

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		DIANA MILENA PEREZ ALVARADO						423675	
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1013579297						
CORREO	3013899544	CELULAR	0806@hotmail.com						
PROCESO:	Otro								
SERVICIO:	Otro		UNIDAD:	Chapinero					
CENTRO DE COSTOS	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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		6860-2025		N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP: 1	1212	FECHA	29/08/2025	NÚMERO DE CRP: 1	42548	FECHA	08/09/2025
NÚMERO DE CDP: 2	1467	FECHA	22/10/2025	NÚMERO DE CRP: 2	50037	FECHA	30/10/2025
NÚMERO DE CDP: 3	1728	FECHA	28/11/2025	NÚMERO DE CRP: 3	57448	FECHA	30/11/2025
NÚMERO DE CDP: 4	1807	FECHA	19/12/2025	NÚMERO DE CRP: 4	62081	FECHA	19/12/2025
NÚMERO DE CDP: 5	44	FECHA	08/01/2026	NÚMERO DE CRP: 5	340	FECHA	19/01/2026

OBJETO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA DE SALUD - ENFERMERIA

PERIODO CERTIFICADO		DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
			01	01	2026		31	01	2026
TIPO SERVICIOS	Asistencial		RESERVA DE GLOSA 2%		0				
VALOR MES	3,906,000		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:	17,850,000
VALOR EJECUTADO:	17,766,000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	3,822,000
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	182
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	84,000
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	99.53 %


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
82938816	238,800	305,700	3	46,600	0	591,100
	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,


