariamente el registro de entrega y recibo de turno. Realizar adherencia al instructivo de entrega de turno.
5. Realizar los ingresos, egresos y reporte de base de RIAS de los servicios hospitalarios y quirúrgicos.	Realiza los ingresos, egresos y registros en la base de RIAS.
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 ordenes medicas 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. 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.
8. Cumplir con las capacitaciones virtuales o presenciales que la Subred Norte ESE convoque y presentar la certificación correspondiente.	Realiza los cursos y capacitaciones que promociona la Subred Norte ESE.
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.
10. En caso de presentarse alguna eventualidad que le impida cumplir con la agenda previamente programada (turnos hospitalarios), el profesional deberá informar la eventualidad con la debida antelación posible al referente o al director del proceso.	Notificación oportuna de novedades.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE ($6291720) SEIS MILLONES DOCIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS

PATIÑO RODRIGUEZ CRISTIAN ALEJANDRO
CC: 1015466599

Fecha: 30 / 09 / 2022

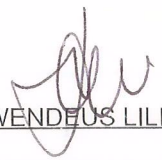
Firma de recibido supervisor: _____

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

Periodo: Septiembre 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
				OFTALMOLOGIA										
5651-2022	Cedula	1090404588	GALLO MOTTA LUDWING JOSE	MEDICO RESIDENTE -	A00		84	0			4,806,228	8,674,097		SI
5656-2022	Cedula	1015466549	PATIÑO RODRIGUEZ CRISTIAN ALEJANDRO	MEDICO	A00		180	0			6,291,720	1,943,442		SI
5658-2022	Cedula	1015454007	MEDINA MORENO NICOLE CAROLINA	MEDICO	A00		192	0			6,711,168	1,523,994		SI
5660-2022	Cedula	1070617597	INFANTE ARENAS ADRIANA JOSSIRIS	ENFERMERO (A)	A00		198	0			3,615,084	686,501		SI
5662-2022	Cedula	52705462	HURTADO MENDOZA ANDREA MARCELA	INSTRUMENTADOR (A)	A00		234	0			4,054,986	27,726		SI
5668-2022	Cedula	1001094623	AVENDAÑO ROJAS MELANIE JULIETH	AUXILIAR DE SERVICIOS ASISTENCIALES	A00		186	0			1,474,422	393,179		SI
5677-2022	Cedula	1016091097	CARABALLO GOMEZ NASLY DAYANA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		162	0			1,567,998	6,053,247		SI
5678-2022	Cedula	1016040522	RODRIGUEZ PUERTAS JESSICA LORENA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		156	0			1,509,924	6,111,321		SI
5679-2022	Cedula	1073706884	TORRES MONTENEGRO ANGIE JULIETH	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		174	0			1,684,146	5,937,099		SI
5681-2022	Cedula	1019034691	ALDANA CASALLAS LEYDI JOHANA	MEDICO ESPECIALISTA - ANESTESIOLOGI	A00		60	0			4,936,980	4,805,327		SI
5705-2022	Cedula	35893415	PATARROYO PALACIOS GLORIA GILMA	ENFERMERO (A)	A00		18	0			328,644	3,406,943		SI
5706-2022	Cedula	1001112203	VILLAMIL TORRES ERIKA TATIANA	ENFERMERO (A)	A00		186	0			3,395,988	339,599		SI
5710-2022	Cedula	1014304726	ROJAS DIAZ NATALY	INSTRUMENTADOR (A)	A00		204	0			3,535,116	10,397		SI
5719-2022	Cedula	1032439500	ORTIZ PARRA MARIA GABRIELA	MEDICO ESPECIALISTA - NEUROLOGIA	A00		180	0			15,513,120	517,104		SI



VARGAS WENDEUS LILIANA
39774205
Supervisor
27/09/2022 08.22.18