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: **AMBULANCIAS APH - CONVENIO 2809341 DE 2021**		UNIDAD:		**USS Calle 80**			
No. DE CONTRATO: **3877 - 2022**	Periodo certificado:	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: **AYALA DUARTE YULY NAYATTE**		**1/06/2022**			**30/06/2022**		
NOMBRE DEL CONTRATISTA: **MORENO GOMEZ OMAR ESTIBEN**		DOCUMENTO: **1033792467**					
OBJETO DEL CONTRATO: **POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA**							
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): **79,57%**							

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	
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.	Todos los equipos biomédicos que ingresaron o fueron retirados de la ambulancia para dar cumplimiento con los cronogramas de mantenimiento preventivo y/o correctivo se garantizo su limpieza y desinfección. Los guardianes permanecen en soportes fijos y rotulados. Todas las o letreros informativos dentro de la ambulancia son en material no lavable.	Registro en bitácoras y/o actas
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.	Se asistió a las capacitaciones de fortalecimiento institucional y de procesos realizadas por la coordinación en los cronogramas establecidos por la misma. Se adopta la implementación tecnológica asumida por la unidad funcional de APH para el registro de los traslados y/o valoraciones realizados en ambulancia.	Actas de asistencia custodiadas por la coordinación de la unidad funcional.
1).Prestar servicios como Auxiliar de Enfermería o Tecnologo en APH para Unidad Funcional de Atencion Prehospitalaria durante el tiempo de disponbilidad indicado en el requerimiento, cumplimedo con lo estandares de calidad, oportunidad y con la norma de habilitacion de servicios de salud. Estar presente en el momento de entregar y recibir turno registrando las novedades correspondientes.	Se asiste a los turnos programados los cuales son recibidos de manera presencial	registro de historia clínica y aplicativo NETUX
2). Participar en la actualización documental del servicio. 3). Diligenciamiento oportuno, completo y adecuado de los registros propios de la Atención Prehospitalaria (Historia Clínica de valoración y/o traslado, formatos, consentimiento y desistimiento de traslado, Formulación médica, cadena de custodia....) 4). Realización de valoraciones y/o traslados ordenados por el médico regulador del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE. 5). Informe y registro oportuno de datos críticos 6). Reporte y registro de sucesos de seguridad 7). Capturar los soportes necesarios para realizar el debido proceso de la autorización y facturación de los traslados y/o valoraciones.	Todas las valoraciones y/o traslados fueron realizados en cumplimiento de lo estpulado en las gias y protocolos	registro de historia clínica y aplicativo NETUX
8). Realización de maniobras básicas y avanzadas para la estabilización de pacientes críticos por indicación del médico regulador del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE. 9). Desarrollar las actividades programadas, en los horarios asignados según cronogramas establecidos por la Unidad Funcional de APH Norte sin que estas superen las 12 horas continuas. 10). Adoptar los procesos procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se requieran para cabal el cumplimiento de las actividades. 11). Registrar todos los desplazamientos realizados en la ambulancia "Fallidos 5-20, Valoraciones y Traslados" por medio del aplicativo designado para tal fin. 12). Verificación pre operacional del equipamiento biomedico y equipos de apoyo diagnostico.	Fueron realizadas las valoraciones y o traslados despachados desde la central del CRUE	registro de historia clínica y aplicativo NETUX
13). Portar de manera decorosa las prendas institucionales acorde a lo establecido en el manual de imagen del CRUE junto con el carnet que lo acredita como colaborador de la Subred Norte E.S.E. 14). Cumplimiento de lo contemplado en el manual de bioseguridad. 15). Velar por la oportunidad, la pertinencia, continuidad, seguridad, racionalización y resolutivad en la atención Pre Hospitalaria. 16). Trato digno y humanizado tanto al cliente interno como externo 17).Cumplir con las disposiciones respectivas de seguridad del paciente, confidencialidad de la información que maneja de acuerdo al desarrollo de las actividades. 18). Uso adecuado, racionalización y registro de insumos y/o medicamentos controlados o no. 19). Registro adecuado y oportuno de kardex , elaboración de inventario y pedido de insumos.	Se portaron los elementos de identificación aportados por la Subred, se velo por la seguridad del paciente en todas las valoraciones y/o traslados realizados	registro de historia clínica y aplicativo NETUX
20). Responder oportunamente a los despachos y/o llamados	Se asistió a las capacitaciones de	registro de historia clínica y

