

	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:		GOMEZ VASQUEZ MARIA CONSTANZA						423865		
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.				1077856375				
CORREO	MARIAGOMEZ_0990@HOTMACELULAR					null				
PROCESO:	Urgencias									
SERVICIO:	Urgencias			UNIDAD:			San Cristóbal - CRS			
CENTRO DE COSTOS	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	A00									
BANCO	12				TIPO CUENTA			AHORROS		
NUMERO CUENTA BANCARIA		480900080288								

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:				1754-2025				N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP:		FECHA		NÚMERO DE CRP:		FECHA		NÚMERO DE CDP:		FECHA	
1	197	28/01/2025		1	9023	01/02/2025		2	642	30/04/2025	
2	642	24/04/2025		2	22744	30/04/2025		3	715	26/05/2025	
3	715	20/05/2025		3	26867	26/05/2025		4	871	30/06/2025	
4	871	24/06/2025		4	30628	30/06/2025		5	1000	31/07/2025	
5	1000	21/07/2025		5	35830	31/07/2025		6	1166	31/08/2025	
6	1166	26/08/2025		6	41963	31/08/2025		7	1323	29/09/2025	
7	1323	19/09/2025		7	43806	29/09/2025		8	1467	30/10/2025	
8	1467	22/10/2025		8	50184	30/10/2025		9	1728	30/11/2025	
9	1728	28/11/2025		9	57563	30/11/2025		10	1807	19/12/2025	
10	1807	19/12/2025		10	61485	19/12/2025		11	44	19/01/2026	
11	44	08/01/2026		11	2546	19/01/2026					

OBJETO: AUXILIAR DE ENFERMERIA HOSPITALIZACION - URGENCIAS

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	2,187,732		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:	26,252,784
VALOR EJECUTADO:	26,252,784
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	2,187,732
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	VALOR CAJA	TOTAL PLANILLA
-----------------	------------------	------------------	-------------	------------------	-------------------	-----------------------

Dado en Bogotá. Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,


SOTELO VERDUGO ELIANA CRISTINA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

GOMEZ VASQUEZ MARIA CONSTANZA
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				
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL				VERSIÓN: 4				
				PÁGINA : 1 DE 1					
				FECHA: 07/11/2024					
ÁREA Y/O SERVICIO: URGENCIAS				UNIDAD:		SIMON BOLIVAR			
No. DE CONTRATO: 1754-2025		PERIODO CERTIFICADO		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: ELIANA CRISTINA SOTELO VERDUGO				1	01	2026	31	1	2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA: GOMEZ VASQUEZ MARIA CONSTANZA		DOCUMENTO: 1077856375							
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como AUXILIAR DE ENFERMERIA - HOSPITALIZACION Y/O URGENCIAS dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. de acuerdo a las necesidades de la institución									
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): <u>100</u>									
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 contribuyo 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. en la atención oportuna de los pacientes que ingresan al servicio de urgencias con base en tiempos establecidos.				
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 desarrollo 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. Dar cumplimiento a los estándares de producción del servicio asignado según los tiempos establecidos por la Institución.					Cumplimiento con los estándares de producción del servicio asignado reglamento interno, código y directriz interna establecidos por la institución				
4. Realizar recibo y entrega de turno con registros.					Cumplimiento con el recibo y entrega de turno diligenciando los formatos respectivos institucionales, cumpliendo actividades de enfermería con los pacientes a cargo en el recibimiento del turno entrega de turno (15)				
5. Cumplir manual de bioseguridad (lavado e higienización de lavado de manos, limpieza y desinfección; aislamiento, y demás).					Cumplimiento con el manual de bioseguridad (lavado e higienización de lavado de manos (650), limpieza y desinfección de aislamiento y demás				
6. Cumplir con los procesos de atención de enfermería, instructivos de buenas prácticas, en la prestación del servicio.					Cumplimiento con los procesos de atención de enfermería, actividades de promoción, cuidado y uso racional de los recursos de la subred, cumplimiento con los instructivos y prestación de servicio a cabalidad				
7. Presentar informes y asistir a capacitaciones y actividades según la programación institucional.					Presentación de informes y asistencia a capacitaciones virtuales y presenciales (5) programadas por la institución y la Subred norte				
8. Asistir a capacitaciones y actividades según la programación institucional					Se asistió a las capacitaciones informadas según programación mensual				
9. Cumplimiento de actividades según cronograma de servicio.					Asistencia a las actividades programadas en el cronograma del servicio en los tiempos establecidos				
10. Mantener confidencialidad de la información que se maneja de acuerdo al desarrollo de las actividades.					Me adhiero a las políticas institucionales, éticas y morales en cuanto a manejo de confidencialidad en el marco de operación de la Subred Norte conforme con el desarrollo de las responsabilidades asignadas				
10. Aplicar la política de Calidad institucional participando activamente en el proceso de sistema de Gestión de calidad institucional					Aplico y participo activamente en todas aquellas actividades definidas a nivel institucional para el mejoramiento acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas.				
10. Diligenciar de manera completa, legible y oportuna los registros institucionales, dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999.					Cumplimiento con diligenciar de manera completa y legible y oportuna la historia clínica y los registros institucionales dando cumplimiento a la resolución 1995 de 1999				
11. Brindar información al usuario y su familia un trato respetuoso.					En cada turno se socializan derechos y deberes, se brinda información a los usuarios según mis competencias				
12. Adaptarse a las Políticas, guías de manejo, instructivos, manuales, procesos y procedimientos Institucionales.					Se adopto las guías de manejo, instructivos y manuales en los procesos y procedimientos que se realizaron en atención y el manejo del pacientes.				
14. Realizar la notificación obligatoria de sucesos de seguridad, infecciones intrahospitalarias y demás eventos de interés en salud pública.					Notificación de los Sucesos de Seguridad, infecciones intrahospitalarias.				
OBSERVACIONES: 186 HORAS									
TOTAL A PAGAR: \$ 2,187,732 DOSMILLONES CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE									
 <hr/> GOMEZ VASQUEZ MARIA CONSTANZA CC: 1077856375					Fecha : <u>31</u> / <u>01</u> / <u>2026</u> Firma de recibido supervisor: 				
Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.									

