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

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ROJAS RODRIGUEZ KAREN YURIANA		60141
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1026592778
CORREO	KARENSITAKEITTY@GMAIL.	CELULAR	3187097972-3162247261
PROCESO:	Consulta Externa		
SERVICIO:	Consulta Externa	UNIDAD:	Engativa

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

BANCO	1	TIPO CUENTA	AHORROS
NUMERO CUENTA BANCARIA	15103757		

INFORMACION PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	2178-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP: 1	235	FECHA	30/01/2020	NÚMERO DE CRP: 1	8767	FECHA	01/02/2020

OBJETO:	Prestar servicios técnicos y de apoyo a la gestión como AUXILIAR DE ENFERMERIA dentro de los diferentes							
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	1,401,138	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:	2,802,276
VALOR EJECUTADO:	1,401,138
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	1,401,138
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	186
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	1,401,138
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	50.00 %

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 $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
9401973542	109,800	140,500	3	21,400	0	271,700
	0	0		0	0	

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

PEREZ URREGO PATRICIA ASTRID	Karen Yuriana Rojas Rodriguez
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:	ROJAS RODRIGUEZ KAREN YURIANA 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 PRESTACION DE SERVICIOS	CÓDIGO: AP-CT-F-50-02
		VERSIÓN: 2
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E JURIDICA	PAGINA : 1 DE 1
		FECHA: 30/10/2018

AREÁ Y/O SERVICIO: CONSULTA EXTERNA USS CALLE 80					UNIDAD:			
		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
No. DE CONTRATO: 2178-2020								
DOCUMENTO: 1026592778	Periodo certificado	1	2	2020	29	2	2020

NOMBRE DEL CONTRATISTA: KAREN YURIANA ROJAS RODRIGUEZ

Prestar servicios técnicos y de apoyo a la gestión como AUXILIAR DE ENFERMERIA 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

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI NO Servicios: SI X NO

ACTIVIDADES CONTRATADAS	% EJECUTADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1.Conocer y aplicar las disposiciones establecidas en la Resolución 3280/2018 (Por la cual se adoptan los lineamientos técnicos y operativos de la Ruta Integral de Atención para la Promoción y Mantenimiento de la Salud y la ruta Integral de Atención en Salud para la población Materno Perinatal y se establece las directrices para su operación), relacionadas con las actividades propias del área asignada.	100	1. se reconoce la resolucion 3280 y se aplican los liniamientos establecidos por ella para mantener a los usuarios y realizar los segimientos para la base de datos de promocion y mantenimiento y las bases complementarias que se deben realizar en el CAPS con cada usuario	se realizaron los seguimientos a cada una de la bases para la atencion de la promocion de mantenimiento
2.Adherencia y direccionamiento de los pacientes a las rutas de atención priorizadas (Ruta de promoción y mantenimiento de la salud, ruta cáncer, ruta cerebro vascular y metabólica, ruta materno perinatal, ruta EPOC, ruta salud mental trastorno del comportamiento y SPA, ruta infecciosa, violencia-agresiones y trauma) y las demás que se encuentren en construcción, con el fin de garantizar la prestación del servicio de manera integral a todos los pacientes.	100	2 se realiza el debido diligenciamiento a cada unos de los usuarios de la ruta de prevencion y mantenimientos a las rutas priorizadas cada usuario se direcciona a la ruta correspondiente	el usuario se direcciono a la ruta que le corresponde segun sus diagnosticos y historia clinica para realizar sus debidos seguimientos y controles en la salud
3.Participar activamente en la referenciación y adscripción de la población asignada a cada centro de atención de acuerdo al Modelo de Atención CAPS.	100	3. se referencia y se adscribe el usuario al CAPS que pertenece segun su georeferenciacion y tambien se le brinda su debida atencion	cada usuario que ingresa al CAPS se le informa sobre el modelo de atencion que le puede brindar su respectivo CAPS
4.Participar activamente en la demanda inducida a los diferentes servicios ofertados por la Subred Norte.	100	4. los usuarios que ingresen al CAPS sea por consulta o acompañamiento se le da indicaciones de promocion y deteccion temprana de enfermedades dandoles oportunidad de citas	los usuarios que ingresen al CAPS se le realiza la demanda inducida para que tenga conocimiento de los nuevos liniamientos de PYD
5.Realizar aseo, limpieza y desinfección (de acuerdo al manual y/o protocolo de bioseguridad) de los equipos y superficies que se encuentran en el servicio de consulta externa	100	5. se reconoce el manuel de bioseguridad para mantener un area de trabajo aseada y limpia	se realizan las debidas desinfecciones segun el manuel de bioseguridad
6.Aplicar los atributos de la calidad en cada una de las actividades a desarrollar (continuidad, oportunidad, pertinencia, accesibilidad, seguridad, eficiencia, eficacia y efectividad).	100	6. se atribuya a cada una de las actividades que se deben desarrollar	todas las actividades se realizan con calidad, efectividad y eficacia
7.Aplicar los documentos normalizados y establecidos por la Subre Norte (guías, manuales, protocolos, instructivos y demás).	100	7. seguimos las guias de manejo, manuales y protocolos segun como lo dice las normas institucionales, con responsabilidad para nuestros usuarios	Cada actividad realizada se ejecuta basadas en guias y protocolos de manejo para mejora de cada usuario
8.Notificar de manera adecuada y oportuna incidentes, eventos adversos y complicaciones presentadas.	100	8. se notifican los eventos adversos y complicaciones que se puedan presentar	de manera adecuada se notifican las complicaciones que se puedan presentar en el servicio
9.Desarrollar los procedimientos acordes al perfil, habilitados en el servicio de consulta externa.	100	9. se desarrollan las actividades acordes al servicio de consulta externa y a mis tareas asignadas	se cumple con la totalidad de las actividades que tengo bajo mi responsabilidad.
10.Garantizar en la unidad a cargo, que los insumos esten rotulados, verificar fechas de vencimiento, controles de temperatura y humedad.	100	10. se revisa y se mantiene en orden los insumos y bajo control con las debeidas especificaciones de cada uno de ellos	se mantiene bajo control la supervision de los insumos para mantener todo en orden
11.Asistir a los espacios que se le designe en los que se desarrolle temáticas acordes a su actividad y su perfil contractual.	100	11. se realizan todas las actividades programadas	se desarrollan las actividades que se me asignan para llevar un buen manejo y seguimiento de cada usuario
12.Manejo de bases según ruta de atención (actualización, registro y seguimiento) y entrega de informes según necesidad del servicio.	100	12 se realizan seguimientos a los usuarios para identificar queoportunidad de cita solicite	brindarlea losusuarioslas citas medicas y por medio de seguimientos verificar que los usuarios cumplas a sus citas y a lo que soliciten

