

	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: AP-CT-F-16-08
		VERSIÓN: 8
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 28/07/2020

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: TORRES HORTUA LIZETH BIVIANA			
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C X C.E	NO.	1020758854
CELULAR: 3156077823	CORREO ELECTRÓNICO: bivi_0091@hotmail.com	SEDE: HOSPITAL SIMÓN BOLÍVAR	CENTRO DE COSTOS: HSBI05 - HOSP PEDIATRÍA USS SIMÓN BOLÍVAR
PROCESO: DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS		SERVICIO: ASISTENCIAL	
ENTIDAD FINANCIERA: BANCO DAVIVIENDA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	NUMERO DE CUENTA BANCARIA: 452970031848	
PENSIONADO:	SI No X		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA: 1751-2026				N° DE PAGOS DEL CONTRATO: 4			
CDP 1	164	FECHA	22/01/2026	CRP 1	10142	FECHA	01/02/2026
CDP 2	703	FECHA	20/05/2026	CRP 2	19486	FECHA	22/05/2026
CDP 3	—	FECHA	—	CRP 3	—	FECHA	—
CDP 4	—	FECHA	—	CRP 4	—	FECHA	—
CDP 5	—	FECHA	—	CRP 5	—	FECHA	—
CDP 6	—	FECHA	—	CRP 6	—	FECHA	—

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales o de apoyo a la gestión administrativa y/ o asistencial en la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.

PERIODO CERTIFICADO:	DESDE			HASTA		
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
	01	05	2026	31	05	2026

VALOR HONORARIOS MENSUALES: \$ 4.022.994	TIPO DE SERVICIOS: ASISTENCIAL	VALOR HORA / DÍA: \$ 21.629
--	--	---------------------------------------

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias, alivios tributarios, etc.)
En los distintos apartados de productos entregados, no se especifica la cantidad, no se considera un informe válido para proceder con el pago.

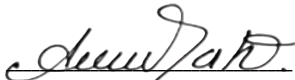
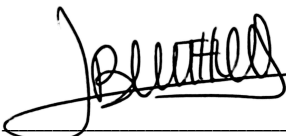
CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	\$ 19.595.874
VALOR EJECUTADO	\$ 11.679.660
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$ 3.893.220
TOTAL HORAS CONTRATADAS	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES	180
SALDO POR EJECUTAR	\$ 7.916.214
VALOR A LIBERAR (Si es la última certificación)	\$ 0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	59.6 %

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE: De conformidad al decreto 1273 de 2018, el supervisor certifica que los aportes pagados en la planilla de seguridad social (EPS, Pensiones y ARL) del mes anterior corresponden al periodo a certificar. El supervisor del contrato hace constar que los datos registrados en la presente certificación de cumplimiento fueron debidamente revisados y son veraces.

IBC DE COTIZACIÓN Mes Vencido	APORTE SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSIÓN 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES	Número de Planilla Mes Vencido
\$ 1.750.905	\$ 231.300	\$ 296.000	III	\$ 45.100	\$ 572.400	9503740183

Dado en Bogotá a los 31 días del mes de Mayo del año 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

 NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR ANDREA SANDOVAL CASTRO CC: 52770916	 NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA TORRES HORTUA LIZETH BIVIANA CC: 1020758854
---	--

	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: AP-CTF-50												
		VERSIÓN: 4												
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL		PÁGINA: 1 DE 1												
		FECHA: 07/11/2024												
ÁREA Y/O SERVICIO: DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS	UNIDAD: HOSPITAL SIMÓN BOLÍVAR													
No. DE CONTRATO: 1751-2026	PERIODO CERTIFICADO	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Día</th> <th>Mes</th> <th>Año</th> <th>Día</th> <th>Mes</th> <th>Año</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01</td> <td>05</td> <td>2026</td> <td>31</td> <td>05</td> <td>2026</td> </tr> </tbody> </table>	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	01	05	2026	31	05	2026
Día	Mes	Año	Día	Mes	Año									
01	05	2026	31	05	2026									
NOMBRE DEL SUPERVISOR: ANDREA SANDOVAL CASTRO	DOCUMENTO: 1020758854													
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales o de apoyo a la gestión administrativa y/o asistencial en la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.														
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 59.6 %														

