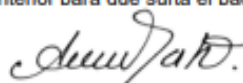


	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U		CÓDIGO: AP-CT-F-16-05	
	ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		VERSIÓN: 5	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E		PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 16/02/2018	
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA				
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		HERNANDEZ BUENDIA MARISOL		355976
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	65753969	
CORREO	null	CELULAR	null	
PROCESO:	Otro			
SERVICIO:	Otro	UNIDAD:	Chapinero	
CENTRO DE COSTOS	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:		4460-2024		N° DE PAGOS DEL CONTRATO
NUMERO DE CDP: 1	570	FECHA	07/05/2024	NUMERO DE CRP: 1
NUMERO DE CDP: 2	810	FECHA	20/06/2024	NUMERO DE CRP: 2
NUMERO DE CDP: 3	923	FECHA	23/07/2024	NUMERO DE CRP: 3
NUMERO DE CDP: 4	1062	FECHA	26/08/2024	NUMERO DE CRP: 4
NUMERO DE CDP: 5	1207	FECHA	18/09/2024	NUMERO DE CRP: 5
NUMERO DE CDP: 6	1393	FECHA	23/10/2024	NUMERO DE CRP: 6
OBJETO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA DE LA SALUD - TERAPEUTAS				
PERIODO CERTIFICADO		DESDE	DIA 01	MES 10
			ANO 2024	HASTA
			DIA 31	MES 10
			ANO 2024	
TIPO SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%	0	
VALOR MES	3,684,660	VALOR LETRAS		
OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercute 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:		24,128,580		
VALOR EJECUTADO:		20,443,920		
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:		3,684,660		
TOTAL HORAS CONTRATADAS:		186		
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:		186		
VALOR A LIBERAR:		0		
SALDO POR EJECUTAR:		3,684,660		
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:		84.73 %		
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
80473910	192,700	246,600	3	37,600
	0	0		0
TOTAL PLANILLA				
476,900				
CERTIFICADO R				
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:



HERNANDEZ BUENDIA MARISOL
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: HOSPITALIZACIÓN			UNIDAD:		HOSPITAL SIMÓN BOLÍVAR		
No. DE CONTRATO: 4460-2024	Periodo certificado	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: ANDREA SANDOVAL CASTRO		1	10	2024	31	10	2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA: HERNANDEZ BUENDIA MARISOL		DOCUMENTO: 65753969					
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA DE LA SALUD-TERAPEUTA 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.				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				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. Adherirse a las guías de manejo, manuales, instructivos, protocolos, procesos y procedimientos institucionales.				Adherirse a las guías de manejo, manuales, instructivos, protocolos, procesos y procedimientos institucionales.			
4. Desarrollar una cultura de autocontrol frente al cumplimiento de actividades de promoción, cuidado y uso racional de los recursos del Sistema Integrado de Gestión de la Calidad de la Subred Norte, relacionados con la gestión ambiental, seguridad y salud en el trabajo, gestión documental y archivo, Sistema Único de Acreditación, responsabilidad Social, Seguridad de la Información y Control interno, acorde con el desarrollo de las obligaciones asignadas				Desarrollar una cultura de autocontrol frente al cumplimiento de actividades de promoción, cuidado y uso racional de los recursos del Sistema Integrado de Gestión de la Calidad de la Subred Norte, relacionados con la gestión ambiental, seguridad y salud en el trabajo, gestión documental y archivo, Sistema Único de Acreditación, responsabilidad Social, Seguridad de la Información y Control interno, acorde con el desarrollo de las obligaciones asignadas			
5. Realizar entrega real y efectiva de toda la información correspondiente a las actividades realizadas durante el tiempo de ejecución del presente contrato y durante las fechas establecidas.				Realizar entrega real y efectiva de toda la información correspondiente a las actividades realizadas durante el tiempo de ejecución del presente contrato y durante las fechas establecidas.			
6. Participar en el proceso de habilitación y acreditación de la Subred Norte, manteniendo, desarrollando e implementando la				Participar en el proceso de habilitación y acreditación de la Subred Norte, manteniendo, desarrollando e implementando la visión y la misión, impulsar			
7. Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual de cada área.				Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual de cada área.			
OBSERVACIONES:							
TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE (\$3684660) TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS							
 HERNANDEZ BUENDIA MARISOL CC65753969				Fecha: 31 / 10 / 2024  Firma de recibido supervisor: ANDREA SANDOVAL CASTROS			
Nota: Este informe de actividades para su aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.							

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	I N G	R E T	T A E	T A P	T A P	V S P	V S T	I G E	L M A	V A C	V A C	I R P	COBERTURA	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
EP9005	Sanitas EPS	59												0		30	\$1,541,000	0.12500	\$192,700	\$0	\$0	Septiembre - 2024	80473910	09/10/2024	No
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59												0		30	\$1,541,000	0.16000	\$246,600	\$0	\$0	Septiembre - 2024	80473910	09/10/2024	No
14-25	Riesgos Profesionales Colmena	59												0		30	\$1,541,000	0.02436	\$37,600	\$0	\$0	Septiembre - 2024	80473910	09/10/2024	No



023-5975-6023-88

[DOI: 10.1002/for](#)