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:	DOMINGUEZ ACOSTA DIANA PAOLA			209089
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1002302690	
CORREO	dianadominguez0600@gmail	CELULAR	3104100154	
PROCESO:	CONVENIO TRANSMILENIO			
SERVICIO:	CONVENIO TRANSMILENIO	UNIDAD:	Chapinero	

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:	3798-2022			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP: 1	458	FECHA	09/02/2022	NÚMERO DE CRP: 1	13776	FECHA	16/02/2022
NÚMERO DE CDP: 2	1183	FECHA	25/04/2022	NÚMERO DE CRP: 2	15925	FECHA	25/04/2022
NÚMERO DE CDP: 3	1329	FECHA	18/05/2022	NÚMERO DE CRP: 3	18656	FECHA	18/05/2022
NÚMERO DE CDP: 4	1435	FECHA	31/05/2022	NÚMERO DE CRP: 4	21589	FECHA	03/06/2022
NÚMERO DE CDP: 5	1668	FECHA	23/05/2022	NÚMERO DE CRP: 5	27009	FECHA	23/06/2022
NÚMERO DE CDP: 6	1522	FECHA	07/06/2022	NÚMERO DE CRP: 6	27262	FECHA	24/06/2022
NÚMERO DE CDP: 7	1863	FECHA	11/07/2022	NÚMERO DE CRP: 7	30110	FECHA	12/07/2022

OBJETO: AUXILIAR DE ENFERMERIA

PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		01	07	2022		31	07	2022

TIPO SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%	0
VALOR MES	1,800,294	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:	9,978,522
VALOR EJECUTADO:	9,978,522
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	1,809,973
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	187
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
1046714613	125,000	160,000	3	24,400	0	309,400
	0	0		0	0	

CUBRE 1H EL 29 DE MAYO POR AUSENCIA (JURADO DE VOTACION) DE OPS 4349.

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 período Julio 2022

HARVEY NEUTA

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Dominguez

DOMINGUEZ ACOSTA DIANA PAOLA

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 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	CÓDIGO: AP-CT-F-50-03
		VERSIÓN: 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	PÁGINA : 1 DE 1
		FECHA: 19/05/2022

ÁREA Y/O SERVICIO: PUNTO DE PRIMEROS AUXILIOS – TERMINALES DE TRANSPORTE					**UNIDAD:**	**CHAPINERO**		
No. DE CONTRATO: 3798 - 2022	**PERIODO CERTIFICADO**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Día**	**Mes**	**Año**	
NOMBRE DEL SUPERVISOR: HARVEY NEUTA		1	07	2022	31	7	2022	
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DIANA PAOLA DOMINGUEZ ACOSTA	**DOCUMENTO: 1.002.302.690**							
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.								
TOTAL DE EJECUCIÓN (100 %)								

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
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.	1. Se desarrollaron las actividades de prestación de primeros auxilios y apoyo a los pacientes en los Portales de Transmilenio, durante el mes de julio 2022, de acuerdo a la programación de actividades realizadas en veinticinco (25) turnos. 2. Se diligenciaron quince (15) registros individuales de atención de manera clara, concisa y veraz de acuerdo con la normatividad vigente, y de acuerdo con los protocolos, procedimientos y manuales de la Subred integrada de servicios de salud Norte. 3. Se diligenció base de pacientes atendidos y se envío oportunamente.
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.	1. Durante el mes de julio 2022, no se presentaron quejas o reclamos por parte de los usuarios de la atención brindada en los Portales de Transmilenio, no se presentaron sucesos de seguridad.
3. Prestar atención de primeros auxilios a usuarios de los Portales de Transmilenio del sistema y en el hospital, cuando se requiera atención.	1. Se desarrollaron las actividades de prestación de primeros auxilios y apoyo a los pacientes en los Portales de Transmilenio, durante el mes de julio 2022, de acuerdo a la programación de actividades realizadas en veinticinco (25) turnos. 2. Se diligenciaron quince (15) registros individuales de atención de manera clara, concisa y veraz de acuerdo con la normatividad vigente, y de acuerdo con los protocolos, procedimientos y manuales de la Subred integrada de servicios de salud Norte. 3. Se diligenció base de pacientes atendidos y se envío oportunamente.
4. 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.	1. Se diligenciaron quince (15) 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. Así como la correspondiente activación del Sistema de Emergencias Médicas (SEM), a través de la línea 123, para la debida regulación por parte del Medico Regulador, recibiendo asesoría o indicaciones frente al manejo del paciente.
5. 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.	Se realizó el inventario de insumos semanalmente con su respectiva fecha de vencimiento de cada insumo y su actual estado, y se envío oportunamente.
6. 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 en los Portales de Transmilenio.	1. Se desarrollaron las actividades de prestación de primeros auxilios y apoyo a los pacientes en los Portales de Transmilenio, durante el mes de julio 2022, de acuerdo a la programación de actividades realizadas en veinticinco (25) turnos. 2. Se diligenciaron quince (15) registros individuales de atención de manera clara, concisa y veraz de acuerdo con la normatividad vigente, y de acuerdo con los protocolos, procedimientos y manuales de la Subred integrada de servicios de salud Norte. 3. Se diligenció base de pacientes atendidos y se envío oportunamente.
7. Participar en las diferentes orientaciones y reuniones, que sean convocadas por la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	Asiste el día 25 de julio 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.	1. Se desarrollaron las actividades de prestación de primeros auxilios y apoyo a los pacientes en los Portales de Transmilenio, durante el mes de julio 2022, de acuerdo a la programación de actividades realizadas en veinticinco (25) turnos. 2. Se diligenciaron quince (15) registros individuales de atención de manera clara, concisa y veraz de acuerdo con la normatividad vigente, y de acuerdo con los protocolos, procedimientos y manuales de la Subred integrada de servicios de salud Norte. 3. Se diligenció base de pacientes atendidos y se envío oportunamente.
9. Salvaguardar los equipos y elementos puestos a disposición para el desarrollo del objeto contractual.	Se realizó el inventario de insumos semanalmente con su respectiva fecha de vencimiento de cada insumo y su actual estado, y se envío oportunamente.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $1.809.973,00. Un millon ochocientos nueve mil novecientos setenta y tres pesos M/CTE.

