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:	MURCIA PEÑA SERGIO RICARDO				167521
TIPO DE DOCUMENTO	Cedula	No.	1012387416		
CORREO	murcia662@gmail.com	CELULAR	3134155864		
PROCESO:	Ambulancias y/o Secundarios				
SERVICIO:	Ambulancias y/o	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	13	TIPO CUENTA	AHORROS
NUMERO CUENTA BANCARIA	484900010303		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	9384-2021			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP 1	2129	FECHA	13/10/2021	NÚMERO DE CRP 1	59682	FECHA	15/10/2021

OBJETO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA O TECNOLOGO (A) EN APH							
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		01	11	2021		30	11	2021
TIPO SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%				0		
VALOR MES	1,879,902	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 EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	7,519,608
VALOR EJECUTADO:	3,759,804
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	1,879,902
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	186
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	3,759,804
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	50.00 %

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del minimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a $2.271.315, el valor para IBC debe ser sobre un salario minimo legal vigente.

PLANILLA	VALOR EPS	VALOR AFP	RIES	VALOR ARL	VALOR CAJA	TOTAL PLANILLA
1041112276	113,600	145,400	5	0	0	259,000
	0	0		0	0	

El supervisor del contrato hace constar que los datos e informe de actividades registrados en esta certificación se revisaron y son veraces

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

Firmado según planilla CERTIFICADO DE PAGO DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD del periodo Noviembre 2021

REDIMUNDARIC OCHOA PELAEZ
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

MURCIA PEÑA SERGIO RICARDO
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.

Escaneado con CamScanner

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 3
		FECHA: 30/10/2018

ÁREA Y/O SERVICIO: **AMBULANCIAS APH - CONVENIO 2809341 DE 2021**		UNIDAD:		**USS Calle 80**			
No. DE CONTRATO: **9384 - 2021**	Periodo certificado:	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
DOCUMENTO: **1012387416**		**1/11/2021**			**30/11/2021**		
NOMBRE DEL CONTRATISTA: MURCIA PEÑA SERGIO RICARDO							
OBJETO DEL CONTRATO: **POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA**							
El resultado del cumplimiento del contrato es: Producto: SI ___ NO ___ Servicios: SI **X** NO ___							

ACTIVIDADES CONTRATADAS	% EJECUTADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
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%	Todos los equipos biomédicos que ingresaron o fueron retirados de la ambulancia para dar cumplimiento con los cronogramas de mantenimiento preventivo y/o correctivo se garantizo su limpieza y desinfección. Los guardianes permanecen en soportes fijos y rotulados. Todas las o letreros informativos dentro de la ambulancia son en material no lavable.	Registro en bitácoras y/o actas
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%	Se asistió a las capacitaciones de fortalecimiento institucional y de procesos realizadas por la coordinación en los cronogramas establecidos por la misma. Se adopta la implementación tecnológica asumida por la unidad funcional de APH para el registro de los traslados y/o valoraciones realizados en ambulancia.	Actas de asistencia custodiadas por la coordinación de la unidad funcional.
1) Prestar servicios como Auxiliar de Enfermería o Tecnólogo en APH para Unidad Funcional de Atención Prehospitalaria durante el tiempo de disponibilidad indicado en el requerimiento, cumpliendo con lo estándares de calidad, oportunidad y con la norma de habilitación de servicios de salud. Estar presente en el momento de entregar y recibir turno registrando las novedades correspondientes.	100%	Se asiste a los turnos programados los cuales son recibidos de manera presencial	registro de historia clínica y aplicativo C_APH
2). Participar en la actualización documental del servicio. 3). Diligenciamiento oportuno, completo y adecuado de los registros propios de la Atención Prehospitalaria (Historia Clínica de valoración y/o traslado, formatos, consentimiento y desistimiento de traslado, Formulación médica, cadena de custodia...). 4). Realización de valoraciones y/o traslados ordenados por el médico regulador del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE. 5). Informe y registro oportuno de datos críticos 6). Reporte y registro de sucesos de seguridad 7). Capturar los soportes necesarios para realizar el debido proceso de la autorización y facturación de los traslados y/o valoraciones.	100%	Todas las valoraciones y/o traslados fueron realizados en cumplimiento de lo estipulado en las guías y protocolos	registro de historia clínica y aplicativo C_APH
8). Realización de maniobras básicas y avanzadas para la estabilización de pacientes críticos por indicación del médico regulador del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE. 9). Desarrollar las actividades programadas, en los horarios asignados, según cronogramas establecidos por la Unidad Funcional de APH Norte sin que estas superen las 12 horas continuas. 10). Adoptar los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se requieran para cabal el cumplimiento de las actividades. 11). Registrar todos los desplazamientos realizados en la ambulancia (Radios 5-20,	100%	Fueron realizadas las valoraciones y o traslados despachados desde la central del CRUE	registro de historia clínica y aplicativo C_APH

