

	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: LOPEZ SUAREZ GINA JEILEN			
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C X C.E	NO.	1014272102
CELULAR: 3103015385	CORREO ELECTRÓNICO: ginnithalpzzrz@gmail.com	SEDE: HOSPITAL SUBA CENTRO DE SERVICIOS ESPECIALIZADO	CENTRO DE COSTOS: CESL02 - A D RADIOLÓGICA USS CES
PROCESO: DIRECCION DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS		SERVICIO: ASISTENCIAL	
ENTIDAD FINANCIERA: SCOTIABANK COLP	TIPO DE CUENTA: AHORROS	NUMERO DE CUENTA BANCARIA: 6342052955	
PENSIONADO:	SI No X		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS											
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA: 576-2026				N° DE PAGOS DEL CONTRATO: 4							
CDP 1	164	FECHA	22/01/2026	CRP 1	10700	FECHA	01/02/2026				
CDP 2	703	FECHA	20/05/2026	CRP 2	17520	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	—				

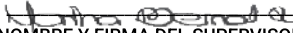
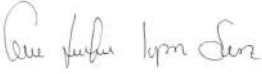
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales o de apoyo a la gestión administrativa y/ o asistencial en la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.							
PERIODO CERTIFICADO:				DESDE		HASTA	
				DÍA	MES	AÑO	DÍA
				01	06	2026	30
							06
							2026
VALOR HONORARIOS MENSUALES: \$ 2.750.010		TIPO DE SERVICIOS: ASISTENCIAL		VALOR HORA / DÍA: \$ 14.785			
OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias, alivios tributarios, etc.)							
AJUSTE DE LIQUIDACIÓN: se ajusta numero de horas realizadas							

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	\$ 13.735.265
VALOR EJECUTADO	\$ 10.985.255
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$ 2.750.010
TOTAL HORAS CONTRATADAS	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES	186
SALDO POR EJECUTAR	\$ 2.750.010
VALOR A LIBERAR (Si es la última certificación)	\$ 0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	80.0 %

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	\$ 218.900	\$ 280.200	IV	\$ 0	\$ 499.100	9504788911

Dado en Bogotá a los 30 días del mes de Junio del año 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

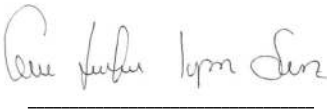
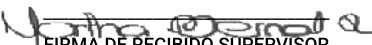
 NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR MARTHA BIBIANA BERNAL RODRÍGUEZ CC: 51987965	 NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA LOPEZ SUAREZ GINA JEILEN CC: 1014272102
---	--

	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: AP-CT-F-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: DIRECCION DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS		UNIDAD: HOSPITAL SUBA CENTRO DE SERVICIOS ESPECIALIZADO						
No. DE CONTRATO: 576-2026		PERIODO CERTIFICADO	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: MARTHA BIBIANA BERNAL RODRÍGUEZ			01	06	2026	30	06	2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA: LOPEZ SUAREZ GINA JEILEN		DOCUMENTO: 1014272102						
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 (%): 80.0 %								

