

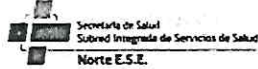
 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CÓDIGO: AP-CT-F-16-05	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		VERSIÓN: 5	
			PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 16/02/2018	
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA				
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		CASTRO LARA JOHN RAFAEL		343270
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	79053213	
CORREO	johncas2006@gmail.com	CELULAR	3108739697	
PROCESO:	Medicina Interna			
SERVICIO:	Medicina Interna	UNIDAD:	Simon Bolivar	
CENTRO DE COSTOS	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	A00			
BANCO	4	TIPO CUENTA	AHORROS	
NUMERO CUENTA BANCARIA		4870191899		
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS				
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		0398-2024		N° DE PAGOS DEL CONTRATO
NÚMERO DE CDP: 1	166	FECHA	26/01/2024	NÚMERO DE CRP: 1
NÚMERO DE CDP: 2	499	FECHA	19/04/2024	NÚMERO DE CRP: 2
NÚMERO DE CDP: 3	628	FECHA	20/05/2024	NÚMERO DE CRP: 3
NÚMERO DE CDP: 4	843	FECHA	28/06/2024	NÚMERO DE CRP: 4
NÚMERO DE CDP: 5	923	FECHA	23/07/2024	NÚMERO DE CRP: 5
NÚMERO DE CDP: 6	1062	FECHA	26/08/2024	NÚMERO DE CRP: 6
OBJETO: MEDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA				
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO
		01	08	2024
	HASTA	DIA	MES	AÑO
		31	08	2024
TIPO SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%	0	
VALOR MES	16,069,842	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:		110,588,160		
VALOR EJECUTADO:		110,588,160		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:		16,069,842		
TOTAL HORAS CONTRATADAS:		186		
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:		186		
VALOR A LIBERAR:		0		
SALDO POR EJECUTAR:		0		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:		100.00 %		
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
7933548915	1,876,400	2,552,000	3	365,700
	0	0		0
USS 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,

SANDOVAL CASTRO ANDREA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

CASTRO LARA JOHN RAFAEL
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.

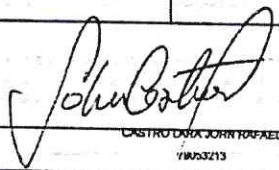
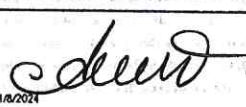
		INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS				CÓDIGO: AP-CT-F-50-03		
		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CONTRATACIÓN				VERSIÓN: 3		
						PÁGINA : 1 DE 1		
						FECHA: 19/05/2022		

ÁREA Y/O SERVICIO:	MEDICINA INTERNA					UNIDAD:	HOSPITAL EMILIO BOLÍVAR		
No. DE CONTRATO:	398-2024		PERIODO CERTIFICADO	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	ANDREA SANDOVAL CASTRO			1	8	2.024	31	8	2.024
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	CASTRO LARA JOHN RAFAEL		DOCUMENTO:	78053213					

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como MEDICO ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA 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%
---------------------------	------

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, Auditoría para el Mejoramiento de la Calidad, Sistema Único de Acreditación y Sistema de Información.	Se revisa la socialización de instructivos sobre procesos prioritarios con la medición de adherencia así como socialización al personal asistencial médico de los hallazgos de esta medición. Se hace entrega de turno y paso de revista médica entrega de información al paciente y su familia. Se realiza el correcto diligenciamiento de los registros en la historia clínica
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.	Se revisa la evaluación de adherencia a 2 guías de manejo con desarrollo de metodologías para la adopción de las mismas por parte de la subred norte. Hipertensión Arterial e infección de vías urinarias Participo en los diferentes seminarios o actividades programadas por la Dirección
3. Dar cumplimiento a los estándares de producción del servicio asignado según los tiempos establecidos por la Institución.	Se generaron un total de 2 egresos durante las actividades de revista medica asistencial. En consulta externa se atendieron un total de 249 consultas
4. Realizar recibo y entrega de turno diligenciando los formatos respectivos institucionales, elaboración, ejecución y cumplimiento del plan de cuidado de los pacientes a cargo	Durante las actividades de hospitalización recibí en 6 oportunidades el turno y realice 6 entregas de turno para un total de 12
5. Cumplir con las actividades asignadas de acuerdo a las necesidades de la institución en los servicios prestado: Respuesta de Interconsultas, ronda medica y evoluciones, realización procedimientos, realización de registros clínicos en historia clínica (evolución órdenes, descripción procedimientos; respuesta interconsulta, y otros según el caso); Notificación de sucesos de seguridad, IACS, Eventos de interés en salud Pública; Direccionar los pacientes a RIAS de acuerdo a su ciclo de vida y demás actividades propias de la especialidad.	Durante las actividades de hospitalización realice un total de 19 interconsultas, así como realice un total 6 rondas medicas asistenciales dejando registros medicos en cada una de las revistas medicas, se notificó un suceso de seguridad y se direccionaron a las RIAS a todos los pacientes con egreso definido y confirmado
6. Registrar de manera completa, legible y oportuna la Historia Clínica y los registros institucionales, dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999.	Se generaron 109 registros en historia clínica de pacientes hospitalizados y 249 registros en historia clínica de pacientes de consulta externa
7. Brindar información al usuario y su familia sobre su estado de salud, aclarando riesgos, complicaciones y beneficios de su tratamiento.	se entrego información sobre la condición clínica del paciente a 249 personas que fueron atendidas en consulta externa y a 44 pacientes de los servicios de hospitalización
8. Aplicar las Políticas, guías de manejo, instructivos, manuales, procesos y procedimientos institucionales.	Aplice las guías de manejo en la atención de las patologías presentes en 44 pacientes hospitalizados y en 229 pacientes de consulta externa
9.Cumplir con el Manual de Bioseguridad.	cumplí adecuadamente y en forma rigurosa del manual de Bioseguridad
10. Realizar la notificación obligatoria de sucesos de seguridad, infecciones intrahospitalarias y demás eventos de Interés en salud pública.	se notificaron dos (02) casos de eventos de seguridad en relación a caída de paciente así como 16 casos de infecciones intrahospitalarias
11. Realizar el proceso de traslado y/o, la referencia y contra referencia cuando se requiera, dentro de la prestación integral de la Subred y de acuerdo con las normas que la regulan.	Yo diligencie el formato de referencia para 4 pacientes hospitalizados
12. Revisar el aspecto técnico en el proceso de esterilización del material médico-quirúrgico, así como vigilar la asepsia y antisepsia del grupo disciplinario que participa en los procedimientos quirúrgicos y el cumplimiento de las normas de bioseguridad.	Revisé el proceso de esterilización de material médico-quirúrgico con el cumplimiento adecuado de las normas de bioseguridad
13.Registrar permanentemente los sistemas de Información que están a su cargo y mantenerlos al día.	Diariamente se registra en los sistemas de información los pacientes que han sido atendidos en consulta externa
14. Cumplir con las capacitaciones virtuales o presenciales que la Subred Norte ESE convoque y presentar la certificación correspondiente.	Realice el curso de COMUNICACIÓN ASERTIVA
15. Presentar las evaluaciones de adherencia y conocimientos programadas por la Subred Norte para medir la adherencia a los procesos, procedimientos, guías, instructivos, entrenamiento en puesto de trabajo, manuales, inducción y reinducciones y todas y cada una de las solicitadas por la Subred Norte ESE.	se realizaron un total de 8 pre test y 8 post test sobre procesos asistenciales así como procesos administrativos durante el proceso de acreditación
16. Desarrollar las actividades según criterios de autocontrol.	Revisé un total de 3 guías de manejo Infección de Vías urinarias, Hipertensión arterial, Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC),

