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:	OBANDO CANO SONIA MARCELA		195670
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1033722455
CORREO	marcela0917524@gmail.com	CELULAR	3045245597
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	24099515995		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	1542-2022			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP: 1	169	FECHA	20/01/2022	NÚMERO DE CRP: 1	9971	FECHA	31/01/2022

OBJETO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA							
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		01	04	2022		30	04	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:	5,269,752
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	1,756,584
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	186
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	100.00 %

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
54895434	125,000	160,000	3	24,400	20,000	329,400
	0	0		0	0	

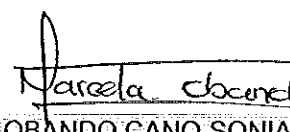
El supervisor del contrato hace constar que los datos e informe de actividades registrados en esta certificación se revisaron y son veraces.

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 Abril 2022

HARVEY NEUTA

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:



OBANDO CANO SONIA MARCELA

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 1
		FECHA: 25/04/2019

ÁREA Y/O SERVICIO: PUNTO DE PRIMEROS AUXILIOS – PORTALES TRANSMILENIO			**UNIDAD:**		**CHAPINERO**			
No. DE CONTRATO: 1542-2022	**Periodo certificado**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Día**	**Mes**	**Año**
DOCUMENTO: 1.033.722.455		**01**	**04**	**2022**	**30**	**04**	**2022**
NOMBRE DEL CONTRATISTA: SONIA MARCELA OBANDO CANO							
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 ochenta. En el periodo comprendido 01 abril al 30 de abril 2022.	(6) seis Registros Individuales 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 tunal, en el periodo comprendido 01 abril al 30 de abril 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.	(6) seis Registros Individuales 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 (6) seis pacientes atendidos en el portal ochenta se encuentran soportadas 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 (6) seis pacientes atendidos en el portal ochenta, para su debido archivo y custodia.	Los registros individuales de los (6) seis pacientes atendidos en el portal ochenta.
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 ochenta, durante el periodo comprendido 01 abril al 30 de abril 2022.	Bitácoras en los puntos de primeros auxilios, que corresponden a 25 turnos durante el mes de abril 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	100%	Diligenciar los Registros Individuales de atención de manera clara, concisa y veraz de acuerdo a la normatividad vigente, de acuerdo a los protocolos, procedimientos y manuales de la Subred integrada de servicios de salud Norte.	(6) seis Registros Individuales de Atención de pacientes auditados por el coordinador del convenio.

componentes del Sistema único de Habilitación, Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad, Sistema 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 excelente 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 abril 2022, 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 30 de abril 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 coordinador operativo del convenio de Subred Norte.	Lista de chequeo como evidencia se encuentra en el archivo del coordinador operativo del convenio 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 Ochenta.
TOTAL, DE EJECUCIÓN	100%		

OBSERVACIONES:

TOTAL, A PAGAR (Número y letras): **$1.756.584,00 Un millón setecientos cincuenta y seis mil, quinientos ochenta y cuatro pesos M/CT**

Marcela Obando.

SONIA MARCELA OBANDO CANO
CC: 1033722455

Fecha: 30/ 04 / 2022

Firma de recibido supervisor: _____

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

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-04-11, 04:32:15 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 54895434

Periodo Cotización: marzo de 2022 **Periodo Servicio:** marzo de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8990537770

PAGADO 11/04/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SONIA MARCELA OBANDO CANO		
Documento	CC1033722455	**Dirección**	TV 33 #59 B - 39 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3045245597
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días Pensión	Días Salud	Días Riesgos	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	Aporte Minsalud	Total
CC 1033722455	SONIA MARCELA OBANDO CANO	59	00															0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS308) COMPENSAR EPS	$ 1.000.000	$ 125.000	2,436	$ 1.000.000	$ 24.400	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.000.000	$ 20.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 329.400

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
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 125.000	$ 24.400	$ 20.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 329.400	$ 0	$ 329.400

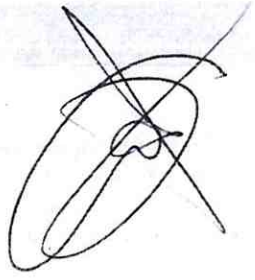
ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

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

Periodo: Abril 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
1538-2022	Cedula	52997959	GONZALEZ URREA DORA MILENA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		260	0			2,455,440	0		SI
1539-2022	Cedula	51961482	MENDOZA GOMEZ LUZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,756,584	0		SI
1540-2022	Cedula	53088371	MUÑOZ CAMARGO GLORIA VIVIANA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		232	0			2,191,008	0		SI
1541-2022	Cedula	1033775413	OBANDO CANO MARIA ALEJANDRA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		198	0			1,869,912	0		SI
1542-2022	Cedula	1033722455	OBANDO CANO SONIA MARCELA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,756,584	0		SI
1543-2022	Cedula	52156302	PEREZ JIMENEZ XIMENA PATRICIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		196	0			1,851,024	0		SI
1544-2022	Cedula	52779338	PINEDA GARICA DIANA CAROLINA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,756,584	56,664		SI
1545-2022	Cedula	52744055	PIÑERES SIERRA LUZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		195	0			1,841,580	0		SI
1546-2022	Cedula	51762342	PRIETO DIAZ BLANCA MYRRIAM	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		188	0			1,775,472	0		SI
1547-2022	Cedula	52883878	QUIROGA DIAZ YENI	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		208	0			1,964,352	2,313,780		SI
1548-2022	Cedula	1000689332	REYES GARZON ELVIA NATALIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		96	0			906,624	1,076,616		SI
1549-2022	Cedula	79402255	ROMERO LEON ENRIQUE DE JESUS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		247	0			2,332,668	0		SI
1550-2022	Cedula	33435481	RUIZ BARAHONA LENY YESMID	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		192	0			1,813,248	0		SI
1551-2022	Cedula	1094860276	SANCHEZ CARDONA VICTOR MANUEL	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		240	0			2,266,560	0		SI
1552-2022	Cedula	39705822	TORO GUERRA SOFIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		196	0			1,851,024	0		SI
1553-2022	Cedula	1093779006	ROLON MELO YAINE	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,756,584	0		SI



HARVEY NEUTA
818488810
Supervisor
28/04/2022 07.31.37