1).Prestar servicios como Auxiliar de Enfermería o Tecnologo en APH para Unidad Funcional de Atencion Prehospitalaria durante el tiempo de disponibilidad indicado en el requerimiento, cumplinedo con lo estandares de calidad, oportunidad y con la norma de habilitacion de servicios de salud. Estar presente en el momento de entregar y recibir turno registrando las novedades correspondientes	Se asiste a los turnos programados los cuales son recibidos de manera presencial	registro de historia clínica y aplicativo NETUX
2). Participar en la actualización documental del servicio. 3). Diligenciamiento oportuno, completo y adecuado de los registros propios de la Atención Prehospitalaria (Historia Clínica de valoración y/o traslado, formatos consentimiento y desistimiento de traslado, Formulación médica, cadena de custodia...) 4). Realización de valoraciones y/o traslados ordenados por el médico regulador del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE. 5). Informe y registro oportuno de datos criticos 6). Reporte y registro de sucesos de seguridad 7). Capturar los soportes necesarios para realizar el debido proceso de la autorización y facturación de los traslados y/o valoraciones.	Todas las valoraciones y/o traslados fueron realizados en cumplimiento de lo estipulado en las guias y protocolos	registro de historia clínica y aplicativo NETUX
8). Realización de maniobras básicas y avanzadas para la estabilización de pacientes críticos por indicación del médico regulador del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE. 9). Desarrollar las actividades programadas, en los horarios asignados, según cronogramas establecidos por la Unidad Funcional de APH Norte sin que estas superen las 12 horas continuas. 10). Adoptar los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se requieran para cabal el cumplimiento de las actividades. 11). Registrar todos los desplazamientos realizados en la ambulancia "Fallidos 5-20, Valoraciones y Traslados" por medio del aplicativo designado para tal fin. 12). Verificación pre operacional del equipamiento biomedico y equipos de apoyo diagnostico.	Fueron realizadas las valoraciones y o traslados despachados desde la central del CRUE	registro de historia clínica y aplicativo NETUX
13). Portar de manera decorosa las prendas institucionales acorde a lo establecido en el manual de imagen del CRUE junto con el carnet que lo acredita como colaborador de la Subred Norte E.S.E. 14). Cumplimiento de lo contemplado en el manual de bioseguridad. 15). Velar por la oportunidad, la pertinencia, continuidad, seguridad, racionalización y resolutivad en la atención Pre Hospitalaria. 16). Trato digno y humanizado tanto al cliente interno como externo 17) Cumplir con las disposiciones respectivas de seguridad del paciente, confidencialidad de la información que maneja de acuerdo al desarrollo de las actividades. 18). Uso adecuado, racionalización y registro de insumos y/o medicamentos controlados o no. 19). Registro adecuado y oportuno de kardex , elaboración de inventario y pedido de insumos.	Se portaron los elementos de identificación aportados por la Subred, se velo por la seguridad del paciente en todas las valoraciones y/o traslados realizados	registro de historia clínica y aplicativo NETUX
20). Responder oportunamente a los despachos y/o llamados	Se asistió a las capacitaciones de	registro de historia clínica y

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: 2 de 1
		FECHA: 19/05/2022

generados desde el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE. 21). Aplicar las políticas de calidad de la institución participando activamente en los procesos del sistema de gestión de calidad institucional. 22). Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el referente y/o la institución. 23). Responder y asistir a las citaciones derivadas de los requerimientos de el SDQS, Novedades administrativas y Asistenciales generadas por el Centro regulador de Urgencias y Emergencias en Salud CRUE	fortalecimiento institucional y de procesos realizadas por la coordinación en los cronogramas establecidos por la misma. Se adopta la implementación tecnológica asumida por la unidad funcional de APH para el registro de los traslados y/o valoraciones realizados en ambulancia.	aplicativo NETUX
24). Velar por que las áreas donde son desarrolladas las actividades permanescan en las condiciones de higiene y presentación, optimas para la prestación del servicio	se realiza limpieza y desinfeccion luego de cada atencion	Registro en bitácoras y/o actas
25). Otras actividades asignadas de acuerdo al objeto del contrato y a las necesidades del servicio , las cuales pueden ser desempeñadas en cualquiera de las ambulancias	se realizan actividades asignadas en dicho momento.	Formato seguimiento a rotación de insumos y medicamentos En ambulancia

