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											252521	
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula				No.				1015466549				
CORREO	crpatino@udca.edu.co				CELULAR				3118283818				
PROCESO:	UCI Adultos												
SERVICIO:	UCI Adultos				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	4				TIPO CUENTA				AHORROS				
NUMERO CUENTA BANCARIA	91218786486												

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	2479-2023			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP: 1	142	FECHA	11/01/2023	NÚMERO DE CRP: 1	13227	FECHA	31/01/2023

OBJETO:	PROFESIONAL MEDICO - HOSPITALIZACION Y/O URGENCIAS								
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO	
		01	03	2023		31	03	2023	
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:	26,005,776
VALOR EJECUTADO:	11,954,268
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:	14,051,508
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	45.97 %

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
9448242598	283,200	362,500	3	55,200	0	700,900
	0	0		0	0	

CERTIFICADO UNIDAD ENGATIVA

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,

VARGAS WENDEUS LILIANA CHRISTINA	PATIÑO RODRIGUEZ CRISTIAN ALEJANDRO
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.

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:				UNIDAD:	HOSPITAL ENGATIVÁ				
No. DE CONTRATO:	2479-2023	PERIODO CERTIFICADO	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	LILIANA CHRISTINA VARGAS WENDEUS		1	3	2.023	31	3	2.023
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	PATIÑO RODRIGUEZ CRISTIAN ALEJANDRO	DOCUMENTO:	1015466549					
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como PROFESIONAL MEDICO URGENCIAS Y HOSPITALIZACION 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 (%):	96,77419355 %							

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	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.	Realizar adherencia a los procesos instructivos, guias y politicas institucionales de la Subred Norte
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.	Participar en el desarrollo de las estrategias para el SUH, SUA
3.Cumplir con las actividades asignadas de acuerdo a las necesidades de la institución en los servicios prestados.	Realizar l avaloracion medica de los pacientes, ronda medica y evoluciones, ordenes medicas, incapacidades y ayudantia con procedimientos quirurgicos
4. Realizar oportuna entrega y recibo de turno de acuerdo a las políticas institucionales.	Diligenciar diariamente el registro de entrega y recibo de turno. Reañizar 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 prescripcion en la plataforma MIPRES de medicamentos, dispositivos medicos y procedimientos no POS, cuando la patologia del paciente 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 atencipon segura, IACS, Complicaciones; y de mas 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 publica: 2
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 DOSCIENTOS NOVENTA Y UN MIL SETECIENTOS VEINTE PESOS

Cristian Alejandro Patiño

PATIÑO RODRIGUEZ CRISTIAN ALEJANDRO
1015466549

Fecha: 31/03/2023

Firma de recibido supervisor:

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1015466549		PATIÑO RODRIGUEZ CRISTIAN ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 111C#86A-68; Interior 11, Apto 101	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2480778	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1968079389	9448242598	I	2023/03/10	2023/03/14	BANCOLOMBIA	4	$704,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1015466549	PATIÑO RODRIGUEZ CRISTIAN ALEJANDRO																		25-14	30	$2,265,019	$362,500	EPS017	30	$2,265,019	$283,200		0	$0	$0	14-11	30	$2,265,019	$55,200	0	$0	$0	No	$700,900
Total	**Afiliados(1)**																					$2,265,019	$362,500			$2,265,019	$283,200			$0	$0			$2,265,019	$55,200		$0	$0		$700,900

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1015466549		PATIÑO RODRIGUEZ CRISTIAN ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 111C#86A-68; Interior 11, Apto 101	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2480778	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	1968079389	9448242598	I	2023/03/10	2023/03/14	BANCOLOMBIA	4	$704,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$362,500	$1,800	$0	$364,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$362,500	$1,800	$0	$364,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$55,200	$300	$0	$55,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$55,200	$300	$0	$55,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$283,200	$1,400	$0	$284,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$283,200	$1,400	$0	$284,600
TOTAL				1	$700,900	$3,500	$0	$704,400