Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: AP-CT-F-16-05
		VERSIÓN: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 16/02/2018

INFORMACION DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	CHIPATECUA LOPEZ DIANA PATRICIA		60103
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1023914929
CORREO	DIANAPATRICIA.	CELULAR	3208916289
PROCESO:	Terapias		
SERVICIO:	Terapias	UNIDAD:	Simon Bolivar

CENTRO DE COSTOS	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	A00											

BANCO	12	TIPO CUENTA	AHORROS
NUMERO CUENTA BANCARIA	477370048779		

INFORMACION PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	0656-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			16 05
NÚMERO DE CDP: 1	235	FECHA	30/01/2020	NÚMERO DE CRP: 1	10534	FECHA	01/02/2020

OBJETO:	PROFESIONAL EN TERAPIA RESPIRATORIA							
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		01	02	2020		29	02	2020
TIPO SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%			0			
VALOR MES	4,167,720	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:	8,335,440
VALOR EJECUTADO:	3,982,488
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	3,982,488
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	270
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	258
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	4,352,952
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	47.78 %

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 $1.953.104, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

PLANILLA	VALOR EPS	VALOR AFP	RIES	VALOR ARL	VALOR CAJA	TOTAL PLANILLA
8340506001	208,400	266,800	3	40,700	0	515,900
	0	0		0	0	

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

ROSSY YANETH PEÑA GARCIA	CHIPATECUA LOPEZ DIANA PATRICIA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:	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.

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: AP-CT-F-50-02
		VERSIÓN: 2
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	PÁGINA : 1 DE 1
		FECHA: 30/10/2018

ÁREA Y/O SERVICIO: DIRECCION DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS - TERAPIA RESPIRATORIA					UNIDAD:			
No. DE CONTRATO: 656-2020	Periodo certificado	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
DOCUMENTO: 1,023,914,929		1	2	2020	29	2	2020
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DIANA PATRICIA CHIPATECUA LOPEZ							
OBJETO DEL CONTRATO:							
El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI X NO ___ Servicios: SI X NO ___							