Fecha: 25 / 07 / 2022

DIANA PAOLA DOMINGUEZ ACOSTA
CC: 1.002.302.690

Firma de recibido supervisor: _____

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-07-12, 04:39:59 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 1046714613

Periodo Cotización: junio de 2022 **Periodo Servicio:** junio de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8854950010

PAGADO 12/07/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA PAOLA DOMINGUEZ ACOSTA		
Documento	CC1002302690	**Dirección**	CL 39C SUR #73 F - 53
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3104100154
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	UNICO
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	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días PENSIÓN	Días SALUD	Días RIESGOS	Días CCF	Días ESAP	Días MEN	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 Mintrabajo	Total
CC 1002302690	DIANA PAOLA DOMINGUEZ ACOSTA	56	00																0	30	30	0	0	0	230301 - PORVENIR	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.000.000	$ 125.000	2.436	$ 1.000.000	$ 24.400	(CCF50) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400

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	$ 0	$ 160.000	$ 125.000	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400	$ 0	$ 309.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 561 38 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

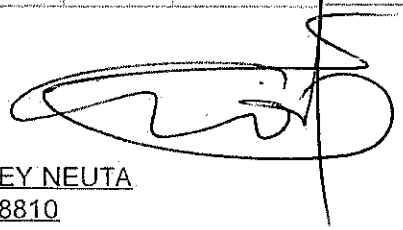
¡El Poder de lo SIMPLE!

Escaneado con CamScanner

Periodo: Julio 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
3710-2022	Cedula	1122408647	TONCEL HERRERA RAQUEL ELENA	MEDICO	A00		194	0			6,781,076	0		SI
3791-2022	Cedula	1015459436	RIVERA HUERTAS MARIA FERNANDA	MEDICO	A00		180	0			6,291,720	0		SI
3793-2022	Cedula	1047386755	SANTANA LOPEZ JAIME ALONSO	MEDICO	A00		186	0			6,501,444	0		SI
3794-2022	Cedula	73215016	PASTRANA MAY JOSE	MEDICO	A00		93	0			3,250,722	0		SI
3796-2022	Cedula	1016024890	OSMA GARCIA MAYCOL ODILIO	CONDUCTOR	A00		246	0			2,069,844	201,936		SI
3798-2022	Cedula	1002302690	DOMINGUEZ ACOSTA DIANA PAOLA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		187	0			1,809,973	0		SI
3823-2022	Cedula	1014242271	SALAMANCA VARGAS GISELLE ANDREA	PSICOLOGO (A)	A00		186	0			3,412,542	17,789,251		SI
3839-2022	Cedula	1136883575	LIZCANO BOTERO	MEDICO	A00		180	0			6,291,720	351,586		SI
3840-2022	Cedula	1022428133	PEÑA RUIZ PAOLA MYLENA	AUXILIAR DE REFERENCIA Y CONTRAREFERE	A00		162	0			1,378,296	918,864		SI
3864-2022	Cedula	1022988329	PARRA CORTES KAREN	AUXILIAR DE ENFERMERIA - AMBULANCIAS SECUNDARIAS	A00		102	0			987,258	8,481,325		SI
3865-2022	Cedula	1018407086	CORTES MATEUS NUBIA ALEXANDRA	AUXILIAR DE ENFERMERIA - AMBULANCIAS SECUNDARIAS	A00		198	0			1,916,442	7,207,081		SI
3867-2022	Cedula	1014305693	HERNANDEZ GOMEZ ARNOLD STIVEN	AUXILIAR DE ENFERMERIA - AMBULANCIAS SECUNDARIAS	A00		150	0			1,451,850	8,255,797		SI
3880-2022	Cedula	1013626066	JIMENEZ LEON ANDRES FELIPE	MEDICO	A00		44	0			1,537,976	0		SI
3882-2022	Cedula	1000989758	RODRIGUEZ LOPEZ	AUXILIAR DE	A00		186	0			1,474,422	0		SI



HARVEY NEUTA
818488810
Supervisor
28/07/2022 09.33.38