

 Ministerio 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
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E	VERSIÓN: 5
		PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 16/02/2018

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	BENAVIDES TORRES CRISTHIAN ALEJANDRO		245336
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1033717665
CORREO	ALEJANDRO717665DIABLO@	CELULAR	3192313143
PROCESO:	CONVENIO TRANSMILENIO		
SERVICIO:	CONVENIO TRANSMILENIO		UNIDAD: Fray
CENTRO DE COSTOS	Centro de costo	%	Centro de costo
	N04		
BANCO	12	TIPO CUENTA	AHORROS
NUMERO CUENTA BANCARIA	488425273957		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	1533-2022	N° DE PAGOS DEL CONTRATO	
NÚMERO DE CDP: 1	169	FECHA	20/01/2022
NÚMERO DE CDP: 2	1183	FECHA	25/04/2022
NÚMERO DE CDP: 3	1328	FECHA	18/05/2022
NÚMERO DE CDP: 4	1423	FECHA	26/05/2022
NÚMERO DE CDP: 5	1522	FECHA	07/06/2022
NÚMERO DE CDP: 6	1863	FECHA	11/07/2022
NÚMERO DE CDP: 7	2082	FECHA	16/08/2022
NÚMERO DE CDP: 8	2250	FECHA	29/08/2022
NÚMERO DE CDP: 9	2537	FECHA	01/10/2022
NÚMERO DE CDP: 10	2767	FECHA	26/10/2022
NÚMERO DE CDP: 11	3346	FECHA	12/12/2022
NÚMERO DE CDP: 12	201	FECHA	19/01/2023

OBJETO: AUXILIAR DE ENFERMERIA

PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		01	01	2023		31	01	2023
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:	23,515,812
VALOR EJECUTADO:	23,515,812
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.

Dado en Bogotá. Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,


HARVEY NEUTA
 NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:


BENAVIDES TORRES CRISTHIAN ALEJANDRO
 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.

PLANILLA	VALOR EPS	VALOR AFP	RIES	VALOR ARL	VALOR CAJA	TOTAL PLANILLA
8364493655	127,500	163,200	3	24,900	0	315,600
	0	0		0	0	
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
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:


BENAVIDES TORRES CRISTHIAN ALEJANDRO
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.

	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CÓDIGO: AP-CT-F-50-03	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CONTRATACIÓN		VERSIÓN: 3 PÁGINA : 1 DE 1 FECHA: 19/05/2022	
ÁREA Y/O SERVICIO: PUNTO DE PRIMEROS AUXILIOS – PORTALES DE TRANSMILENIO			UNIDAD: CHAPINERO	
No. DE CONTRATO: 1533 - 2022		PERIODO CERTIFICADO		Día Mes Año 1 01 2023
NOMBRE DEL SUPERVISOR: HARVEY NEUTA		Día Mes Año 31 01 2023		Año 2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA: CRISTHIAN ALEJANDRO BENAVIDES TORRES		DOCUMENTO: 1.033.717.665		
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 ESPECÍFICAS		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, Auditoría 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 enero 2023, de acuerdo a la programación de actividades realizadas en veinticinco (25) turnos. 2. Se diligenciaron cinco (5) 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 envió 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 enero 2023, 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 enero 2023, de acuerdo a la programación de actividades realizadas en veinticinco (25) turnos. 2. Se diligenciaron cinco (5) 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 envió 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 cinco (5) 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 Médico 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 Organizarios, 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 envió 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 enero 2023, de acuerdo a la programación de actividades realizadas en veinticinco (25) turnos. 2. Se diligenciaron cinco (5) 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 envió 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 31 de enero 2023, 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 enero 2023, de acuerdo a la programación de actividades realizadas en veinticinco (25) turnos. 2. Se diligenciaron cinco (5) 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 envió 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 envió oportunamente.		
OBSERVACIONES:				
TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$1.800.294,00. Un millón ochocientos mil doscientos noventa y cuatro pesos M/CTE.				
 CRISTHIAN ALEJANDRO BENAVIDES TORRES CC: 1.033.717.665		Fecha: 01 / 01 / 2023  Firma de supervisor		

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): CRISTHIAN ALEJANDRO BENAVIDES TORRES
No. Identificación: CC1033717665
Dirección: CALLE 49 I # 11 A 95 SUR
Telefono: 3004120305
Correo: alejandro717665diablo@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8364493655

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	CRISTHIAN ALEJANDRO BENAVIDES TORRES	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC1033717665	Período de Cotización Salud	diciembre de 2022
Número de planilla	8364493655	Período de Cotización Pensión	diciembre de 2022
Fecha pago	2023-01-10	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	64109465	Total Pagado	345600
Banco	1023	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
1423	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	24900	1
230301	Porvenir	163200	1
EPS002	Salud Total EPS	127500	1

TIPO DOC.: CC
 NO. DOCUMENTO: 1033717665
 APELLIDOS Y NOMBRES: CRISTHIAN ALEJANDRO BENAVIDES TORRES

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS002	230301	1020000	1020000	1020000	0	127500	0	163200	0	24900	0