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
Prestar servicios como TECNÓLOGO EN RADIOLOGÍA para la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., toma de estudios con radiación ionizante, verificación de la calidad de la imagen y validación de la misma, para garantizar la atención integral de los pacientes que requieren servicios de radiología.	Realicé toma de estudios de radiologia para pacientes del Hospital de Suba; así mismo, realicé aplicación de los 5 correctos en el momento de la atención, brindé información para la entrega de resultados en el portal pacientes, utilicé adecuadamente los equipos y reporté daños que se presentaron durante el mes por medio de mesas de ayuda desde intranet. Los exámenes tomados en el área de salas de Mamografía consulta externa, se encuentra cargados en la plataforma EDX donde reposan las imagenes y en este queda el validado y el rechazado, en este momento no cuento con rechazados asignados a mi, desde esta plataforma se verifica la creación de portal paciente.
Cumplir las normas de protección radiológica	Utilice las medidas de protección radiológica dando cumplimiento a las normas establecidas, revise que los pacientes cuenten con la protección radiológica esto se identifica en las imagenes tomadas a los pacientes las cuales se encuentran archivadas y reposan en la plataforma edx dependiendo de cada estudio a tomar. Realicé la entrega del dosímetro del mes de mayo y así mismo recibí el de junio, dando constancia en planilla de entrega y recibido.
Realizar las actividades y procedimientos de apoyo diagnóstico y terapéutico señalados en las órdenes médicas.	Realice las actividades y procedimientos de apoyo diagnóstico indicados en las órdenes médicas, historia clínica de dinámica, garantizando el cumplimiento de los protocolos institucionales y la adecuada atención al paciente.Se verifica la orden medica y cuando no hay sistema se verifica la orden manual.
Aplicar las Guías de Manejo para todos los procedimientos, participar en mantenerlas actualizadas, incluyendo los manuales, protocolos, instructivos y demás documentación, los cuales se encuentra en ALMERA.	Realice la verificación y lectura del manual de imágenes diagnósticas en donde aparecen las tecnicas y proyecciones de los estudios a tomar. Verifique el instructivo administrativo de imágenes diagnósticas los cuales se encuentran soportados en ALMERA. Verifique en el sistema edx que cuento con cero estudios rechazados.
Elaborar los registros clínicos y sus anexos, de acuerdo a los parámetros establecidos en la Resolución 1995 de 1999. Dejando registro de las actividades relacionadas con la prestación del servicio, de acuerdo con el sistema de información de la Subred.	Realice la verificación de historia clínica sobre cada paciente acorde a cada procedimiento solicitado por medio de la interoperabilidad entre dinamica gerencial y edx, Realice notas de radiología correspondientes a los pacientes en dinamica.De igual forma se da el cumplido a cada paciente que asisten a su cita en el servicio.
Aplicar la implementación de los puntos de control interno del servicio, reportar los eventos de notificación obligatoria, sucesos de seguridad, notificación de datos críticos, con la oportunidad establecida	Realice la notificación de datos críticos informados por el médico radiólogo, de acuerdo con la oportunidad establecida. Realice reporte de datos criticos del mes de junio en Mamografía en Rx como TAC; así mismo, realice reporte de suceso de seguridad en Almera por los pacientes que no fueron llevados al servicio despues de realizar la solicitud respectiva
Reportar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio.	Reporte las fallas presentadas de los equipos por medio de mesa de servicio al área de biomédico para así evitar atrasos en la atención de los usuarios. Participe en los analisis a los que fui convocada durante el mes de junio dentro de las cuales se implementaron acciones de mejora para el servicio Reportar las fallas de calidad que se presenten en el servicio, participar en los análisis a los que sea convocado e implementar las acciones de mejora definidas para el servicio,
Apoyar en actividades académicas al personal en formación que rota en las Unidades de la Subred, siguiendo el plan de delegación establecido en el plan de prácticas formativas, brindando acompañamiento permanente.	Realice acompañamiento al personal en formación que se presento en el servicio de imágenes diagnósticas. se realiza acta de inducción a cada personal de formación.
Participar en las actividades programadas por la Subred, capacitaciones presenciales o virtuales con el fin de mejorar la prestación de los servicios a los usuarios.	Participe en la reunión que se realiza mensual en el servicio de radiología como Conectados con imagenes, en la cual se socializó la plataforma estrategica y la misión y visión de la institución.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
Apoyar y dar respuesta adecuada y oportuna, dentro de los terminos establecidos, a las peticiones, quejas y reclamos.	Se brinda apoyo a las respuestas sobre quejas, reclamos y peticiones legadas al servicio de radiologia, Como la respuesta de la felicitación que llegó al servicio de radiologia del Hospital de Suba. Dando cumplimiento a cero quejas en el servicio.
Apoyar con la implementación de las acciones de mejora correspondientes a las auditorías internas y externas.	Participe activamente en las acciones de mejora correspondientes de acuerdo al seguimiento, de auditorías internas y externas presentadas en el mes de junio de Imágenes Diagnósticas, dando cumplimiento a la oportunidad en la toma de estudios y validación de los mismos
Usar correctamente las instalaciones, equipos y demás elementos disponibles para el desarrollo de sus actividades. Así mismo, informar oportunamente el deterioro o mal funcionamiento de estos.	Use adecuadamente los elementos y equipos a cargo como el mamografo, dando uso adecuado de los espacios y servicios con los que cuenta la sede, realice el reporte por mesa de servicios desde intranet para los daños presentados en el equipo.
Diligenciar el consentimiento informado acorde al procedimiento y entrega de documentos al área correspondiente.	Realice explicación al paciente sobre el consentimiento informado de acuerdo al procedimiento a realizar, riesgos y beneficios que se obtiene en la realización del estudio de mamografia , digite en el Excel los consentimientos generados durante la prestación de mis actividades.
Aplicar la plataforma estratégica (misión, visión, principios, valores, objetivos estratégicos, entre otros) así como la implementación de las políticas institucionales.	Ingrese desde intranet y verifique la misión, visión, valores, los cuales se encuentran en la plataforma estrategica de la Subred Norte. Durante el mes de junio se verificó la plataforma estratégica por medio de la reunión de conectados de imágenes diagnósticas.
Llevar registro de la atención de los procedimientos, actividades e intervenciones, así como mantener actualizados los informes estadísticos definidos por la Subred si aplica para su perfil.	Realice la validación de los estudios tomados en el servicio de radiologia en el sistema edx y se da el cumplido a cada paciente desde dinamica gerencial, para los pacientes de tomogratia y resonancia se deja el registro en el cuadro de Excel sobre los estudios realizados con medio de contraste, estudios de rayos x especiales así mismo el ingreso de la cantidad de medio de contraste que se utilizó para la preparación de cada paciente de urgencias y hospitalización, el cual se utiliza para el traslado de pacientes de TAC.
Elaborar informe mensual sobre el desarrollo de las actividades contractuales, realizar pago mensual de la planilla de seguridad social y realizar el cargue de estos junto con la certificación de cumplimiento a la plataforma SECOP II de forma oportuna.	Realice informe de actividades de forma mensual y para el mes de junio ingrese al Meli Portal y realice cargue de obligaciones especificas, actividades y producto, Realice de forma mensual el pago de la planilla de seguridad social y por último realice el cargo de los documentos en la plataforma SECOP II.
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	Apoye en el mantenimiento y mejora del sistema obligatorio de la garantía de la calidad institucional durante el mantenimiento y mejora en el hospital de Suba y todo lo relacionado con el sistema único de habilitación; estuve presente durante las auditorías que se presentaron durante el mes de junio en el servicio de imágenes diag nósticas, participe en la feria de los ejes de acreditación .
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.	Realice un trato humanizado a los usuarios que llegaron al servicio de radiologia del hospital de suba, se verifiko la historia clínica de cada paciente en dinamica gerencial acorde a cada procedimiento que se le realiza, durante el mes de junio participé en la feria de los ejes de acreditación realizada en el Hospital de Suba.
Realizar las demás actividades que le sean asignadas acordes con el objeto del contrato y a las necesidades del servicio, las cuales pueden ser desempeñadas en cualquiera de las unidades de la subred donde se preste el servicio	Realice las actividades de tecnologa de imágenes diagnósticas las cuales puedo desempeñar desde cualquier sede de la Subred Norte, como toma de imágenes de Rayos x, mamografia y validación de estudios desde edx, Brindar información de resultados por portal paciente, realizar preparación de pacientes para estudios contrastados y radicación de ordenes en referencia.

