

	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

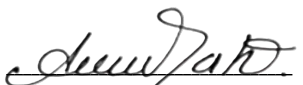
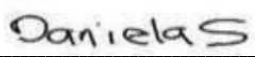
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA			
NOMBRE DEL CONTRATISTA: SUÁREZ ARIAS JAKY DANIELA			
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C X C.E	NO.	1026569963
CELULAR: 3228584757	CORREO ELECTRÓNICO: daniela-0121@hotmail.com	SEDE: HOSPITAL SUBA CENTRO DE SERVICIOS ESPECIALIZADO	CENTRO DE COSTOS: CESI03 - HOSP GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA USS CES
PROCESO: DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS		SERVICIO: ASISTENCIAL	
ENTIDAD FINANCIERA: BANCO DAVIVIENDA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	NUMERO DE CUENTA BANCARIA: 4870428432	
PENSIONADO:	SI No X		

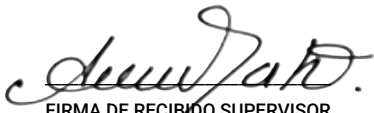
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS							
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA: 1051-2026				N° DE PAGOS DEL CONTRATO: 4			
CDP 1	164	FECHA	22/01/2026	CRP 1	11392	FECHA	01/02/2026
CDP 2	703	FECHA	20/05/2026	CRP 2	18674	FECHA	22/05/2026
CDP 3	1028	FECHA	21/07/2026	CRP 3	26375	FECHA	24/07/2026
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	07	2026	31
VALOR HONORARIOS MENSUALES: \$ 2.566.056		TIPO DE SERVICIOS: ASISTENCIAL			VALOR HORA / DÍA: \$ 13.796		
OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias, alivios tributarios, etc.)							

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	\$ 14.899.680
VALOR EJECUTADO	\$ 12.250.848
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$ 2.648.832
TOTAL HORAS CONTRATADAS	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES	192
SALDO POR EJECUTAR	\$ 2.648.832
VALOR A LIBERAR (Si es la última certificación)	\$ 0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	82.2 %

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	III	\$ 42.700	\$ 541.800	1082884690

Dado en Bogotá a los 31 días del mes de Julio 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 SUÁREZ ARIAS JAKY DANIELA CC: 1026569963	
---	--	---	--

	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: DIRECCIÓN DE SERVICIOS HOSPITALARIOS				UNIDAD: HOSPITAL SUBA CENTRO DE SERVICIOS ESPECIALIZADO						
No. DE CONTRATO: 1051-2026				PERIODO CERTIFICADO	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: ANDREA SANDOVAL CASTRO					01	07	2026	31	07	2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA: SUÁREZ ARIAS JAKY DANIELA				DOCUMENTO: 1026569963						
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 (%): 82.2 %										
OBLIGACIONES ESPECIFICAS					ACTIVIDADES REALIZADAS					
1, Cumplir con los estándares de producción del servicio asignado según los tiempos establecidos por la Institución.					Se aplicaron los estándares de calidad vigentes en la atención directa al paciente, asegurando el cumplimiento de las guías de práctica clínica y protocolos institucionales.					
Desarrollar las estrategias definidas a nivel institucional para el mantenimiento y mejora de los Ejes del Sistema Único de Acreditación (Gestión del Riesgo, Humanización, Seguridad)...					Se brindó atención humanizada y segura, aplicando barreras de seguridad (identificación correcta del paciente, prevención de caídas) y reportando riesgos potenciales en el servicio.					
Cumplir con los estándares de producción del servicio asignado según los tiempos establecidos...					Se ejecutaron las actividades asistenciales asignadas (control de signos vitales, administración de medicamentos, confort) optimizando los tiempos de respuesta y atención.					
Dar cumplimiento a los procesos prioritarios establecidos para el funcionamiento del servicio de acuerdo a la normatividad vigente.					Se cumplió estrictamente con los protocolos priorizados del servicio de enfermería (ej. entrega de turno, preparación de unidades) según la norma técnica del servicio. Procesos asistenciales ejecutados bajo la normatividad institucional.					
Cumplir manual de bioseguridad (higienización y lavado de manos, limpieza y desinfección, aislamiento)...					Se garantizó el lavado de manos en los 5 momentos, el uso correcto de EPP, el manejo adecuado de residuos hospitalarios y la desinfección de áreas de trabajo según el manual de bioseguridad.					
Cumplir con los procesos de atención, instructivos de buenas prácticas en la prestación del servicio.					Se ejecutaron las notas y procedimientos de enfermería siguiendo los manuales de buenas prácticas y los estándares de enfermería del servicio.					
Presentar informes y asistir a capacitaciones y actividades según la programación institucional.					Asistencia y participación activa en las capacitaciones programadas por la institución y entrega oportuna de soportes del servicio.					
Cumplimiento de actividades según cronograma de servicio.					Cumplimiento estricto del rol de turnos, horarios y asignaciones delegadas por la jefatura de enfermería durante el periodo.					
Mantener confidencialidad de la información que se maneja de acuerdo al desarrollo de las actividades.					Se protegió la privacidad de la historia clínica y los datos sensibles de los pacientes atendidos, bajo el principio de secreto profesional y la Ley de Habeas Data.					
Aplicar la política de Calidad institucional participando activamente en el proceso de sistema de Gestión de calidad..					Participación en las rondas de seguridad y adherencia a los indicadores de calidad del servicio de enfermería.					
Registrar de manera completa, legible y oportuna la Historia Clínica y los registros institucionales (Resolución 1995 de 1999).					Se realizaron de forma oportuna, clara y con letra legible (o en sistema digital) las notas de enfermería, hojas de signos vitales y registros de medicamentos conforme a la ley.					
Realizar registro y reporte de manera adecuada y oportuna de todos los sistemas de información... (inventarios, eventos adversos, etc.).					Diligenciamiento de formatos de control de stock, reporte de inventario de insumos del servicio y notificación inmediata de eventos adversos o incidentes					
OBSERVACIONES:										
192 HORAS CERTIFICADAS										
TOTAL A PAGAR: \$ 2.648.832 – DOS MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS M/CTE										
Fecha: 31/07/2026  NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA					Fecha: 31/07/2026  FIRMA DE RECIBIDO SUPERVISOR ANDREA SANDOVAL CASTRO					

SUÁREZ ARIAS JAKY DANIELA CC: 1026569963	CC: 52770916
Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.	

PAGADO 08/07/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JAKY DANIELA SUAREZ ARIAS		
Documento	CC1026569963	Dirección	CL 70 # 95 - 59
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3228584757
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	TDE	TAP	VSP	SLN	VAC	ATVP	DIR	IBP	Aporte Pension	Administradora	IBC Pension	Aporte Salud	Administradora	IBC Salud	Aporte Riesgos	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1025689963	JAKY DANIELA SUAREZ ARIAS	59	00											2025-14 COLPENSIONES	\$ 1.750.905	\$ 280.200	(EP008) COMPENSAR EPS	\$ 1.750.905	\$ 218.900	2,436	\$ 1.750.905	\$ 42.700	(CCF24) COMPENSAR CCF	\$ 1.750.905	\$ 35.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 576.900	

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, Salidas a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 42.700	\$ 35.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 576.900	\$ 0	\$ 576.900