ACTIVIDADES CONTRATADAS	% EJECUTADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
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, Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad, Sistema Único de Acreditación y Sistema de Información.	100 %	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.	Contribuye 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.
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.	100 %	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.	Desarrolla 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.
3. Recibo y entrega de los pacientes tratados de forma personalizada en el Servicio asignado.	100 %	3. Recibe y entrega pacientes de forma personalizada en el servicio asignado	3. Recibe y entega pacientes de forma personalizada en el servicio asignado
4. Revision de historias clínicas, Cumplimiento de ordenes médicas y Participacion en los planes de manejo de los pacientes respiratorios con seguimiento a la evolución de los mismos.	100 %	4. Realiza revisión de historias clínicas. Cumplimiento de ordenes médicas, participa en los planes de manejo de los pacientes respiratorios y seguimiento a la evolución de los mismos.	4. Realiza revisión de historias clínicas. Cumplimiento de ordenes médicas, participa en los planes de manejo de los pacientes respiratorios y seguimiento a la evolución de los mismos.- Diligenciamiento de libros radicadores
5. Toma, procesamiento y análisis de muestras de gases sanguíneos. Toma de muestras de vía aérea: cultivos de secreción, aspirado Nasofaríngeo (VSR-CMV-AH1N1).	100 %	5. Realiza la toma, procesamiento y análisis de muestras de gases sanguíneos. Realiza toma de muestras respiratorias	5. Realiza la toma, procesamiento y análisis de muestras de gases sanguíneos. (124 GASES ARTERIALES) Realiza toma de muestras respiratorias. Diligenciamiento de libros radicadores de muestras sanguíneas y respiratorias (18 MUESTRAS)
6. Apoyo en códigos azules , intubación endotraqueal y extubación de pacientes. Inicio de ventilación mecánica invasiva o no invasiva. Apoyo en Trasporte intra-institucional de pacientes con vía aerea Artificial. Aplicación de surfactante en Recién nacidos	100 %	6. Apoya en códigos azules , intubación endotraqueal y extubación de pacientes. Inicia ventilación mecánica invasiva o no invasiva. Apoya en Trasporte intra-institucional de pacientes con vía aerea Artificial. Realiza aplicación de surfactante en Recién nacidos	6. Apoya en códigos azules , intubación endotraqueal y extubación de pacientes. (2 CODIGOS AZULES) Inicia ventilación mecánica invasiva o no invasiva. Apoya en Trasporte intra- institucional de pacientes con vía aerea Artificial. (11 VM E VMNI) Realiza aplicación de surfactante en Recién nacidos -Registro en historia clínica
7. Intervención terapéutica de vía aérea: aerosol terapia, oxigenoterapia. Permeabilizar vía aérea-succión manual o mecánica de los pacientes que requieran. Maniobras de kinesioterapia de tórax. Capacitación a pacientes y a sus familiares del manejo de inhaladores y oxigeno domiciliario	100 %	7. Realiza intervención terapéutica de vía aérea: aerosol terapia, oxigenoterapia. Permeabiliza vía aérea-succión manual o mecánica de los pacientes que requieran. Realiza maniobras de kinesioterapia de tórax. Capacita a pacientes y familiares del manejo de inhaladores y oxigeno domiciliario	7. Realiza intervención terapéutica de vía aérea: aerosol terapia, oxigenoterapia.(25 INHALOTERAPIAS) Permeabiliza vía aérea-succión manual o mecánica de los pacientes que requieran. Realiza maniobras de kinesioterapia de tórax. (104 TERAPIAS RESPIRATORIAS) Capacita a pacientes y familiares del manejo de inhaladores y oxigeno domiciliario- Registro en Historia clínica y formatos de capacitacion (6 PACIENTES)
8. Realizar las actividades que se tienen documentados para terapia Respiratoria (Controlar la vigencia y cantidad de los insumos a su cargo con inventario. Controlar el cambio de los equipos de oxigenoterapia y aerosolterapia usados por los pacientes, cumplir con el cronograma de limpieza y desinfeccion de Equipos). Cumplir con lo contemplado en el manual de bioseguridad	100 %	8. Realiza las actividades según lo documentados para terapia Respiratoria (Controla la vigencia y cantidad de los insumos a su cargo con inventario. Controla el cambio de los equipos de oxigenoterapia y aerosolterapia usados por los pacientes, cumple con el cronograma de limpieza y desinfeccion de Equipos). Cumple con lo contemplado en el manual de bioseguridad	8. Realiza las actividades según lo documentados para terapia Respiratoria (Controla la vigencia y cantidad de los insumos a su cargo con inventario. Controla el cambio de los equipos de oxigenoterapia y aerosolterapia, usados por los pacientes, cumple con el cronograma de limpieza y desinfeccion de Equipos). Cumple con lo contemplado en el manual de bioseguridad- Diligencia formatos de control
9. Registro claro y completo de notas en historias clínicas:evoluciones y Tratamiento implementado. Cobro de procedimientos con registro en RIPS. Entrega del informe de estadistica los 3 primeros dias del mes siguiente al ejecutado	100 %	9. Realiza registros claros y completos en historias clínicas:evoluciones y Tratamiento implementado. Cobra procedimientos con registro en RIPS.	9. Realiza registros claros y completos en historias clínicas:evoluciones y Tratamiento implementado. Cobra procedimientos con registro en RIPS.
10. Asisitir a comites de area, capacitaciones y reuniones programadas y las demás actividades que se requieran para el cabal cumplimiento del Objeto contractual.	100 %	10. Asisite a comites de area, capacitaciones y reuniones programadas y cumple con las demás actividades que se requieran para el cabal cumplimiento del Objeto contractual.	10. Asisite a comites de area, capacitaciones y reuniones programadas y cumple con las demás actividades que se requieran para el cabal cumplimiento del Objeto contractual. - Firma de actas de asistencia (SI)