17. Cumplir con el cuidado de los equipos y elementos puestos a disposición para el desarrollo del objeto contractual.	se realizo un manejo adecuado y cuidadoso de los equipos dispuestos para la atención de pacientes
18. Asistir a los comités Intra y extrainstitucionales, cuando sea requerido. 16. Participar en el proceso de habilitación y acreditación en salud de la Subred Norte.	participo activamente en el proceso de habilitación y acreditación de CAPS Suba tipo 2
19. gestionar, desarrollar e implementar la visión y la misión de la Subred Norte e impulsar y promocionar nuestro portafolio de servicios.	Conoci e implementé la visión y la misión de la Subred norte
20. Cumplir con las competencias requeridas para el desarrollo de la cultura organizacional y del objeto contractual, de tal manera que favorezca el proceso de habilitación y acreditación al interior de la Institución.	Cumplo con las competencias requeridas por cultura organizacional que incluyen la tención humanizada, la adecuada relacion con los compañeros de trabajo
21. Apoyar el trabajo en equipo en el servicio donde se encuentre.	Cumplo con las competencias requeridas por cultura organizacional que incluyen la tención humanizada, la adecuada relacion con los compañeros de trabajo
22. Cumplir con el uso y control de Insumos medico quirúrgicos en la prestación del servicio	Cumplo con el control del uso adecuado de Insumos médico quirurgicos, uso racional de antibióticos, lavado de manos con uso racional de toallas y jabon
23. Aplicar los principios y valores Institucionales y operativizarlos en el diario quehacer de la entidad, haciendo énfasis en el trato digno y humanización en la prestación del servicio	Aplico los principios Institucionales de honestidad justicia , trato digno
OBSERVACIONES:	
TOTAL A PAGAR (Número y letras): MCTE (\$)	\$ 16.069.842 DIECISEIS MILLONES SESENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS
 CASTRO DORA JOHN RAFAEL VIA03213	Fecha: 31/8/2024  Firmado digitalmente
Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.	

398



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: Cédula de Ciudadanía	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 79033213	NÚMERO PLANILLA: 7913548915	TIPO DE PLANILLA: INDEPENDIENTES
Ciudadano/a: PALO DE AGUA EMBUJA IGUAQUE CASA 37	DEPARTAMENTO: COTA	MES: JUN 2024	MES: JUN 2024
TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: PASADURA	PERIODO COTIZACIÓN: 20240606	PERIODO COTIZACIÓN: 20240606
FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO	ACTIVIDAD ECONÓMICA: Actividades de la práctica médica, sin enmarcada	FECHA PAGO: 20240606	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 20240606
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALDO: SENIA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)		NO	

TOTAL APORTES A FAVOR		TOTAL APORTES A SALDO	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
25-14	\$ 2.400.000	14-25	\$ 1.875.000
SUB-TOTALES:	\$ 2.400.000	SUB-TOTALES:	\$ 1.875.000

TOTAL APORTES A FAVOR		TOTAL APORTES A SALDO	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
EF5001	\$ 1.875.000	EF5001	\$ 1.875.000
SUB-TOTALES:	\$ 1.875.000	SUB-TOTALES:	\$ 1.875.000

TOTAL APORTES A FAVOR		TOTAL APORTES A SALDO	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
14-25	\$ 1.875.000	14-25	\$ 1.875.000
SUB-TOTALES:	\$ 1.875.000	SUB-TOTALES:	\$ 1.875.000

TOTAL APORTES A FAVOR		TOTAL APORTES A SALDO	
CÓDIGO	VALOR	CÓDIGO	VALOR
14-25	\$ 1.875.000	14-25	\$ 1.875.000
SUB-TOTALES:	\$ 1.875.000	SUB-TOTALES:	\$ 1.875.000

TOTAL \$ 4.794.100