Escaneado con CamScanner

Valoraciones y Traslados" por medio del aplicativo designado para tal fin. 12). Verificación pre operacional del equipamiento biomedico y equipos de apoyo diagnostico.			
13) Portar de manera decorosa las prendas institucionales acorde a lo establecido en el manual de imagen del CRUE junto con el carnet que lo acredita como colaborador de la Subred Norte E.S.E. 14) Cumplimiento de lo contemplado en el manual de bioseguridad. 15) Velar por la oportunidad, la pertinencia, continuidad, seguridad, racionalización y resolutividad en la atención Pre Hospitalaria. 16). Trato digno y humanizado tanto al cliente interno como externo. 17).Cumplir con las disposiciones respectivas de seguridad del paciente, confidencialidad de la información que maneja de acuerdo al desarrollo de las actividades. 18) Uso adecuado, racionalización y registro de insumos y/o medicamentos controlados o no. 19) Registro adecuado y oportuno de kardex , elaboración de inventario y pedido de insumos.	100%	Se portaron los elementos de identificación aportados por la Subred, se velo por la seguridad del paciente en todas las valoraciones y/o traslados realizados	registro de historia clinica y aplicativo C_APH
20). Responder oportunamente a los despachos y/o llamados generados desde el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE. 21) Aplicar las políticas de calidad de la institución participando activamente en los procesos del sistema de gestión de calidad institucional. 22) Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el referente y/o la institución. 23) Responder y asistir a las citaciones derivadas de los requerimientos de el SDQS, Novedades administrativas y Asistenciales generadas por el Centro regulador de Urgencias y Emergencias en Salud CRUE.	100%	Se asistió a las capacitaciones de fortalecimiento institucional y de procesos realizadas por la coordinación en los cronogramas establecidos por la misma. Se adopta la implementación tecnológica asumida por la unidad funcional de APH para el registro de los traslados y/o valoraciones realizados en ambulancia.	registro de historia clinica y aplicativo C_APH
24). Velar por que las áreas donde son desarrolladas las actividades permanescan en las condiciones de higiene y presentación, optimas para la prestación del servicio.	100%	se realiza limpieza y desinfeccion luego de cada atencion	Registro en bitácoras y/o actas
25). Otras actividades asignadas de acuerdo al objeto del contrato y a las necesidades del servicio , las cuales pueden ser desempeñadas en cualquiera de las ambulancias	100%	se realizan actividades asignadas en dicho momento.	Formato seguimiento a rotación de insumos y medicamentos En ambulancia
	100%		
TOTAL DE EJECUCIÓN:	**100%**		

OBSERVACIONES: OK, VERIFICADO CON HORAS LABORADAS, 186 horas certificadas

Total a pagar (número y letras): **($1.879.902,00) <> UN MILLON OCHOCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS DOS PESOS M/CTE**

MURCIA PEÑA SERGIO RICARDO
NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
C.C: 1012387416

Fecha: 30/11/2021
Firma de recibido supervisor: _____

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

REDIMENSIONE EL CHECHO

Escaneado con CamScanner

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-11-23 01:25:25 PM | Tipo Planilla: I. PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 10411112279

Periodo Cotización: octubre de 2021 | Periodo Servicio: octubre de 2021 | Referencia pago (PIN): 49305084747

PAGADO 23/11/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SERGIO RICARDO MURCIA		
Documento	CC 1012387418	**Dirección**	CRR 29 S A63
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3008965350
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	UNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	NINGUNA ARP

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades			Pensiones		Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante				Administradora	IBC Pensión	Aportante Pensión	Administradora	IBC Salud	Aportante Salud	Total	IBC Riesgos	Aportante Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aportante Caja	Aportante SENA	Aportante ICBF	Aportante ESAP	Aportante MEN	

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Caja	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Caja	Aportes SENA	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes MEN	Sanciones, Intereses y Fondo SPS	Aportes ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL

Línea de Servicio PagoSIMPLE: Bogotá 342 2666 - Cali 554 6015 - Medellín 514 88 88 - Bucaramanga 643 88 88 - Cartagena 694 54 44 - Pereira 340 25 82 - Barranquilla 361 88 58 - Resolución DIAN 018000 671 671 - Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que es realmente necesario. Protegamos el medio ambiente entre todos.