CAMPOS MORENO LUZ DARY

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

DIANA MILENA PEREZ ALVARADO

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		CODIGO: AP-CT-F-50		
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CONTRATACIÓN		VERSION: 4		
		PAGINA : 1 DE 1		
		FECHA: 07/11/2024		
ÁREA Y/O SERVICIO: Hospital Simon Bolivar		UNIDAD:		Unidad Renal
No. DE CONTRATO: 6860-2025	PERIODO CERTIFICADO	Día	Me	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: LUZ DARY CAMPO MORENO		1	01	2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DIANA MILENA PEREZ ALVARADO	DOCUMENTO: 1013579297			
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios como ENFERMERA HOSPITALIZACIÓN Y/O URGENCIAS 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. Dar cumplimiento a los estándares de producción del servicio asignado según los tiempos establecidos por la Institución.		Se da cumplimiento a los estándares de producción del servicio asignado según los tiempos establecidos por la Institución. 35 pacientes por turno.		
2. Cumplir con el recibo y entrega de turno, diligenciando los formatos respectivos institucionales, realizando las anotaciones respectivas en los registros de enfermería		Se realiza recibo y entrega de turno, así como la distribución del personal en el servicio y asignación de actividades, según el plan de cuidado de los pacientes en terapia de hemodialis. Se reciben por modulo de 10 a 12 pacientes.		
3. Realizar los procesos y procedimientos correspondientes al perfil de enfermera en la Unidad Renal, dando cumplimiento a las órdenes médicas y al plan de cuidado de los pacientes a cargo.		Se cumple con los procesos diarios, semanales y mensuales asignados en la unidad renal como enfermera.		
4. Realizar distribución del personal en el servicio y asignación de actividades, elaboración, ejecución, seguimiento y cumplimiento de órdenes para la atención de los pacientes.		Se realiza distribución mensual de personal auxiliar, de sus actividades asignadas a los diferentes modulos, así como la supervisión de las mismas.		
5. Hacer la revisión y envío a farmacia de las órdenes de medicamentos Administración, registro y devolución de medicamentos.		Se realiza solicitud y envío a farmacia de las ordenes de medicamentos para administrar según orden medica y devolucion de medicamentos. Ordenes diarias: aproximadamente 22		
6. Tramitar de manera oportuna, las necesidades del servicio asignado al área administrativa respectiva.		Se realizan los diferentes procesos inherentes a procesos administrativos: reportes, consolidación de paquetes de hemodialis, traslado a archivo con sus respectivos folios mensualmente.		
7. Cumplir con los procesos, procedimientos, guías, instructivos formatos protocolos que se requieran para el cumplimiento de las actividades; presentar informes, solicitudes y peticiones y demás actividades administrativas que se generen.		Todas las actividades que se realizan en unidad renal se cumplen siguiendo los protocolos, guías e instructivos que se encuentran en la plataforma Almera.		
8. Asistir a capacitaciones y actividades según la programación institucional.		Se asiste a 5 capacitaciones y actividades según la programación institucional semanal por parte del personal asistencial.		
9. Cumplir lo establecido por la institución de acuerdo a los cronogramas establecidos para el desarrollo de las actividades pertinentes con el objeto del contrato.		Se cumple de manera oportuna a todos los turnos y actividades establecidas en el cronograma mensual. 186 horas.		
10. Brindar información al usuario y su familia sobre su estado de salud, aclarando riesgos, complicaciones y beneficios de su tratamiento.		Se informa estado de la salud y avance durante la terapia de hemodialis a familiar y paciente.		
11. Adherirse a las Políticas, guías de manejo, instructivos, manuales, procesos y procedimientos Institucionales y cumplir adherencia al Manual de Bioseguridad.		Todas las actividades que se realizan en unidad renal se cumplen siguiendo los protocolos, guías e instructivos que se encuentran en la plataforma Almera, así como el uso adecuado de los elementos de protección personal.		
12. Realizar la notificación obligatoria de sucesos de seguridad, infecciones intrahospitalarias y demás eventos de interés en salud pública		Se realiza notificación de los diferentes sucesos de seguridad ocurridos en la unidad renal, por medio de las plataformas de dinamica y almera. Aproximadamente 25 reportes en el mes		
13. 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		Se realizan procesos 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.		
14. Cumplir con las capacitaciones virtuales o presenciales que la Subred Norte ESE convoque y presentar la certificación correspondiente.		Se asiste a 5 capacitaciones y actividades según la programación institucional semanal por parte del personal asistencial.		
15. Realizar 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 solicitudes por la Subred Norte ESE.		Se realizan las diferentes evaluaciones de retroalimentación respecto a las capacitaciones dadas por medio de pretest y postest. 5 capacitaciones.		
16. 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.		Se realizan las diferentes actividades de la unidad renal, teniendo en cuenta la responsabilidad que tenemos de autocontrol y uso racional de los recursos.		
17. Brindar Trato humano, ético y cálido al cliente Interno y Externo de la Institución.		Se brinda un trato humano, ético y calido a los pacientes, familiares y/o colaboradores tanto internos como externos.		
OBSERVACIONES: 182 HORAS				
TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE (3.822.000) TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTIDOS MIL PESOS MCTE				
 DIANA MILENA PEREZ ALVARADO NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: CC 1013579297		Fecha: 31 / 01 / 2026 Firma de recibido supervisor: LUZ DARY CAMPO MORENO (Documento firmado digitalmente)		
Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.				

PAGADO 10/01/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA MILENA PEREZ ALVARADO		
Documento	CC1013579297	Dirección	CR 68G SUR #39 H - 15
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3013899544
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total												
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	SIN	IGI	UMC	AVP	AVP	AVP	IRP	Dias FER	Dias EPS	Dias ANE	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total		
CC 1013579297	DIANA MILENA PEREZ ALVARADO	57	00																		0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	\$ 1.910.208	\$ 305.700	(EPS010) EPS SURA	\$ 1.910.208	\$ 238.800	2.436	\$ 1.910.208	\$ 46.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 591.100

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.910.208	\$ 1.910.208	\$ 1.910.208	\$ 0	\$ 305.700	\$ 238.800	\$ 46.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 591.100	\$ 0	\$ 591.100