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
1. Dar cumplimiento a los estándares de producción del servicio asignado según los tiempos establecidos por la Institución (asignación de cama), identificando y cumpliendo indicadores del servicio asignado (giro cama, porcentaje ocupacional, estancia hospitalaria, etc.).	Se realizó seguimiento diario a indicadores del servicio de pediatría como giro cama, porcentaje ocupacional y estancia hospitalaria, garantizando la asignación oportuna de camas y continuidad en la atención de los pacientes pediátricos.
2 Dar cumplimiento a los procesos prioritarios, establecidos para el funcionamiento del servicio de acuerdo a la normatividad vigente y al servicio asignado	Se garantizó el cumplimiento de los procesos prioritarios del servicio de pediatría conforme a la normatividad vigente, incluyendo seguridad del paciente, identificación correcta, administración segura de medicamentos y vigilancia clínica.
3 Revisión y envío a farmacia de las órdenes de medicamentos Administración, registro y devolución de medicamentos, garantizando adherencia al ciclo de medicamentos	Se realizó revisión, validación y envío de órdenes médicas a farmacia, así como administración, registro y devolución de medicamentos de acuerdo con el protocolo institucional y el ciclo seguro de medicamentos, se evidencian en las evoluciones de enfermería 156 al mes
4 Tramitar oportunamente las necesidades del servicio al área administrativa respectiva	Se gestionaron oportunamente requerimientos administrativos y asistenciales del servicio de pediatría relacionados con insumos, mantenimiento biomédico y necesidades del talento humano, se realizan gestión de las necesidades 12 al mes de mayo
5 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	Se dio cumplimiento a procesos, protocolos, guías institucionales y actividades administrativas propias del cargo, realizando seguimiento y reporte de novedades del servicio, Se presentan 6 informes a departamento de enfermería durante el mes de mayo
6 Asistir a capacitaciones y actividades según la programación institucional	Se participó activamente en capacitaciones institucionales, jornadas académicas y actividades programadas relacionadas con seguridad del paciente, atención pediátrica y fortalecimiento del talento humano, Se realiza 2 capacitaciones virtuales y cursos durante el mes de mayo
7 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 cumplió con las actividades programadas según cronograma institucional, garantizando oportunidad y calidad en la prestación del servicio de hospitalización pediátrica.
8 Brindar información al usuario y su familia sobre su estado de salud, aclarando riesgos, complicaciones y beneficios de su tratamiento, con registro en historia clínica	Se brindó educación e información a pacientes pediátricos y sus familias sobre estado de salud, tratamiento, cuidados y signos de alarma, dejando registro en historia clínica, se brindan 18 educaciones a familiares correspondientes a ingresos al servicio de hospitalización pediatría
9 Aplicar las Políticas, guías de manejo, instructivos, manuales, protocolos, procesos y procedimientos Institucionales	Se aplicaron políticas institucionales, protocolos y guías de manejo clínico en el servicio de pediatría, promoviendo la seguridad y calidad en la atención.
10 Cumplir adherencia al Manual de Bioseguridad y protocolos anexos	Se participó en actividades de mejoramiento continuo, auditorías internas y seguimiento a indicadores de calidad del servicio de pediatría.
11 Realizar la notificación obligatoria de sucesos de seguridad, infecciones intrahospitalarias y demás eventos de interés en salud pública	Se realizó supervisión y coordinación del personal auxiliar de enfermería del servicio, verificando el cumplimiento de funciones y calidad en la atención brindada, se realizan 3 notificaciones de sucesos de seguridad durante el mes
12 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 garantizó el diligenciamiento completo y oportuno de registros clínicos y administrativos en historias clínicas de pacientes pediátricos, se realizan 256 registros de enfermería durante el mes de mayo
13 Cumplir con las capacitaciones virtuales o presenciales que la Subred Norte ESE convoque y presentar la certificación correspondiente	Se realizó vigilancia y reporte de eventos adversos e incidentes relacionados con la atención pediátrica, implementando acciones preventivas y correctivas, se realizan 2 capacitaciones virtuales y cursos ofertados por la Subred
14. Realizar entrega de turno interdisciplinario identificando	Se apoyó el proceso de referencia y contrarreferencia de pacientes