TOTAL A PAGAR (Número y letras): TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE ($3,982,488)

NOMBRE COMPLETO: DIANA PATRICIA CHIPATECUA LOPEZ
CC: 1,023,914,929

Fecha : 29/ 02 /2020
Firma de recibido supervisor: _____

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

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a):	DIANA PATRICIA CHIPATECUA LOPEZ
No. Identificación:	CC1023914929
Dirección:	CRA 14 A ESTE # 58 A 55 SUR
Telefono:	3654426
Correo:	dianapatricia.15@hotmail.com
Ciudad:	BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla:	8340506001

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

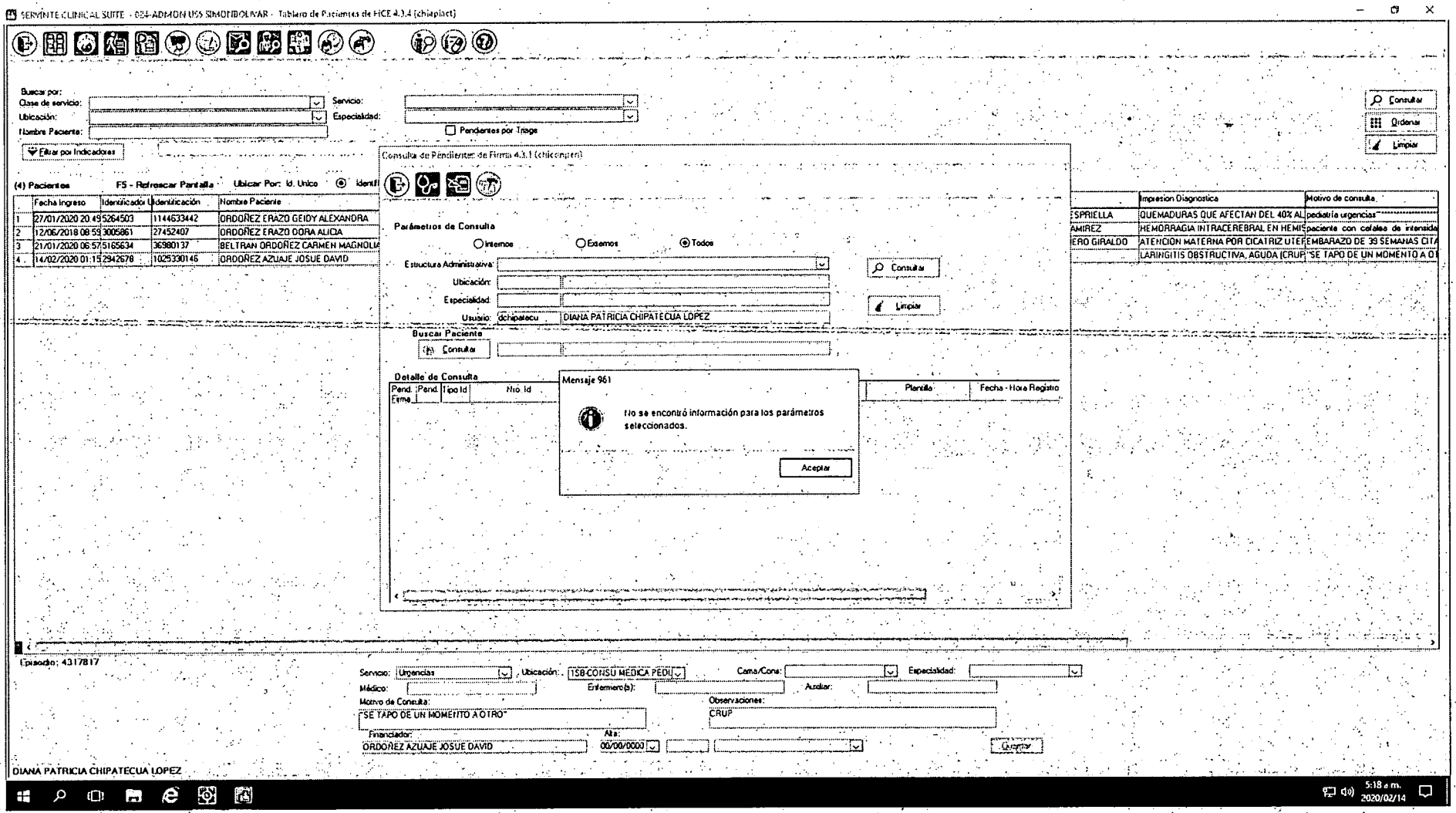
Nombre Aportante	DIANA PATRICIA CHIPATECUA LOPEZ	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1023914929	**Periodo de Cotización Salud**	enero de 2020
Número de planilla	8340506001	**Periodo de Cotización Pensión**	enero de 2020
Fecha pago	2020-02-10	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	1000000580	**Total Pagado**	515900
Banco	1001	**Total Intereses de Mora**	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	40700	1
230301	Porvenir	266800	1
EPS008	Compensar EPS	208400	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1023914929
APELLIDOS Y NOMBRES: DIANA PATRICIA CHIPATECUA LOPEZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230301	1667088	1667088	1667088	0	208400	0	266800	0	40700	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información


