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											213796 .	
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
NÚMERO DE CDP: 8	2082	FECHA	16/08/2022	NÚMERO DE CRP: 8	35083	FECHA	16/08/2022

OBJETO: AUXILIAR DE ENFERMERIA

PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		01	08	2022		31	08	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:	11,778,816
VALOR EJECUTADO:	11,778,816
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	1,800,294
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
104744564	125,000	160,000	3	24,400	0	309,400
	0	0		0	0	

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 Agosto 2022

HARVEY NEUTA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

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.

Escaneado con CamScanner

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	08	2022	31	8	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 agosto 2022, de acuerdo a la programación de actividades realizadas en veinticinco (25) turnos. 2. Se diligenciaron treinta y seis (36) 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 agosto 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 agosto 2022, de acuerdo a la programación de actividades realizadas en veinticinco (25) turnos. 2. Se diligenciaron treinta y seis (36) 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 treinta y seis (36) 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 agosto 2022, de acuerdo a la programación de actividades realizadas en veinticinco (25) turnos. 2. Se diligenciaron treinta y seis (36) 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 agosto 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 agosto 2022, de acuerdo a la programación de actividades realizadas en veinticinco (25) turnos. 2. Se diligenciaron treinta y seis (36) 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): $1.800.294,00. Un millón ochocientos mil doscientos noventa y cuatro pesos M/CTE.

DIANA PAOLA DOMINGUEZ ACOSTA
CC: 1.002.302.690

Fecha : 31 / 08 / 2022

Firma de recibido supervisor: _____

Escaneado con CamScanner

se deben 6 horas

166

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-08-16, 10:03:39 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1047444564

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

PAGADO 16/08/2022 EN HORARIO EXTENDIDO

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	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	LAC	VAC	VCT	IRP	Días IBC	Días EPS	Días ARP	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	59	00																0	30	30	30	0	230301 PORVENIR	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.000.000	$ 125.300	2.436	$ 1.000.000	$ 24.400	(ARH-CCF) 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 Educacion	(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

Lineas de Servicio FonoSIMPLE: Bogota 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellin: 514 66 69 - Bucaramanga: 642 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 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

Escaneado con CamScanner

Periodo: Agosto 2022

Nro. Contrato	Tipo Documen	Documento	Contratista	Cargo	Centro Costos	Nro. Cuenta Bancaria	Dias	Hora1	Hora2	Event o1	Event o2	Valor Certificado	Saldo	Orden Pago
3793-2022	Cedula	1047386755	SANTANA LOPEZ JAIME ALONSO	MEDICO	A00	0	null	186	0	null	null	6,501,444	0	true
3794-2022	Cedula	73215016	PASTRANA MAY JOSE	MEDICO	A00	8670498511	null	93	0	null	null	3,250,722	0	true
3796-2022	Cedula	1016024890	OSMA GARCIA MAYCOL ODILIO	CONDUCTOR	A00	67353116760	null	270	0	null	null	2,271,780	0	true
3798-2022	Cedula	1002302690	DOMINGUEZ ACOSTA DIANA PAOLA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	0	null	186	0	null	null	1,800,294	0	true
3823-2022	Cedula	1014242271	SALAMANCA VARGAS GISELLE ANDREA	PSICOLOGO (A)	A00	0	null	186	0	null	null	3,412,542	14,376,709	true
3839-2022	Cedula	1136883575	LIZCANO BOTERO	MEDICO	A00	455270070713	null	183	0	null	null	6,396,582	104,862	true
3840-2022	Cedula	1022428133	PEÑA RUIZ PAOLA MYLENA	AUXILIAR DE REFERENCIA Y CONTRAREFERE	A00	452970035245	null	186	0	null	null	1,582,488	0	true
3864-2022	Cedula	1022988329	PARRA CORTES KAREN	AUXILIAR DE ENFERMERIA - AMBULANCIAS SECUNDARIAS	A00	0	null	186	0	null	null	1,800,294	6,681,031	true
3865-2022	Cedula	1018407086	CORTES MATEUS NUBIA ALEXANDRA	AUXILIAR DE ENFERMERIA - AMBULANCIAS SECUNDARIAS	A00	8480333478	null	270	0	null	null	2,613,330	4,593,751	true
3866-2022	Cedula	1022977068	BOHORQUEZ MORENO LAURA LILIAM	AUXILIAR DE ENFERMERIA - AMBULANCIAS SECUNDARIAS	A00	0	null	186	0	null	null	1,800,294	8,361,793	true
3867-2022	Cedula	1014305693	HERNANDEZ GOMEZ ARNOLD STIVEN	AUXILIAR DE ENFERMERIA - AMBULANCIAS SECUNDARIAS	A00	0	null	198	0	null	null	1,916,442	6,339,355	true
3870-2022	Cedula	1143367654	ROSADO ARIZA KIARA	MEDICO	A00	0	null	174	0	null	null	5,863,104	26,923,104	true
3871-2022	Cedula	55303418	PEREZ LALINDE EIMY KATHERINE	MEDICO	A00	0	null	24	0	null	null	808,704	38,244,960	true
3872-2022	Cedula	1032469815	AMORTEGUI RODRIGUEZ DANIEL	MEDICO	A00	0	null	186	0	null	null	6,267,456	32,584,032	true
3873-2022	Cedula	1020784572	GIRALDO CARRILLO NATALIA ANDREA	MEDICO	A00	0	null	186	0	null	null	6,267,456	30,764,448	true
3874-2022	Cedula	1072700346	GONZALES ROBAYO IVAN EDUARDO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00	68217916791	null	186	0	null	null	1,879,902	8,075,493	true

HARVEY NEUTA
81648881O
Supervisor
26/08/2022 12:06:57

Escaneado con CamScanner