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:	VELEZ BONILLA JENNIFFER PATRICIA		222735
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1018424079
CORREO	jenniffer_velez06@hotmail.	CELULAR	3206768618
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	488408239256		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	3650-2022			N° DE PAGOS DEL CONTRATO				
NÚMERO DE CDP: 1	335	FECHA	27/01/2022	NÚMERO DE CRP: 1	13339	FECHA	07/02/2022
NÚMERO DE CDP: 2	1329	FECHA	18/05/2022	NÚMERO DE CRP: 2	18941	FECHA	18/05/2022
NÚMERO DE CDP: 3	1423	FECHA	26/05/2022	NÚMERO DE CRP: 3	22368	FECHA	03/06/2022
NÚMERO DE CDP: 4	1668	FECHA	23/05/2022	NÚMERO DE CRP: 4	27089	FECHA	23/06/2022
NÚMERO DE CDP: 5	1864	FECHA	11/07/2022	NÚMERO DE CRP: 5	30468	FECHA	12/07/2022
NÚMERO DE CDP: 6	2082	FECHA	16/08/2022	NÚMERO DE CRP: 6	35224	FECHA	16/08/2022
NÚMERO DE CDP: 7	2251	FECHA	29/08/2022	NÚMERO DE CRP: 7	38710	FECHA	29/08/2022

OBJETO: ENFERMERO (A)

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	3,395,988	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:	27,337,584
VALOR EJECUTADO:	27,118,488
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	3,176,892
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	174
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	219,096
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	99.20 %

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
61330608	252,000	322,600	3	49,200	0	623,800
	0	0		0	0	

DIGITO: UMHES - SUBA INASISTENCIA 27 DE AGOSTO REPORTA LA JEFE PAOLA BARON

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

VARGAS WENDEUS LILIANA CHRISTINA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

VELEZ BONILLA JENNIFFER PATRICIA
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 :	CSE SUBA			
No. DE CONTRATO: 3650 -2022	Periodo certificado	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: LILIANA CHRISTINA VARGAS WENDEUS		1	09	2022	30	09	2022

NOMBRE DEL CONTRATISTA: VELEZ BONILLA JENIFER PATRICIA — DOCUMENTO: 1018424079

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como ENFERMERO (A) 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. Recibo y entrega de turno diligenciando los formatos respectivos institucionales	Se realizan en el mes de recibos y entrega de turno de enfermería en el servicio
4. Distribución del personal en el servicio y asignación de actividades	Se realizó el Formato con visto bueno de cumplimiento asignación de actividades mensual de enfermeros a los auxiliares
5. Elaboración, ejecución y cumplimiento del plan de cuidado de los pacientes a cargo	Realizar el registro clínico del plan de cuidado del 100% de los pacientes a cargo en historia clínica sistematizada
6. Solicitud oportuna de las necesidades del servicio al área administrativa respectiva.	Solicitud incidencias RUN en mesa de ayuda
7. cumplir con los procesos, procedimientos, guías, instructivos formatos protocolos que se requieran para el cumplimiento de las actividades: Revisión de carro de paro, limpieza y desinfección del servicio	Realizar la revisión de carro de paro los primeros 5 días del mes, realizar supervisión a los procesos de limpieza y desinfección tanto rutinaria como terminal, diaria y semanalmente.
8. Presentar informes, solicitudes y peticiones y demás actividades administrativas que se generen	Informes, solicitudes y peticiones y demás actividades administrativas que se generen
9. Asistir a capacitaciones y actividades según la programación institucional	Garantizar asistencia a reuniones y capacitaciones programadas

OBSERVACIONES: Para el mes de septiembre ejecuta 174 horas.

TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE ($3176892) Tres Millones Ciento Setenta y Seis Mil Ochocientos Noventa y Dos Pesos Con Cero Centavos

VELEZ BONILLA JENIFER PATRICIA CC1018424079	Fecha: 30 / 09 / 2022 Firma de recibido supervisor:

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): JENNIFFER PATRICIA VELEZ BONILLA
No. Identificación: CC1018424079
Dirección: CRA 102A NO 74 60
Telefono: 2278752
Correo: jenniffer_velez06@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8362389989

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JENNIFFER PATRICIA VELEZ BONILLA
Tipo y número de identificación	CC1018424079
Número de planilla	8362389989
Fecha pago	2022-10-13
Número de autorización pago	31044781
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	septiembre de 2022
Periodo de Cotización Pensión	septiembre de 2022
Número de Administradoras	3
Total Pagado	393300
Total Intereses de Mora	0

PAGADA
8362389989

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	31000	1
230301	Porvenir	203400	1
EPS005	Sanitas EPS	158900	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1018424079
APELLIDOS Y NOMBRES: JENNIFFER PATRICIA VELEZ BONILLA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS005	230301	1270748	1270748	1270748	0	158900	0	203400	0	31000	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

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
3603-2022	Cedula	1001173240	DUEÑAS TORRES LIZETH VALERIA	INSTRUMENTADOR (A)	A00		186	0			3,223,194	0		SI
3634-2022	Cedula	52778755	SANTAMARIA CORDOBA NATALIA	MEDICO ESPECIALISTA - CIRUGIA	A00		146	0			11,955,210	0		SI
3641-2022	Cedula	1015435103	CARDENAS CASTRO PAOLA ANDREA	MEDICO ESPECIALISTA - ANESTESIOLOGI	A00		168	0			13,823,544	987,396		SI
3644-2022	Cedula	1018440412	ROMERO PINZON DIEGO FERNANDO	MEDICO	A00		180	0			6,291,720	0		SI
3650-2022	Cedula	1018424079	VELEZ BONILLA JENNIFFER PATRICIA	ENFERMERO (A)	A00		174	0			3,176,892	219,096		SI
3651-2022	Cedula	1115863638	MARTINEZ AVILA LINA MARGARITA	ENFERMERO (A)	A00		186	0			3,395,988	0		SI
3652-2022	Cedula	1081764145	CARBONELL IBAÑEZ ANELLY MARIA	ENFERMERO (A)	A00		186	0			3,395,988	0		SI
3654-2022	Cedula	53083762	FORERO PETTO LEYDY VIVIANA	ENFERMERO (A)	A00		180	0			3,286,440	109,548		SI
3655-2022	Cedula	1143382659	TORRES CORDOBA JANINER MERCEDES	ENFERMERO (A)	A00		186	0			3,395,988	0		SI
3656-2022	Cedula	2147483647	GONZALEZ ROSARIO MAYKEL RAFAEL	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,800,294	0		SI
3660-2022	Cedula	1030531126	RODRIGUEZ RONDON MARTHA ALEJANDRA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		246	0			2,381,034	116,148		SI
3661-2022	Cedula	1033779545	ZABALETA HERNANDEZ ANGIE PAOLA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,800,294	0		SI
3662-2022	Cedula	1019045558	MOJICA MONTOYA DIANA MARIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,800,294	0		SI
3666-2022	Cedula	1000031832	TORRES BARON YULIETH ESTHEFANIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		210	0			2,032,590	580,740		SI
3669-2022	Cedula	40042958	MOLINA GIL CARMEN	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		258	0			2,497,182	116,148		SI

VARGAS WENDEUS LILIANA
39774205
Supervisor
27/09/2022 08.22.18