SERMÉDICO CLINICAL SUITE - 024-ADMON USS SIMONBOLIVAR - Tablero de Pacientes de HCE 4.3.4 (chipiact)
Buscar por:
Clase de servicio:
Ubicación:
Nombre Paciente:
Servicio:
Especialidad:
Pendientes por Triage
Consultar
Ordenar
Limpiar
Filtrar por Indicadores
(4) Pacientes
F5 - Refrescar Pantalla
Ubicar Por: Id. Unico
Fecha Ingreso
Identificador
Identificación
Nombre Paciente
Impresion Diagnostica
Motivo de consulta
1 27/01/2020 20:49 5264503 1144633442 ORDOÑEZ ERAZO GEIDY ALEXANDRA QUEMADURAS QUE AFECTAN DEL 40% AL pediatria urgencias
2 12/06/2018 08:59 3005861 27452407 ORDOÑEZ ERAZO DORA ALICIA HEMORRAGIA INTRACEREBRAL EN HEMI paciente con cefalea de intensida
3 21/01/2020 06:57 5165634 36980137 BELTRAN ORDOÑEZ CARMEN MAGNOLI ATENCION MATERNA POR CICATRIZ UTE EMBARAZO DE 39 SEMANAS CIT
4 14/02/2020 01:15 2942678 1025330146 ORDOÑEZ AZUAJE JOSUE DAVID LARINGITIS OBSTRUCTIVA, AGUDA [CRUP SE TAPO DE UN MOMENTO A O
Consulta de Pendientes de Firma 4.3.1 (chicompen)
Parámetros de Consulta
Internos
Externos
Todos
Estructura Administrativa:
Ubicación:
Especialidad:
Usuario: dchipatecu DIANA PATRICIA CHIPATECUA LOPEZ
Consultar
Limpiar
Buscar Paciente
Consulta
Detalle de Consulta
Pend. Firma
Pend.
Tipo Id
Nro. Id
Plantilla
Fecha - Hora Registro
Mensaje 961
No se encontró información para los parámetros seleccionados.
Aceptar
Episodio: 4317817
Servicio: Urgencias
Ubicación: ISB-CONSU MEDICA PEDI
Cama/Cuna:
Especialidad:
Médico:
Enfermero(a):
Auxiliar:
Motivo de Consulta:
"SE TAPO DE UN MOMENTO A OTRO"
Observaciones:
CRUP
Financiador:
ORDOÑEZ AZUAJE JOSUE DAVID
Alta:
00/00/0000
Cerrar
DIANA PATRICIA CHIPATECUA LOPEZ
5:18 a.m.
2020/02/14