OBSERVACIONES: **Ok, 148** horas certificadas

TOTAL A PAGAR (Número y Letras): **($1.495.836) UN MILLON CUATROCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS PESOS 00MCT**

MORENO GOMEZ OMAR ESTIBEN NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: **C.C: 1033792467**	Fecha: 30/06/2022 Firma de recibido supervisor: _____

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

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:	MORENO GOMEZ OMAR ESTIBEN		203529
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1033792467
CORREO	omarmoreno_10@hotmail.	CELULAR	3012984108
PROCESO:	Ambulancias y/o Secundarios		
SERVICIO:	Ambulancias y/o	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	28	TIPO CUENTA	SIN CUENTA
NUMERO CUENTA BANCARIA	0		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NUMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	3877-2022			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP: 1	603	FECHA	21/02/2022	NÚMERO DE CRP: 1	14309	FECHA	25/02/2022

OBJETO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA O TECNOLOGO (A) EN APH								
PERIODO CERTIFICADO		DESDE	DIA	MES	ANO	HASTA	DIA	MES	ANO
			01	06	2022		30	06	2022
TIPO SERVICIOS	Asistencial		RESERVA DE GLOSA 2%			0			
VALOR MES	1,879,902	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:	19,112,337
VALOR EJECUTADO:	6,529,122
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	1,495,836
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	148
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	12,583,215
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	34.16 %

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del minimo 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 minimo legal vigente.

PLANILLA	VALOR EPS	VALOR AFP	RIES	VALOR ARL	VALOR CAJA	TOTAL PLANILLA
58981447	125.000	160,000	5	0	0	285,000
	0	0		0	0	

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

AYALA DUARTE YULY NAYATTE	MORENO GOMEZ OMAR ESTIBEN
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:	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.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

Pagina 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NUMERO SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
[illegible]	[illegible]			[illegible]	[illegible]	[illegible]

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS / APO
					- / 0
NUMERO RADICADO	NUMERO PRESTAMO				TOTAL A PAGAR
[illegible]	[illegible]	1	[illegible]	[illegible]	[illegible]

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Codigo EPS	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotizante	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorizaciones	Valor	No. Autorizaciones	Valor					
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	0	0	0	0	0	0	0	[illegible]	1

TOTALES PENSION

Codigo AFP	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	Aportes Voluntarios Afiliado	Aportes Voluntarios Aportante	Aportes FSP / Subcuenta	Aportes FSP / Subcuenta	Dias Mora	Valor Mora Cotizante	Valor Mora Voluntarios	Total a Pagar	No. Afiliados
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	0	0	0	0	0	0	[illegible]	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Codigo ARL	Nombre	NIT	Cotizacion Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otras Entidades	Valor Tarifa Cotizacion	Dias Mora	Valor Mora Cotizacion	Sanciones	No. Cotizantes Salario x Horas	Valor Sanc. x Horas	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorizaciones	Valor										
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	0	0	[illegible]	0	0	0	0	0	0	[illegible]	1

TOTALES CAJAS

Codigo CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	0	0	[illegible]	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Autoreconocimiento	No. Autoreconocimientos Registrados	Valor aporte sin ARL y Mora SGP y Mora	Total a Pagar
[illegible]	1	[illegible]	[illegible]
[illegible]	1	[illegible]	[illegible]
[illegible]	0	0	0
[illegible]	0	0	0
[illegible]	0	0	0
[illegible]	0	0	0
[illegible]	0	0	0
[illegible]	0	0	0
TOTALES	2	[illegible]	[illegible]

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

Pagina 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE

DATOS DE LA PLANILLA

DETALLE POR COTIZANTE

Tipo	No. de Identificacion	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo	Dias Cotizados	Salario Basico	Ingreso Base Cotizacion	Valor Incapacidades	Valor Licencias	Valor Ingreso Base Cotizacion	Tarifa Aportes Pensiones	Cotizacion Pensiones	Tarifa Aportes Salud	Cotizacion Salud	Aportes Voluntarios	Valor Aportes Voluntarios	Total Retenciones	Tarifa Aportes ARL	Cotizacion ARL	Clase Riesgo	Tarifa Aportes CCF	Valor Aportes CCF	Tarifa Aportes SENA	Valor Aportes SENA	Tarifa Aportes ICBF	Valor Aportes ICBF
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