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
las necesidades del paciente definiendo plan de cuidado, seguimiento del personal del servicio.	pediátricos, coordinando atención integral y continuidad del cuidado, se realizan 12 recibos y entregos de turno .
15 Registrar de manera completa, legible y oportuna la Historia Clínica y los registros institucionales, dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999	Se promovieron prácticas de humanización y trato digno hacia pacientes pediátricos y sus familias, fortaleciendo la atención integral y segura. Se realizan 256 registros de enfermería
16 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, todas y cada una de las solicitadas por la Subred Norte ESE	Se cumplió con las demás funciones asignadas relacionadas con la gestión asistencial y administrativa del servicio de pediatría. Se realizan 2 pretest y postes de las capacitaciones virtuales
17 Realizar seguimiento a la apropiación y adherencia a procesos institucionales del personal a cargo, de existir alguna novedad establecer plan de trabajo para fortalecer competencias en conjunto con el Profesional especializado y/o Referente del servicio	Se realizó seguimiento continuo a la apropiación y adherencia de los procesos institucionales por parte del personal asistencial del servicio de pediatría, verificando el cumplimiento de protocolos, guías y lineamientos establecidos.

OBSERVACIONES:

180 HORAS CERTIFICADAS

TOTAL A PAGAR:

\$ 3.893.220 – TRES MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE

<p>Fecha: 31/05/2026</p>  <p>NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA TORRES HORTUA LIZETH BIVIANA CC: 1020758854</p>	<p>Fecha: 31/05/2026</p>  <p>FIRMA DE RECIBIDO SUPERVISOR ANDREA SANDOVAL CASTRO CC: 52770916</p>
--	---

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020758854		TORRES HORTUA LIZETH BIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 183 # 8a - 10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3156077823	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	291877596	9503740183	I	2026/05/14	2026/05/08	BANCO DAVIVIENDA	0	\$572,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,850,000	\$296,000			\$1,850,000	\$231,300			\$0	\$0			\$1,850,000	\$45,100		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,850,000	\$296,000			\$1,850,000	\$231,300			\$0	\$0			\$1,850,000	\$45,100		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,850,000	\$296,000			\$1,850,000	\$231,300			\$0	\$0			\$1,850,000	\$45,100		\$0	\$0
1	CC 1020758854	TORRES LIZETH	25-14	30	\$1,850,000	\$296,000	EPS017	30	\$1,850,000	\$231,300	0		\$0	\$0	14-23	30	\$1,850,000	\$45,100	0	\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$1,850,000	\$296,000			\$1,850,000	\$231,300			\$0	\$0			\$1,850,000	\$45,100		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020758854		TORRES HORTUA LIZETH BIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 183 # 8a - 10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3156077823	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	291877596	9503740183	I	2026/05/14	2026/05/08	BANCO DAVIVIENDA	0	\$572,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$296,000	\$0	\$0	\$296,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$296,000	\$0	\$0	\$296,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$45,100	\$0	\$0	\$45,100	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$45,100	\$0	\$0	\$45,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$231,300	\$0	\$0	\$231,300	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$231,300	\$0	\$0	\$231,300	
TOTAL				1	\$572,400	\$0	\$0	\$572,400	