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: **134 - 2021**	Periodo certificado:	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
DOCUMENTO: **80933171**		**1/1/2022**			**31/1/2022**		
NOMBRE DEL CONTRATISTA: LUIS ERNESTO MANRiQUE BARRERA							
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. 11). Registrar todos los desplazamientos realizados en la ambulancia "Fallidos 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 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, 48 horas certificadas

Total a pagar (número y letras): **($485.136,00) CUATROCIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL CIENTO TREINTA Y SEIS PESOS M/CTE**



LUIS ERNESTO MANRiQUE BARRERA
NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
C.C: 80933171

Fecha: 31/1/2022
Firma de recibido supervisor: _____

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

Escaneado con CamScanner

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:	MANRIQUE BARRERO LUIS ERNESTO		177808
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	80933171
CORREO	ernestokallel@yahoo.com	CELULAR	3057453103
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	28	TIPO CUENTA	SIN CUENTA
NUMERO CUENTA BANCARIA	0		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	0134-2022	N° DE PAGOS DEL CONTRATO	

NÚMERO DE CDP: 1	103	FECHA	13/01/2022	NÚMERO DE CRP: 1	3787	FECHA	17/01/2022

OBJETO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA O TECNOLOGO (A) EN APH								
PERIODO CERTIFICADO		DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
			01	01	2022		31	01	2022

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:	21,556,210
VALOR EJECUTADO:	485,136
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	485,136
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	48
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	21,071,074
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	2.25 %

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
0134202201	0	0	5	0	0	0
	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 Enero 2022

IVAN DARIO OCHOA PELAEZ	MANRIQUE BARRERO LUIS ERNESTO
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.

Escaneado con CamScanner

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

El aportante **LUIS ERNESTO MANRIQUE BARRERO**, identificado con **CC** número **80933171**, aportó en nombre de **LUIS ERNESTO MANRIQUE BARRERO**, identificado(a) con **CC** número **80933171** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **3 - Independiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2021-12** y salud **2021-12** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARAFISCALES Y SALUD
231001	Colfondos															0		30	$908.526	$145.400	$0	$0	Diciembre - 2021	56397730	01/02/2022	N
EPS008	Compensar EPS															0		30	$908.526	$113.600	$0	$0	Diciembre - 2021	56397730	01/02/2022	N

PAGADA

El presente certificado se expide a los 1 días del mes Febrero de 2022

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E

DETALLE DE TODAS LAS CERTIFICACIONES DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICI
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

Periodo: Enero 2022

Nro. Contrato	Tipo Documen	Documento	Contratista	Cargo	Centro Costos	Nro. Cuenta Bancaria	Dias	Hora1	Hora2	Event o1	Event o2	Valor Certificado	Saldo	Orden Pago
0035-2022	Cedula	1020769716	IRRE SOTELO	TERAPEUTA RESPIRATORIO	A00	0	null	104	0	null	null	1,843,504	904,026	true
0036-2022	Cedula	35326346	RAMIREZ DE CORDOBA LUZ MARINA	TERAPEUTA RESPIRATORIO	A00	2170030056	null	108	0	null	null	1,914,408	833,122	true
0037-2022	Cedula	1074187467	BOHORQUEZ G. LLEGO JENNY TATIANA	TERAPEUTA RESPIRATORIO	A00	0	null	66	0	null	null	1,169,916	1,577,614	true
0038-2022	Cedula	1019125348	ORTIZ BOLIVAR FAIVER SNAIDER	BACTERIOLOGO(	A00	0	null	155	0	null	null	2,607,720	0	true
0040-2022	Cedula	1090175670	CALDERON OLIVEROS DEICY ANDREINA	REGENTE DE FARMACIA	A00	0	null	51	0	null	null	565,641	1,153,464	true
0043-2022	Cedula	80273471	SASTOQUE REAL LUIS ALBERTO	REGENTE DE FARMACIA	A00	0	null	94	0	null	null	1,042,554	676,551	true
0045-2022	Cedula	1031126760	DEVIA RODRIGUEZ DIANA CAROLINA	AUXILIAR DE FARMACIA	A00	0	null	108	0	null	null	995,112	433,058	true
0046-2022	Cedula	52624369	BEDOYA AGUAS	AUXILIAR DE FARMACIA	A00	0	null	102	0	null	null	939,828	488,342	true
0048-2022	Cedula	52269327	BURBANO MUTIS GINNA PAOLA	AUXILIAR DE FARMACIA	A00	0	null	108	0	null	null	995,112	433,058	true
0049-2022	Cedula	52809932	SAAVEDRA GARNICA ADRIANA MARCELA	AUXILIAR DE LABORATORIO CLINICO	A00	0	null	120	0	null	null	1,105,680	322,490	true
0074-2022	Cedula	1000939838	SEGURA ORJUELA ANA	AUXILIAR AREA DE LA SALUD	A00	0	null	106	0	null	null	996,082	227,407	true
0133-2022	Cedula	1014304728	SANTOS MOYA MARIA FERNANDA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	0	null	60	0	null	null	606,420	20,949,790	true
0134-2022	Cedula	80933171	MANRIQUE BARRERO LUIS ERNESTO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	0	null	48	0	null	null	485,136	21,071,074	true
0139-2021	Cedula	1140887942	MARQUEZ GUTIERREZ JHONATAN ANDRES	TERAPEUTA RESPIRATORIO Y/O	A00	55479280117	null	270	0	null	null	4,786,020	0	true
0141-2022	Cedula	80108074	COLLANTE DUSAN FREDERICK ALBERTO	TECNOLOGO ADMINISTRATIVO	A00	450700063339	null	80	0	null	null	1,343,760	34,376,740	true
0142-2022	Cedula	1014207972	CASTELBLANCO	AUXILIAR DE	A00	5300430393	null	60	0	null	null	606,420	20,887,126	true

IVAN DARIO OCHOA PELAEZ
19391067
Supervisor
31/01/2022 07.58.07

CERTIFICACION PAGO DE ENERO

Escaneado con CamScanner
Escaneado con CamScanner