OBSERVACIONES:
186 HORAS CERTIFICADAS AJUSTE DE LIQUIDACIÓN: se ajusta numero de horas realizadas
TOTAL A PAGAR: \$ 2.750.010 — DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL DIEZ PESOS M/CTE

Fecha: 30/06/2026  NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA LOPEZ SUAREZ GINA JEILEN	Fecha: 30/06/2026  FIRMA DE RECIBIDO SUPERVISOR MARTHA BIBIANA BERNAL RODRÍGUEZ CC: 51987965
---	---

CC: 1014272102	
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
CC 1014272102		LOPEZ SUAREZ GINA JELEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr 102 # 154 - 30	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.
						Exonerado SENA e ICBF
						522-4831
						No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION							
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Valor
2026-05	2026-05	369198436		9504788911	2026/06/02	2026/06/09	\$537,100
				I		DAI/bank S.A.	7

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							\$280,200				\$1,750,905				\$218,900				\$1,750,905				\$35,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							\$280,200				\$1,750,905				\$218,900				\$1,750,905				\$35,100
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)							\$280,200				\$1,750,905				\$218,900				\$1,750,905				\$35,100
1	CC	101427102	LOPEZ GINA	25-14	30		\$280,200	EP5017	30		\$1,750,905				\$218,900	CCF21	30		\$1,750,905			0	\$0
Total Afiliados(1)							\$280,200				\$1,750,905				\$218,900				\$1,750,905				\$35,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC-1014272102		LOPEZ SUAREZ GINA JELEN	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cr-102 # 154 - 30	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	5224831	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-05	2026-05	369198436	9504788911	I	2026/06/02	2026/06/09	DAVIBank S.A.	7	\$537,100
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$280,200	\$1,500	\$0	\$281,700
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$1,500	\$0	\$281,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$35,100	\$200	\$0	\$35,300
CAFAM		CCF21	860,013,570	3	1	\$35,100	\$200	\$0	\$35,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$218,900	\$1,200	\$0	\$220,100
FAMISANAR		EP5017	830,003,564	7	1	\$218,900	\$1,200	\$0	\$220,100
TOTAL					1	\$534,200	\$2,900	\$0	\$537,100