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 HERNANDEZ EVARISTO		172335
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	19481819
CORREO	evaristorojas82@gimail.com	CELULAR	3123876829
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	12	TIPO CUENTA	AHORROS
NUMERO CUENTA BANCARIA	2170082388		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	9289-2021			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP: 1	2129	FECHA	13/10/2021	NÚMERO DE CRP: 1	59732	FECHA	15/10/2021

OBJETO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA O TECNOLOGO (A) EN APH								
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO	
		01	12	2021		31	12	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 EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	7,519,608
VALOR EJECUTADO:	5,639,706
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:	1,879,902
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	75.00 %

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 $2.271.315, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

PLANILLA	VALOR EPS	VALOR AFP	RIES	VALOR ARL	VALOR CAJA	TOTAL PLANILLA
1042249763	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 Diciembre 2021

IVAN DARIO OCHOA PELAEZ

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

evaristo Rojas Hernandez

ROJAS HERNANDEZ EVARISTO

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 3
		FECHA: 30/10/2018

ÁREA Y/O SERVICIO: **AMBULANCIAS APH - CONVENIO 2809341 DE 2021**	UNIDAD:	**USS Calle 80**					
No. DE CONTRATO: **9289 - 2021**	Periodo certificado:	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
DOCUMENTO: **19481819**		**1/12/2021**			**31/12/2021**		
NOMBRE DEL CONTRATISTA: ROJAS HERNANDEZ EVARISTO							
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 Enfermeria o Tecnologo en APH para Unidad Funcional de Atencion Prehospitalaria, durante el tiempo de disponbilidad indicado en el requerimiento, cumplinedo con lo estandares de calidad, oportunidad y con la norma de habilitacion 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 criticos 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 gías 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.	100%	Fueron realizadas las valoraciones y o traslados despachados desde la central del CRUE	registro de historia clínica y aplicativo C_APH

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 resolutivad 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 clínica 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 clínica 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**

evaristo Rojas Hernandez

ROJAS HERNANDEZ EVARISTO

NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

C.C: 19481819

Fecha: 31/12/2021

Firma de recibido supervisor: _____

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

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-12-09, 10:28:23 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1042249763

Periodo Cotización: noviembre de 2021 **Periodo Servicio:** noviembre de 2021 **Referencia pago (PIN):** 8871065520

PAGADO 09/12/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EVARISTO ROJAS HERNANDEZ		
Documento	CC19481819	**Dirección**	CR 14 ESTE #32 B - 01
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	7179644
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
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			
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Apo Mine
CC 19481819	EVARISTO ROJAS HERNANDEZ	03	00																0		30	30	0	0	(230201) PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 908.526	$ 145.400	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 908.526	$ 113.600	0,000	$ 0	$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	

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, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 908.526	$ 908.526	$ 0	$ 0	$ 145.400	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 259.000	$ 0	$ 259.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

