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:	BENAVIDES TORRES CRISTHIAN ALEJANDRO		188767
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1033717665
CORREO	ALEJANDRO717665DIABLO@	CELULAR	3192313143
PROCESO:	CONVENIO TRANSMILENIO		
SERVICIO:	CONVENIO TRANSMILENIO	UNIDAD:	Fray

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

BANCO	10	TIPO CUENTA	AHORROS
NUMERO CUENTA BANCARIA	24093345136		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	1533-2022	N° DE PAGOS DEL CONTRATO	

NÚMERO DE CDP: 1	169	FECHA	20/01/2022	NÚMERO DE CRP: 1	9963	FECHA	31/01/2022

OBJETO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA								
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO	
		01	03	2022		31	03	2022	
TIPO SERVICIOS	Asistencial			RESERVA DE GLOSA 2%			0		
VALOR MES	1,756,584	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:	5,269,752
VALOR EJECUTADO:	5,080,872
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	2,530,992
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	268
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	188,880
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	96.42 %

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
8357168810	127,500	163,200	3	24,900	0	315,600
	0	0		0	0	

CUBRE 3 HORAS EL 7 DE FEBRERO POR INCAPACIDAD DE OPS 1541. CUBRE 79 H POR LICENCIA DE MATERNIDAD DE OPS 1491/21, 6 H LOS DIAS1,3,5,7,9,11, 15,17,19, ,29 Y 31.8H EL 13 Y 5H EL 21 DE MARZO.

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 Marzo 2022

HARVEY NEUTA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

BENAVIDES TORRES CRISTHIAN ALEJANDRO
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 1
		FECHA: 25/04/2019

ÁREA Y/O SERVICIO: PUNTO DE PRIMEROS AUXILIOS – PORTALES TRANSMILENIO			**UNIDAD:**		**CHAPINERO**		
No. DE CONTRATO: 1533 - 2022	**Periodo certificado**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Día**	**Mes**	**Año**
DOCUMENTO: 1.033.717.665		**01**	**03**	**2022**	**31**	**03**	**2022**

NOMBRE DEL CONTRATISTA: CRISTHIAN ALEJANDRO BENAVIDES TORRES

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como Auxiliar de Enfermería 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 x NO ____ Servicios: SI x NO ____

OBLIGACIONES (Las estipuladas en la minuta del contrato)	%EJECUTADO	ACTIVIDADES (Desarrolladas en el mes- referente a la obligación)	PRODUCTOS (con respecto a la actividad desarrollada)
1. Prestar atención de primeros auxilios a usuarios de los Portales de Transmilenio del sistema, cuando se requiera atención.	100 %	Brindar la atención de primeros auxilios a los pacientes presentados en el Portal de Transmilenio Norte, en el periodo comprendido 01 marzo al 31 de marzo 2022.	(10) diez Registro Individual de Atención de pacientes. La información correspondiente se puede evidenciar Modulo de SIDCRUE - Valoraciones en Portales Transmilenio, la cual se encuentra bajo custodia del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias Distrital.
2. Adherirse a los procesos y procedimientos establecidos por la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E relacionadas con la atención de primeros auxilios y regulación de las urgencias y emergencias médicas.	100%	Brindar la atención de primeros auxilios a los pacientes presentados en el Portal de Transmilenio Norte en el Periodo comprendido 01 marzo al 31 de marzo 2022. Realizar la atención de pacientes y la correspondiente activación del Sistema de Emergencias Médicas (SEM), a través de la línea 123, para la debida regulación por parte del Medico Regulador, así mismo se recibe asesoría o indicaciones frente al manejo del paciente.	(10) diez Registro Individual de Atención de pacientes. La información correspondiente se puede evidenciar Modulo de SIDCRUE - Valoraciones en Portales Transmilenio, la cual se encuentra bajo custodia del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias Distrital. La evidencia del reporte al Centro Regulador de Urgencias y Emergencias, de los (10) diez pacientes atendidos en el portal norte se encuentran soportada en las grabaciones respectivas del VIEWER BACHUE la cual está bajo custodia de la Coordinación General del NUSE.
3. Diligenciar el formato Registro de Atención de Pacientes según lo establecido por la Subred Norte Organizarlos, archivarlos, custodiarlos, guardando la debida confidencialidad de éstos y cualquier documentación generada en el desarrollo de las actividades.	100%	Diligenciar, organizar y entregar los formatos de registro de Atención individual de pacientes atendidos en el portal norte, para su debido archivo y custodia.	(10) diez registros individuales de los pacientes atendidos en el portal Norte.
4. Cumplir con las condiciones para la ejecución del contrato, en circunstancias de modo, tiempo y lugar definidos en el lineamiento de Gestión en los puestos de primeros auxilios de los Portales de Transmilenio.	100%	Desarrollar las actividades de prestación de primeros auxilios de los pacientes en los portales de Transmilenio Norte, durante el periodo comprendido 01 marzo al 31 de marzo 2022.	Bitácoras en los puntos de primeros auxilios, que corresponden a 30 turnos durante el mes de marzo 2022.
5. 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	100%	Diligenciar los Registros Individuales de atención de manera clara, concisa y veraz de acuerdo con la normatividad vigente, de acuerdo con los protocolos, procedimientos y manuales de la Subred integrada de servicios de salud Norte.	(10) diez Registro Individual de Atención de pacientes auditados por el coordinador operativo del convenio.

