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: Octubre 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
1854-2022	Cedula	1030588545	ROJAS RAMIREZ YULY ANGELICA	AUXILIAR DE ENFERMERIA - SECUNDARIOS	A00		186	0			1,800,294	2,071,944		SI
3915-2022	Cedula	1020812735	GALLEGO ZAMBRANO DANIEL ALBERTO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		65	0			656,955	0		SI
4078-2022	Cedula	1032404298	FONSECA CASTILLO HECTOR ALFONSO	CONDUCTOR DE AMBULANCIA	A00		199	0			1,676,376	5,170,651		SI
5278-2022	Cedula	1108454404	GOMEZ MEDINA NESTOR ANCIZAR	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		150	0			1,451,850	3,678,020		SI
5306-2022	Cedula	72138145	DOMINGUEZ LEON CARLOS JOSE	MEDICO	A00		174	0			6,081,996	0		SI
5466-2022	Cedula	52147665	DE LA CRUZ PEDRAZA SLENDY MILENA	MEDICO	A00		186	0			6,501,444	3,705,124		SI
5469-2022	Cedula	52930423	ORTIZ PRADA LILIANA MARCELA	AUXILIAR DE REFERENCIA Y CONTRAREFERE	A00		30	0			255,240	1,990,872		SI
5652-2022	Cedula	80871025	MAULEDOUX MONROY JORGE ALEJANDRO	MEDICO ESPECIALISTA - PEDIATRIA	A00		81	0			6,632,685	6,452,538		SI
9274-2021	Cedula	79911054	GUERRA FORERO JOHN ALEJANDRO	CONDUCTOR DE AMBULANCIA	A00		248	0			2,089,152	2,316,600		SI
9301-2021	Cedula	19355252	DUARTE CALDERON FRANCISCO ANTONIO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		66	0			667,062	4,063,014		SI
9333-2021	Cedula	1022370956	PINZON VACA RAUL	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,879,902	2,375,145		SI
9337-2021	Cedula	1023006209	CARDENAS GOMEZ LUIS	AUXILIAR DE	A00		156	0			1,576,692	3,517,236		SI

HARVEY NEUTA
818488810
Supervisor
29/11/2022 09.59.31

Powered by CamScanner

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:	DE LA CRUZ PEDRAZA SLENDY MILENA		225857
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	12	TIPO CUENTA	AHORROS
NUMERO CUENTA BANCARIA	24105791214		

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
NÚMERO DE CDP: 3	2251	FECHA	29/08/2022	NÚMERO DE CRP: 3	37232	FECHA	29/08/2022
NÚMERO DE CDP: 4	2537	FECHA	01/10/2022	NÚMERO DE CRP: 4	47007	FECHA	01/10/2022
NÚMERO DE CDP: 5	2768	FECHA	26/10/2022	NÚMERO DE CRP: 5	48661	FECHA	26/10/2022

OBJETO: MEDICO GENERAL

PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		01	10	2022		31	10	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:	27,473,844
VALOR EJECUTADO:	20,972,400
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	6,501,444
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	186
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	6,501,444
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	76.34 %

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
9441316949	325,100	416,100	3	63,400	0	804,600
	0	0		0	0	

SE CERTIFICA CON PLANILLA NUMERO 9441316949 EPS ALIANSALUD $325.100, AFP PORVENIR $416.100, ARL SURA $63.400, TOTAL: $804.600

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,

HARVEY NEUTA	DE LA CRUZ PEDRAZA SLENDY MILENA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:	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.

Powered by 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: 5466 - 2022	PERIODO CERTIFICADO	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: HARVEY NEUTA		1	10	2022	31	10	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 octubre 2022, de acuerdo a la programación de actividades realizadas en quince (15) turnos. 2. Se diligenciaron once (11) 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 octubre 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 octubre 2022, de acuerdo a la programación de actividades realizadas en quince (15) turnos. 2. Se diligenciaron once (11) 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 doce (12) 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 octubre 2022, de acuerdo a la programación de actividades realizadas en quince (15) turnos. 2. Se diligenciaron once (11) 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 24 de octubre 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 octubre 2022, de acuerdo a la programación de actividades realizadas en quince (15) turnos. 2. Se diligenciaron once (11) 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: SE CERTIFICA CON PLANILLA NUMERO 9441316949 EPS ALIANSALUD $325.100, AFP PORVENIR $416.100, ARL SURA $63.400, TOTAL: $804.600

TOTAL A PAGAR (Número y letras): $6,501,444,00 seis millones quinientos un mil cuatrocientos cuarenta y cuatro pesos M/CTE.

SLENDY MILENA DE LA CRUZ PEDRAZA
CC: 52.147.665

Fecha : 31 / 10 / 2022

Firma de recibido supervisor:

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52147665		DE LA CRUZ PEDRAZA SLENDY MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 29 # 40 a 53 Apt 502	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4693032	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1706097438	9441316949	I	2022/10/18	2022/10/14	BANCO CAJA SOCIAL	0	$804,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,600,577	$416,100			$2,600,577	$325,100			$0	$0			$2,600,577	$63,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,600,577	$416,100			$2,600,577	$325,100			$0	$0			$2,600,577	$63,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,600,577	$416,100			$2,600,577	$325,100			$0	$0			$2,600,577	$63,400		$0	$0
1	CC 52147665	DE LA CRUZ SLENDY	230301	30	$2,600,577	$416,100	EPS001	30	$2,600,577	$325,100		0	$0	$0	14-11	30	$2,600,577	$63,400	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,600,577	$416,100			$2,600,577	$325,100			$0	$0			$2,600,577	$63,400		$0	$0

2022/10/14 02:46 PM

Powered by CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52147665		DE LA CRUZ PEDRAZA SLENDY MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 29 # 40 a 53 Apt 502	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4693032	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1706097438	9441316949	I	2022/10/18	2022/10/14	BANCO CAJA SOCIAL	0	$804,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$416,100	$0	$0	$416,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$416,100	$0	$0	$416,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$63,400	$0	$0	$63,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$63,400	$0	$0	$63,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$325,100	$0	$0	$325,100
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$325,100	$0	$0	$325,100
TOTAL				1	$804,600	$0	$0	$804,600

2022/10/14 02:46 PM

Powered by CamScanner