9265-2021	Cedula	1016039679	AROCA REAL FREDY	CONDUCTOR DE AMBULANCIA	A00		186	0			1.566.864	2.611.440		SI
9266-2021	Cedula	80272937	LADINO CORTES	CONDUCTOR DE AMBULANCIA	A00		186	0			1.566.864	2.712.528		SI
9267-2021	Cedula	80750538	RODRIGUEZ ROJAS GERMAN ANDRES	CONDUCTOR DE AMBULANCIA	A00		186	0			1.566.864	2.611.440		SI
9268-2021	Cedula	80436362	GARCIA WALTEROS JAIRO ALBERTO	CONDUCTOR DE AMBULANCIA	A00		186	0			1.566.864	2.611.440		SI
9269-2021	Cedula	79808960	ROMERO ROMERO CESAR AUGUSTO	CONDUCTOR DE AMBULANCIA	A00		186	0			1.566.864	2.813.616		SI
9270-2021	Cedula	79734617	ALVAREZ SANCHEZ OMAR CAMILO	CONDUCTOR DE AMBULANCIA	A00		186	0			1.566.864	2.611.440		SI
9271-2021	Cedula	80007734	CORTES VALENCIA	CONDUCTOR DE AMBULANCIA	A00		186	0			1.566.864	2.914.704		SI
9272-2021	Cedula	79979216	CAMACHO VEGA	CONDUCTOR DE AMBULANCIA	A00		186	0			1.566.864	2.813.616		SI
9273-2021	Cedula	79704615	CUELLAR PARRA FABIO	CONDUCTOR DE AMBULANCIA	A00		186	0			1.566.864	2.611.440		SI
9274-2021	Cedula	79911054	GUERRA FORERO JOHN ALEJANDRO	CONDUCTOR DE AMBULANCIA	A00		186	0			1.566.864	2.611.440		SI
9275-2021	Cedula	12142549	GOMEZ HOYOS HENRY HOMERO	CONDUCTOR DE AMBULANCIA	A00		186	0			1.566.864	2.611.440		SI
9276-2021	Cedula	14268494	RAMIREZ CARRERA	CONDUCTOR DE AMBULANCIA	A00		186	0			1.566.864	2.914.704		SI
9277-2021	Cedula	16669457	GAONA GUERRERO GUILLERMO ALFONSO	CONDUCTOR DE AMBULANCIA	A00		186	0			1.566.864	2.611.440		SI
9278-2021	Cedula	19494418	MONADA CAMPOS HUMBERTO	CONDUCTOR DE AMBULANCIA	A00		186	0			1.566.864	2.712.528		SI
9279-2021	Cedula	79245999	HERRERA GARCIA CARLOS EFREN	CONDUCTOR DE AMBULANCIA	A00		186	0			1.566.864	2.611.440		SI
9280-2021	Cedula	79308986	ALARCON JUAN MANUEL	CONDUCTOR DE AMBULANCIA	A00		186	0			1.566.864	2.611.440		SI
9281-2021	Cedula	79348173	LIZCANO DAZA EDER	CONDUCTOR DE AMBULANCIA	A00		186	0			1.566.864	2.712.528		SI
9282-2021	Cedula	79484306	HERRERA ROZO	CONDUCTOR DE AMBULANCIA	A00		186	0			1.566.864	2.712.528		SI
9283-2021	Cedula	79576540	GARCIA ARIZA	CONDUCTOR DE AMBULANCIA	A00		186	0			1.566.864	2.611.440		SI
9284-2021	Cedula	79666265	BERNATE PARRA ORLANDO MAURICIO	CONDUCTOR DE AMBULANCIA	A00		186	0			1.566.864	2.611.440		SI
9285-2021	Cedula	3016507	SABOGAL GUERRERO LUIS ANGEL	CONDUCTOR DE AMBULANCIA	A00		186	0			1.566.864	2.611.440		SI
9286-2021	Cedula	79873482	BENITEZ PARADA	CONDUCTOR DE AMBULANCIA	A00		186	0			1.566.864	2.611.440		SI
9287-2021	Cedula	79826144	GIRALDO SALAMANCA FERMAN	CONDUCTOR DE AMBULANCIA	A00		186	0			1.566.864	2.611.440		SI
9288-2021	Cedula	1016062614	MENDOZA ACOSTA JUAN DAVID	CONDUCTOR DE AMBULANCIA	A00		186	0			1.566.864	2.712.528		SI
9289-2021	Cedula	19481819	ROJAS HERNANDEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1.879.902	1.879.902		SI
9291-2021	Cedula	51890574	TRIANA JIMENEZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1.879.902	1.879.902		SI
9292-2021	Cedula	52274965	GOMEZ GOMEZ BLANCA LILIANA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1.879.902	1.879.902		SI
9293-2021	Cedula	52466897	REALPE ARIZA MARIA MERCEDES	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1.879.902	1.879.902		SI
9294-2021	Cedula	52747194	ALBADAN INFANTE KELLY MARCELA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1.879.902	1.879.902		SI
9295-2021	Cedula	53067732	OLEA CASTILLO HEIDY	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1.879.902	2.001.186		SI
9296-2021	Cedula	53073539	CONTRERAS TORRES	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		174	0			1.758.618	2.122.470		SI