PAGADA

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

Periodo: Junio 2022

Nro. Contrato	Tipo Documen	Document	Contratista	Cargo	Centro Costos	Nro. Cuenta Bancaria	Dias	Hora1	Hora2	Event o1	Event o2	Valor Certificado	Saldo	Orden Pago
3875-2022	Cedula	1052403240	GALEANO CORREDOR CAMILA ANDREA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	479400020554	null	186	0	null	null	1,879,902	11,714,013	true
3876-2022	Cedula	1094925405	PARADA QUIMBAYO DAVID RICARDO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	0	null	186	0	null	null	1,879,902	11,714,013	true
3877-2022	Cedula	1033792467	MORENO GOMEZ OMAR ESTIBEN	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	0	null	148	0	null	null	1,495,836	12,583,215	true
3878-2022	Cedula	80825516	RUBIANO VARA DIEGO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	0	null	186	0	null	null	1,879,902	11,714,013	true
3883-2022	Cedula	46461397	ALVAREZ MARTINEZ SONIA ESPERANZA	BACTERIOLOGO	A00	0	null	196	0	null	null	3,431,142	313,596	true
3892-2021	Cedula	55237530	OSORIO BERDUGO ZULEIMA INES	MEDICO	A00	40107819011	null	186	0	null	null	5,362,565	0	true
3906-2022	Cedula	1022396432	PEÑA PAEZ SANTIAGO	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO	A00	4300248194	30	null	null	null	null	3,006,318	0	true
3912-2022	Cedula	1023003403	PERDOMO CAPERA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	0	null	186	0	null	null	1,800,294	11,280,330	true
3914-2022	Cedula	79570118	CASTILLO REINA LUIS ANTONIO	CONDUCTOR DE AMBULANCIA	A00	0	null	248	0	null	null	2,089,152	14,624,064	true
3915-2022	Cedula	1020812735	GALLEGO ZAMBRANO DANIEL ALBERTO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	0	null	186	0	null	null	1,879,902	12,189,042	true
3926-2022	Cedula	1014255619	ACOSTA JIMENEZ KAREN YINET	TERAPEUTA RESPIRATORIO	A00	451500210500	null	186	0	null	null	3,395,988	0	true
3927-2022	Cedula	1020805258	MELO CELIS DENYI	FONOAUDIOLOGO (A)	A00	486409485496	null	186	0	null	null	3,395,988	0	true
3928-2022	Cedula	1018446682	PEREZ RUBIO YULITZA	TECNOLOGO EN RADIOLOGIA	A00	0	null	270	0	null	null	2,995,380	0	true
4002-2022	Cedula	1038094205	CELINDA PATRICIA ALEMAN TEJADA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	0	null	186	0	null	null	1,800,294	11,280,330	true
4015-2022	Cedula	14326302	PALMA OCAMPO JOSE LEONARDO	TERAPEUTA RESPIRATORIO	A00	7170525385	null	186	0	null	null	3,395,988	0	true
4078-2022	Cedula	1032404298	FONSECA CASTILLO HECTOR ALFONSO	CONDUCTOR DE AMBULANCIA	A00	0	null	248	0	null	null	2,089,152	14,192,755	true
4178-2022	Cedula	1018456063	FIGUERCA TRUJILLO ANDRES ORLANDO	MEDICO	A00	0	null	186	0	null	null	6,267,456	45,797,005	true
4179-2022	Cedula	1016091734	MORALES VILLAZAN ANGELVIVIANA	MEDICO	A00	0	null	186	0	null	null	6,267,456	45,179,597	true
4214-2022	Cedula	80161963	GARCIA SOLER DEIVIS MAURICIO	CONDUCTOR DE AMBULANCIA	A00	450800680	null	248	0	null	null	2,089,152	13,092,019	true
4304-2022	Cedula	77091965	LOPEZ ZEQUEIRA JOSE	AUXILIAR DE	A00	0	null	186	0	null	null	1,800,294	10,667,646	true

AYALA DUARTE YULY NAYATTE
39624111
Supervisor
28/06/2022 08.35.10