

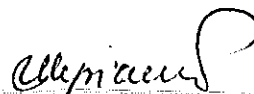
 Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.		CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				CÓDIGO: AP-CT-F-16-05 VERSIÓN: 5 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 16/02/2018	
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA							
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		PRIETO DIAZ BLANCA MYRRIAM				197198	
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	51762342				
CORREO	MYRIAMPAPH@HOTMAIL.	CELULAR	3194732704				
PROCESO:	CONVENIO TRANSMILENIO						
SERVICIO:	CONVENIO TRANSMILENIO						
	UNIDAD:		Fray				
CENTRO DE COSTOS	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo
	A00						
BANCO	12	TIPO CUENTA			AHORROS		
NUMERO CUENTA BANCARIA		552115123					
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS							
NUMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		1546-2022					
NÚMERO DE CDP: 1		169	FECHA	20/01/2022	NÚMERO DE CRP: 1		9975
NÚMERO DE CDP: 2		1183	FECHA	25/04/2022	NÚMERO DE CRP: 2		15960
OBJETO:		AUXILIAR DE ENFERMERIA					
PERIODO CERTIFICADO		DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA
			01	04	2022		30
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:				5,439,744			
VALOR EJECUTADO:				5,439,744			
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:				1,775,472			
TOTAL HORAS CONTRATADAS:				186			
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:				188			
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	
8357851863	125,000	160,000	3	24,400	20,000	329,400	
	0	0		0	0		
CUBRE 2 HORAS EL 17 DE ABRIL POR RETIRO DE OPS 3712.							
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

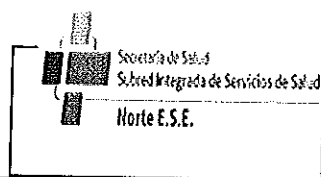
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:



PRIETO DIAZ BLANCA MYRRIAM

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.



INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: AP-CT-F-50-02
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	VERSIÓN: 2
	PÁGINA : 1 DE 1
	FECHA: 25/04/2019

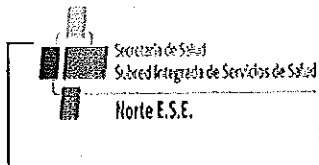
ÁREA Y/O SERVICIO: PUNTO DE PRIMEROS AUXILIOS – PORTALES TRANSMILENIO					UNIDAD:		CHAPINERO			
No. DE CONTRATO: 1546- 2022	Periodo certificado				Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
DOCUMENTO: 51.762.342					01	04	2022	30	04	2022

NOMBRE DEL CONTRATISTA: BLANCA MYRIAM PRIETO DIAZ

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 Dorado, en el periodo comprendido 01abril al 30 de abril 2022.	(7) siete 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 Dorado, en el periodo comprendido 01abril 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.	(7) siete 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 (14) catorce pacientes atendidos en el portal Dorado 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 (7) siete pacientes atendidos en el portal Dorado para su debido archivo y custodia.	Los registros individuales de los (14) catorce pacientes atendidos en el portal Dorado.
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.	96%	Desarrollar las actividades de prestación de primeros auxilios de los pacientes en el portal de Transmilenio Dorado durante el periodo comprendido 01abril 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 componentes del Sistema único de Habilitación, Auditoría 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.	(7) siete Registros Individuales de Atención de pacientes auditados por los Enfermeros Coordinadores.

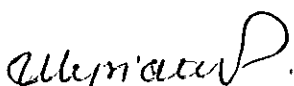


INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: AP-CT-F-50-02
	VERSIÓN: 2
	PÁGINA : 1 DE 1
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	
FECHA: 25/04/2019	

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 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, se presentó una quejas o por parte de un usuario 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 en la lista de chequeo implementada por supervisor operativo.	Lista de chequeo como evidencia se encuentra en el archivo de los enfermeros 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 sur.
TOTAL, DE EJECUCIÓN	99.45%		

OBSERVACIONES: CUBRE 2 HORAS EL 17 DE ABRIL POR RETIRO DE OPS 3712.

TOTAL, A PAGAR (Número y letras): \$1.775.472,00 Un millón setecientos setenta y cinco mil, cuatrocientos setenta y dos pesos M/CT

 BLANCA MYRIAM PRIETO DIAZ CC: 51.762.342	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.

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

Señor(a): BLANCA MYRIAM PRIETO DIAZ
No. Identificación: CC51762342
Dirección: CRRERA 78 D N 14 A 16
Telefono: 4560867
Correo: myriampaph@hotmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8357851863

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	BLANCA MYRIAM PRIETO DIAZ	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC51762342	Periodo de Cotización Salud	marzo de 2022
Número de planilla	8357851863	Periodo de Cotización Pensión	marzo de 2022
Fecha pago	2022-04-13	Número de Administradoras	4
Número de autorización pago	1090388	Total Pagado	329400
Banco	1023	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	24400	1
230301	Porvenir	160000	1
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	20000	1
EPS008	Compensar EPS	125000	1

TIPO DOC.: CC
 NO. DOCUMENTO: 51762342
 APELLIDOS Y NOMBRES: BLANCA MYRIAM PRIETO DIAZ

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
EPS008	230301	1000000	1000000	1000000	1000000	125000	0	160000	0	24400	0

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 Documento	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

