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:	DE LA CRUZ PEDRAZA SLENDY MILENA		213881
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	52147665
CORREO	milenadela@gmail.com	CELULAR	3003916359
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:	5466-2022			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP: 1	1895	FECHA	18/07/2022	NÚMERO DE CRP: 1	31644	FECHA	27/07/2022
NÚMERO DE CDP: 2	2082	FECHA	16/08/2022	NÚMERO DE CRP: 2	34329	FECHA	16/08/2022

OBJETO:	MEDICO GENERAL							
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		27	07	2022		31	07	2022
TIPO SERVICIOS	Asistencial			RESERVA DE GLOSA 2%		0		
VALOR MES	6,501,444	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:	9,535,451
VALOR EJECUTADO:	7,969,512
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	1,468,068
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	42
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	1,565,939
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	83.58 %

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
5466202207	0	0	3	0	0	0
	0	0		0	0	

INICIA LABORES EL 27 DE JULIO.

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 Julio 2022

HARVEY NEUTA

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:



DE LA CRUZ PEDRAZA SLENDY MILENA

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: 5466 - 2022	PERIODO CERTIFICADO	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: HARVEY NEUTA		27	07	2022	31	7	2022
NOMBRE DEL CONTRATISTA: SLENDY MILENA DE LA CRUZ PEDRAZA	DOCUMENTO: 52147665						
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 Terminales de Transporte, durante el mes de julio 2022, de acuerdo a la programación de actividades realizadas en tres (3) turnos. 2. Se diligenciaron cuatro (4) 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 Terminales de Transporte, no se presentaron sucesos de seguridad.
3. Prestar atención de primeros auxilios a usuarios de los Terminales de Transporte, cuando se requiera atención.	1. Se desarrollaron las actividades de prestación de primeros auxilios y apoyo a los pacientes en los Terminaes de Transporte, durante el mes de julio 2022, de acuerdo a la programación de actividades realizadas en tres (3) turnos. 2. Se diligenciaron cuatro (4) 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 cuatro (4) 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 Terminales de Transporte.	1. Se desarrollaron las actividades de prestación de primeros auxilios y apoyo a los pacientes en los Terminales de Transporte, durante el mes de julio 2022, de acuerdo a la programación de actividades realizadas en tres (3) turnos. 2. Se diligenciaron cuatro (4) 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 Terminales de Transporte, durante el mes de julio 2022, de acuerdo a la programación de actividades realizadas en tres (3) turnos. 2. Se diligenciaron cuatro (4) 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: INICIA LABORES EL 27 DE JULIO.

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $1.468..068,00. un millon cuatrocientos sesenta y ocho mil sesenta y ocho pesos M/CTE.

SLENDY MILENA DE LA CRUZ PEDRAZA
CC: 52.147.665

Fecha : 31 / 07 / 2022

Firma de recibido supervisor: _____

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.

CERTIFICACION DE PAGO DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E

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
1417-2022	Cedula	1090436902	AVENDAÑO PABON LAURA MARCELA	MEDICO ESPECIALISTA - MEDICINA DE URGENCIAS	A00		96	0			7,860,960	16,260,930		SI
1794-2022	Cedula	30024522	GARCIA ELSA VICTORIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,800,294	6,160,812		SI
1800-2022	Cedula	1007497020	POLOCHE RODRIGUEZ DILAN ESTEBAN	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,800,294	10,376,526		SI
1816-2022	Cedula	1030672576	MURILLO PEREZ ALIX	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		36	0			348,444	10,917,231		SI
2522-2022	Cedula	1073163836	MARTINEZ AMADO CARLOS ANDRES	MEDICO	A00		72	0			2,516,688	7,706,868		SI
2539-2022	Cedula	33448857	ANGARITA CHAPARRO CLARA INES	ENFERMERO (A)	A00		186	0			3,395,988	0		SI
3866-2022	Cedula	1022977068	BOHORQUEZ MORENO LAURA LILIAM	AUXILIAR DE ENFERMERIA - AMBULANCIAS SECUNDARIAS	A00		186	0			1,800,294	8,361,793		SI
5441-2022	Cedula	52989326	GRAJALES DUARTE AURA ALICIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		60	0			580,740	7,460,573		SI
5463-2022	Cedula	1124069738	MINDIOLA SIERRA KENYA JOSE	ENFERMERO (A)	A00		48	0			876,384	708,410		SI
5464-2022	Cedula	1057783586	ORTIZ MEJIA YENI	ENFERMERO (A)	A00		36	0			657,288	766,836		SI
5466-2022	Cedula	52147665	DE LA CRUZ PEDRAZA SLENDY MILENA	MEDICO	A00		42	0			1,468,068	1,565,939		SI

HARVEY NEUTA
818488810
Supervisor
26/08/2022 08.57.34

Jun!
26-08-2022
08 ctos

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
5468-2022	Cedula	80721451	BELTRAN ROZO LUIS	MEDICO	A00		42	0			1,468,068	1,565,939		SI
5469-2022	Cedula	52930423	ORTIZ PRADA LILIANA MARCELA	AUXILIAR DE REFERENCIA Y CONTRAREFERE	A00		86	0			731,688	6,806		SI

Total registros: 13

25,305,198

HARVEY NEUTA
818488810
Supervisor
26/08/2022 08.57.34