13.Realizar custodia del registro manual de las historias clinicas con su respectivo registro y entrega al área de Gestión Documental.	100	13. se realiza con responsabilidad los ingresos y los seguimientos que se le realizan a los usuarios segun su historia clinica para tener una mejor atencion al usuario	Se desarrollan responsabilidades asignadas teniendo en cuenta la confidencialidad de paciente, y la atencion que se le debe brindar a los usuarios
14.En caso de ser parte de un Convenio Interadministrativo suscrito por la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E, realizar las actividades que le sean asignadas.	100	14. se realizan las actividades que son asigandas por la subred norte	las responsabilidades asignadas se realizan con dedicacion y buen manejo de las actividades
15.Brindar Trato humano, ético y cálido al cliente Interno y Externo de la Institución.	100	15. se realiza la atencion oportuna con calidad, pertinencia y calidez a cada uno de los usuarios y a cada uno usuarios y sus familias.	Se realizaron los debidos procesos basados en guias y protocolos de manejo que tiene la institucion
16.Las demás actividades que le sean afines con la naturaleza del contrato.	100	16. se realizan todas las actividades programadas y asiganadas en el contratro	se desarrollan las actividades que se me asignan para llevar un buen manejo y seguimiento de cada usuario
TOTAL DE EJECUCIÒN:	100%		
OBSERVACIONES:			
TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE ($) 1.401.138 – UN MILLON CUATROCIENTOS UN MIL CIENTO TREINTA Y OCHO PESOS M/C			
Karen Yuriana Rojas Rodriguez **KAREN YURIANA ROJAS RODRIGUEZ** **FIRMA DEL CONTRATISTA:** **CC. 1026592778 BOGOTA**		Fecha : 29/02/2020 Firma de recibido supervisor:	

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026592778		ROJAS RODRIGUEZ KAREN YURIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 7 3 20	SOACHA-CUNDINAMARCA	7111111	NO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-01	2020-01	9401973542	9401973542	I	2020/02/19	2020/02/21	BANCO BOGOTA	2	$272,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,500	$300	$0	$140,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$140,500	$300	$0	$140,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,400	$100	$0	$21,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$21,400	$100	$0	$21,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$200	$0	$110,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$109,800	$200	$0	$110,000
TOTAL				1	$271,700	$600	$0	$272,300

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2020/02/21 09:35 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026592778		ROJAS RODRIGUEZ KAREN YURIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 7 3 20	SOACHA-CUNDINAMARCA	7111111	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2020-01	2020-01	9401973542	9401973542	I	2020/02/19	2020/02/21	BANCO BOGOTA	2	$272,300

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	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0
1	CC 1026592778	ROJAS KAREN	230201	30	$877,803	$140,500	EPS010	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-11	30	$877,803	$21,400	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0

PLANILLA PAGADA