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 1
		FECHA: 25/04/2019

Único de Acreditación y Sistema de Información.			
6.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 exçelente y segura, Gestión de la Tecnología, Atención centrada en el usuario y Responsabilidad social, acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas.	N/A	Durante el mes de marzo, no se presentaron quejas o reclamos por parte de los usuarios de la atención brindada en los Portales.	0 quejas
7. Participar en las diferentes orientaciones y reuniones, que sean convocadas por la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	100%	Asistir a las reuniones programadas por la Subred Norte (Dirección de Urgencias).	Asiste el día 31 de marzo del 2022, para realizar la entrega de registros individuales de atención para su respectiva revisión y custodia en la clínica Fray Bartolomé, así como para la entrega de informes de ejecución y firma de certificación para pago.
8. Adherirse a las Políticas, guías de manejo, instructivos, manuales, protocolos y procedimientos de bioseguridad.	100%	Cumplir con las actividades relacionadas la lista de chequeo implementada por supervisor operativo del convenio.	Lista de chequeo como evidencia se encuentra en el archivo de las enfermeras de la Subred Integrada de servicios de salud Norte.
9. Salvaguardar los equipos y elementos puestos a disposición para el desarrollo del objeto contractual.	100%	Realizar el inventario de insumos semanalmente con su respectiva fecha de vencimiento de cada insumo y su actual estado	La evidencia reposa en los registros semanales de Inventario de insumos, los cuales se encuentran en el punto de primeros auxilios del portal Norte.
TOTAL, DE EJECUCIÓN	100%		

OBSERVACIONES: CUBRE 3 HORAS EL 7 DE FEBRERO POR INCAPACIDAD DE OPS 1541. CUBRE 79 H POR LICENCIA DE MATERNIDAD DE OPS 1491/21, 6 H LOS DIAS1,3,5,7,9,11, 15,17,19, ,29 Y 31.8H EL 13 Y 5H EL 21 DE MARZO.

TOTAL, A PAGAR (Número y letras): **$2.530.992,00 Dos millones quinientos treinta mil, novecientos noventa y dos pesos M/CT**

CRISTHIAN ALEJANDRO BENAVIDES TORRES
CC: 1.033.717.665

Fecha: 31/ 03 / 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

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

Señor(a): CRISTHIAN ALEJANDRO BENAVIDES TORRES
No. Identificación: CC1033717665
Dirección: CALLE 49 I # 11 A 95 SUR
Telefono: 3004120305
Correo: alejandro717665diablo@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8357168810

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	CRISTHIAN ALEJANDRO BENAVIDES TORRES
Tipo y número de identificación	CC1033717665
Número de planilla	8357168810
Fecha pago	2022-03-14
Número de autorización pago	65097066
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	febrero de 2022
Periodo de Cotización Pensión	febrero de 2022
Número de Administradoras	3
Total Pagado	315600
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	24900	1
230301	Porvenir	163200	1
EPS002	Salud Total EPS	127500	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1033717665
APELLIDOS Y NOMBRES: CRISTHIAN ALEJANDRO BENAVIDES TORRES

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
EPS002	230301	1020000	1020000	1020000	0	127500	0	163200	0	24900	0

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

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner

Periodo: Marzo 2022

Mediante el presente documento en mi calidad de supervisor (a) certifico que los contratistas registrados en este informe cumplieron con las obligaciones pactadas en el contrato de acuerdo a lo registrado en los formatos "AP-CT-F-16-05 CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS" y "AP-CT-F-50-02 INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS" y se ha verificado el pago de los aportes al Sistema de Seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales, motivo por el cual es procedente el pago de los honorarios durante el presente periodo, según se relaciona a continuación:

Nro. Contrato	Tipo Documen	Documento	Contratista	Cargo	Centro Costos	Dias	Hora1	Hora2	Event o1	Event o2	Valor Certificado	Saldo	Factura	Orden Pago
				ENFERMERIA - CONVENIO 397-										
1527-2022	Cedula	37620372	TRIANA HERNANDEZ LUZ DARY	AUXILIAR DE ENFERMERIA - CONVENIO TERMINAL DEL NORTE TT-118	A00		246	0			2,311,662	676,584		SI
1528-2022	Cedula	80238867	TAPIAS PARRA LUIS HUMBERTO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		210	0			1,973,370	789,348		SI
1530-2022	Cedula	1006839773	HERNANDEZ RAMIREZ FRANCISCO JAVIER	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,747,842	1,747,842		SI
1531-2022	Cedula	53093514	BRAN GUIO CATALINA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,747,842	1,137,037		SI
1532-2022	Cedula	52241159	BAQUERO RICO JULIA ELIZABETH	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,756,584	1,756,584		SI
1533-2022	Cedula	1033717665	BENAVIDES TORRES CRISTHIAN ALEJANDRO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		268	0			2,530,992	188,880		SI
1536-2022	Cedula	1033814343	GARAVITO TABORDA JESSICA JULIETH	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,756,584	1,756,584		SI
1537-2022	Cedula	52828658	GONZALEZ HERNANDEZ OLGA LUCIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		195	0			1,841,580	1,199,388		SI
1538-2022	Cedula	52997959	GONZALEZ URREA DORA MILENA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		269	0			2,540,436	462,756		SI
1539-2022	Cedula	51961482	MENDOZA GOMEZ LUZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		198	0			1,869,912	1,407,156		SI
1540-2022	Cedula	53088371	MUÑOZ CAMARGO GLORIA VIVIANA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		198	0			1,869,912	1,237,164		SI
1541-2022	Cedula	1033775413	OBANDO CANO MARIA ALEJANDRA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		192	0			1,813,248	1,699,920		SI
1542-2022	Cedula	1033722455	OBANDO CANO SONIA MARCELA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,756,584	1,756,584		SI
1543-2022	Cedula	52156302	PEREZ JIMENEZ XIMENA	AUXILIAR DE	A00		186	0			1,756,584	1,501,596		SI

HARVEY NEUTA
818488810
Supervisor
29/03/2022 15.27.21

Escaneado con CamScanner