Escaneado con CamScanner

Nro. Contrato	Tipo Documen	Documento	Contratista	Cargo	Centro Costos	Dias	Hora1	Hora2	Event o1	Event o2	Valor Certificado	Saldo	Factura	Orden Pago
9364-2021	Cedula	1032403676	CAGUA SEMPIRA DEISI JOHANA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		174	0			1.758.618	4.366.224		SI
9365-2021	Cedula	1033706422	MORENO GARAY DUVAN ALEXANDER	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1.879.902	3.759.804		SI
9366-2021	Cedula	1033715115	CRUZ ANGY PAOLA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1.879.902	3.759.804		SI
9367-2021	Cedula	1033744442	CAMACHO VANEGAS DAVID STEVEN	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1.879.902	4.002.372		SI
9368-2021	Cedula	1033750621	SALCEDO ARIAS VIVIANA ANDREA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1.879.902	3.759.804		SI
9369-2021	Cedula	1033754181	TORRES CARMONA JOHN EMERSON	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1.879.902	3.759.804		SI
9370-2021	Cedula	1033759286	MOLANO TIQUE KAREN JOHANNA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		90	0			909.630	4.730.076		SI
9371-2021	Cedula	1033766762	VANEGAS RODRIGUEZ RICK HARRIZON	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1.879.902	3.759.804		SI
9372-2021	Cedula	1070954150	GARZON GARZON YENNI PAOLA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1.879.902	3.759.804		SI
9373-2021	Cedula	1014259290	VARGAS ALONSO JESSICA ANDREA	TECNOLOGO (A) EN ATENCION PREHOSPITALAR	A00		186	0			1.879.902	3.759.804		SI
9374-2021	Cedula	80825099	QUINTERO CAJAMARCA EDWARD ARNEY	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1.879.902	3.759.804		SI
9375-2021	Cedula	65632012	RANGEL HENAO ANDREA DEL PILAR	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		174	0			1.758.618	3.881.088		SI
9376-2021	Cedula	1016041305	CRUZ RODRIGUEZ INGRID ESTEFANY	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1.879.902	3.759.804		SI
9377-2021	Cedula	1024495895	DURAN MUÑOZ JHON ANDERSON	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1.879.902	4.002.372		SI
9378-2021	Cedula	1070962081	GARZON MATEUS DIANA MARCELA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1.879.902	3.759.804		SI
9379-2021	Cedula	1096618634	APONTE RUIZ LEIDY CAROLINA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1.879.902	3.759.804		SI
9380-2021	Cedula	1120565102	RODRIGUEZ HERNANDEZ OSMAN	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1.879.902	3.881.088		SI
9381-2021	Cedula	1122134710	CONTRERAS PINTO ANYELA ASTRID	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1.879.902	3.759.804		SI
9382-2021	Cedula	1031170840	AGUILAR MOLINA LUISA FERNANDA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1.879.902	3.881.088		SI
9383-2021	Cedula	1013686474	QUINTERO LOPEZ YEFERSON	TECNOLOGO (A) EN ATENCION PREHOSPITALAR	A00		186	0			1.879.902	3.881.088		SI
9384-2021	Cedula	1012387416	MURCIA PEÑA SERGIO RICARDO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1.879.902	3.759.804		SI
9385-2021	Cedula	80801542	RAMIREZ DURAN ERIKSON ARMANDO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1.879.902	3.759.804		SI
9386-2021	Cedula	1014270131	SANABRIA FORERO JEYSON	TECNOLOGO (A) EN ATENCION PREHOSPITALAR	A00		186	0			1.879.902	3.759.804		SI
9387-2021	Cedula	1032397464	RAMIREZ SANTOS HANS DAVID	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		174	0			1.758.618	3.881.088		SI
9388-2021	Cedula	52288148	RINCON OSMA DIANA PATRICIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1.879.902	3.759.804		SI

19391067
IVAN DARIO OCHOA PEAEZ
Supervisor
30/11/2021 09:21:53

Escaneado con CamScanner