Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACION DE SERVICIOS	CODIGO: AP-CT-F-50-02
		VERSIÓN: 2
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E	PAGINA : 1 DE 1
	JURIDICA	FECHA: 30/10/2018

AREA Y/O SERVICIO: **REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA** — UNIDAD: Simón Bolivar

No. DE CONTRATO: **1521-2022**

DOCUMENTO: **1012403658**

Periodo certificado:	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
	01/06/2022			30/06/2022		

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **BAQUERO VILLALOBOS ANDRES FELIPE**

OBJETO DEL CONTRATO: POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO **CONDUCTOR DE AMBULANCIA**

El resultado del cumplimiento del contrato es: Producto: SI ___ NO ___ Servicios: SI X NO ___

ACTIVIDADES CONTRATADAS	% EJECUTADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
1. 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%	Lectura de los documentos del Sistema único de habilitación y Sistema único de acreditación, para garantizar la calidad en el desarrollo de sus actividades.	Asistencia a las socializaciones citadas por la subred norte (Firma planilla de asistencia).
2.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%	. Lectura y adherencia a los instructivos de información. . Notifico sucesos de seguridad del paciente. . Brindo trato humanizado y respetuoso al paciente y su familia en el periodo.	. Asistencia a las socializaciones citadas por la subred norte (Firma planilla de asistencia). . Aplicación de instructivos para la mejora del sistema de acreditación centrada en el usuario y en la responsabilidad social.
3. Transporte de pacientes.	100%	Se realizaron los traslados requeridos a las instituciones ordenadas.	Realizo el traslado de pacientes a cada una de las unidades de la subred norte.
4. Mantener la ambulancia en perfecto estado de aseo, funcionamiento, prestación y conservación. 5) Solicitud de vales	100%	Se realiza aseo al exterior y cabina de la ambulancia, se informan novedades de funcionamiento del vehículo, registro de novedades en la bitácora de conductores.	Entrego en cada uno de los turnos la móvil aseada en el exterior e informo sobre novedades de este.
6. Registro en el libro de novedades cuando la ambulancia esta en el taller.	100%	Registro de novedades en la bitácora de conductores de los ingresos del vehículo a taller.	Registro el ingreso del vehículo al taller cuando presento fallas o requería mantenimiento.
7. Informar oportunamente a la oficina encargada del mantenimiento y/o reparación del vehículo, todo tipo de fallas, en caso de ser necesario estar pendiente en el taller. 8. Reportar oportunamente en la coordinación el mantenimiento preventivo para el envío del ambar.	100%	Se reporto a la coordinación de ambulancias oportunamente de las fallas o novedades presentadas por la ambulancia.	Reporto a la coordinación el mantenimiento preventivo del vehículo, e informo las irregularidades cuanto este las presento.
9. Reportar todo inicio de desplazamiento.	100%	Los desplazamientos fueron registrados en la bitacora de movimientos por ambulancia.	Reporto el inicio y finalización de cada traslado.
10. Diligenciar o velar por el diligenciamiento continuo de bitácora, acatar instrucciones de radio y superiores.	100%	Los desplazamientos fueron registrados en la bitacora de movimientos por ambulancia.	Acato las instrucciones del coordinador en cada uno de los traslados realizados.
TOTAL DE EJECUCIÓN:	**100%**		

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): **DOS MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y UN MIL SETECIENTOS OCHENTA PESOS. ($2,271,780)**

Andrés F. Baquero. V.

BAQUERO VILLALOBOS ANDRES FELIPE
NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
C.C: 1012403658

Fecha: 30/06/2022
Firma de recibido supervisor: _____
HARVEY NEUTA

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

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:	BAQUERO VILLALOBOS ANDRES FELIPE			206846
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1012403658	
CORREO	andresbaquero26@hotmail.	CELULAR	3115454671	
PROCESO:	Ambulancias y/o Secundarios			
SERVICIO:	Ambulancias y/o	UNIDAD:	Simon Bolivar	

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	488411051078		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	1521-2022			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP: 1	169	FECHA	20/01/2022	NÚMERO DE CRP: 1	9952	FECHA	31/01/2022
NÚMERO DE CDP: 2	1328	FECHA	18/05/2022	NÚMERO DE CRP: 2	19405	FECHA	18/05/2022
NÚMERO DE CDP: 3	1423	FECHA	26/05/2022	NÚMERO DE CRP: 3	21472	FECHA	03/06/2022
NÚMERO DE CDP: 4	1668	FECHA	23/05/2022	NÚMERO DE CRP: 4	26760	FECHA	23/06/2022

OBJETO: CONDUCTOR - AMBULANCIAS SECUNDARIAS

PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		01	06	2022		30	06	2022

TIPO SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%	0
VALOR MES	2,019,360	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:	13,422,780
VALOR EJECUTADO:	13,422,780
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	2,271,780
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	240
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	270
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
59635003	179,300	229,400	5	0	0	408,700
	0	0		0	0	

ADICION DE HORAS POR PAGO PENDIENTES MES PASADO

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 Junio 2022

HARVEY NEUTA

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Andrés F. Baquero. V

BAQUERO VILLALOBOS ANDRES FELIPE

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.

Periodo: Junio 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
1517-2022	Cedula	40043867	TAVERA RODRIGUEZ SANDRA MILENA	MEDICO	A00		96	0			3,355,584	0		SI
1518-2022	Cedula	1018444802	MENDOZA ORTIZ	MEDICO	A00		90	0			3,145,860	9,667,680		SI
1519-2022	Cedula	1018473134	RICO OSORIO JHOAN SEBASTIAN	MEDICO	A00		180	0			6,291,720	0		SI
1520-2022	Cedula	1049630611	PULIDO MARI	MEDICO	A00		96	0			3,355,584	0		SI
1521-2022	Cedula	1012403658	BAQUERO VILLALOBOS ANDRES FELIPE	CONDUCTOR - AMBULANCIAS SECUNDARIAS	A00		270	0			2,271,780	0		SI
1522-2022	Cedula	80149019	JIMENEZ AYALA HERIBERTO	CONDUCTOR - AMBULANCIAS SECUNDARIAS	A00		270	0			2,271,780	0		SI
1523-2022	Cedula	19428468	MONROY RESTREPO EDGAR ARTURO	CONDUCTOR - AMBULANCIAS SECUNDARIAS	A00		240	0			2,019,360	1,035,450		SI
1526-2022	Cedula	52965893	BOHADA SANABRIA LUZ DARY	AUXILIAR DE ENFERMERIA - CONVENIO 397-	A00		186	0			1,800,294	0		SI
1527-2022	Cedula	37620372	TRIANA HERNANDEZ LUZ DARY	AUXILIAR DE ENFERMERIA - CONVENIO TERMINAL DEL NORTE TT-118	A00		197	0			1,906,763	6,295		SI
1528-2022	Cedula	80238867	TAPIAS PARRA LUIS HUMBERTO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		197	0			1,906,763	6,295		SI
1530-2022	Cedula	1006839773	HERNANDEZ RAMIREZ FRANCISCO JAVIER	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,800,294	0		SI
1531-2022	Cedula	53093514	BRAN GUIO CATALINA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,800,294	0		SI
1532-2022	Cedula	52241159	BAQUERO RICO JULIA ELIZABETH	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		194	0			1,877,726	7,564		SI
1533-2022	Cedula	1033717665	BENAVIDES TORRES	AUXILIAR DE	A00		186	0			1,800,294	0		SI

HARVEY NEUTA
818488810
Supervisor
30/06/2022 07.06.52