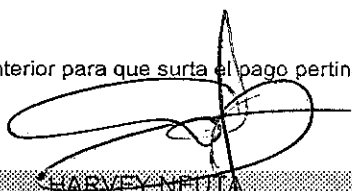
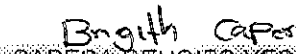


 <p> Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E. </p>	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CÓDIGO: AP-CT-F-16-05 VERSIÓN: 5																									
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 16/02/2018																									
	INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA																											
NOMBRE DEL CONTRATISTA: CAPERA RENGIFO YESSSENIA BRIGITH 273312																												
TIPO DE DOCUMENTO: Cedula No. 1016060939																												
CORREO: brigithcapera20@gmail.com CELULAR: 3124813123																												
PROCESO: CONVENIO TRANSMILENIO																												
SERVICIO: CONVENIO TRANSMILENIO UNIDAD: Fray																												
CENTRO DE COSTOS <table border="1"> <tr> <th>Centro de costo</th> <th>%</th> <th>Centro de costo</th> <th>%</th> <th>Centro de costo</th> <th>%</th> <th>Centro de costo</th> <th>%</th> <th>Centro de costo</th> <th>%</th> <th>Centro de costo</th> <th>%</th> </tr> <tr> <td>A00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	A00											
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: 001800201202																												
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS																												
NUMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA: 1524-2023 N° DE PAGOS DEL CONTRATO																												
NUMERO DE CDP: 1 142 FECHA: 11/01/2023		NUMERO DE CRP: 1 12535 FECHA: 31/01/2023																										
NUMERO DE CDP: 2 1276 FECHA: 23/05/2023		NUMERO DE CRP: 2 24159 FECHA: 23/05/2023																										
NUMERO DE CDP: 3 1495 FECHA: 14/06/2023		NUMERO DE CRP: 3 26458 FECHA: 14/06/2023																										
NUMERO DE CDP: 4 1565 FECHA: 27/06/2023		NUMERO DE CRP: 4 30489 FECHA: 27/06/2023																										
NUMERO DE CDP: 5 1625 FECHA: 30/06/2023		NUMERO DE CRP: 5 33478 FECHA: 30/06/2023																										
OBJETO: AUXILIAR DE ENFERMERIA - HOSPITALIZACION Y/O URGENCIAS																												
PERIODO CERTIFICADO <table border="1"> <tr> <th>DESDE</th> <th>DIA</th> <th>MES</th> <th>AÑO</th> <th>HASTA</th> <th>DIA</th> <th>MES</th> <th>AÑO</th> </tr> <tr> <td></td> <td>01</td> <td>07</td> <td>2023</td> <td></td> <td>31</td> <td>07</td> <td>2023</td> </tr> </table>					DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		01	07	2023		31	07	2023								
DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO																					
	01	07	2023		31	07	2023																					
TIPO SERVICIOS: Asistencial RESERVA DE GLOSA 2%: 0																												
VALOR MES: 1,953,372 VALOR LETRAS:																												
OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercute 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:				11,788,230																								
VALOR EJECUTADO:				11,788,230																								
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:				2,079,396																								
TOTAL HORAS CONTRATADAS:				186																								
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:				198																								
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																						
9452714722	145,000	185,600	3	28,300	0	358,900																						
	0	0		0	0																							
Cubre 12 horas: 6 horas los días 12 y 15 de julio, por terminación de CPS 1521																												
El supervisor del contrato hace constar que los datos e informe de actividades registrados en esta certificación se revisaron y son veraces.																												

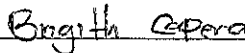
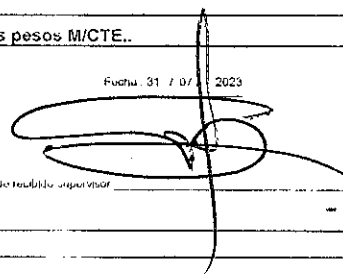
Dado en Bogotá. Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,



NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:


CAPERA RENGIFO YESSSENIA BRIGITH
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.

 Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CODIGO: AP-CT-F-50-03		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.		VERSIÓN: 3		
	GESTIÓN DE CONTRATACIÓN		PÁGINA: 1 DE 1		
			FECHA: 19/05/2022		
ÁREA Y/O SERVICIO: PUNTO DE PRIMEROS AUXILIOS – PORTALES DE TRANSMILENIO			UNIDAD:		FRAY BARTOLOME
No. DE CONTRATO: 1524 - 2023		PERIODO CERTIFICADO	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: HARVEY NEUTA		1	07	2023	31 07 2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA: YESENIA BRIGITH CAPERA RENGIFO		DOCUMENTO: 1.016.060.939			
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, 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 julio 2023, de acuerdo a la programación de actividades realizadas en veinticinco (25) turnos. 2. Se diligenciaron diez (10) 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 julio 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 julio 2023, de acuerdo a la programación de actividades realizadas en veinticinco (25) turnos. 2. Se diligenciaron diez (10) 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 diez (10) 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.		1. 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 julio 2023, de acuerdo a la programación de actividades realizadas en veinticinco (25) turnos. 2. Se diligenciaron diez (10) 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.		No hubo convocatoria durante el mes de julio.			
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 2023, de acuerdo a la programación de actividades realizadas en veinticinco (25) turnos. 2. Se diligenciaron diez (10) 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: Cubre 12 horas: 6 horas los días 12 y 15 de julio, por terminación de CPS 1521					
TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$2.079.396,00. Dos millones setenta y nueve mil trescientos noventa y seis pesos M/CTE..					
 YESENIA BRIGITH CAPERA RENGIFO CC:1.016.060.939			Fecha: 31 / 07 / 2023  Firma de resultado supervisor		

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE																																			
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF																											
CC 1016060939		CAPERA BENGO YESSERA BINGTH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 87#96-70	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	8095080	No																											
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN																																			
Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago																												
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco				Días Mora		Valor																						
2023-06	2023-06	40057391	9452714722	I	2023/07/12	2023/07/11	BANCO DAVIVIENDA				0		\$358,900																						
LIQUIDACIÓN DETALLADA DE APORTES																																			
EMPLEADO			NOVEDADES					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS															
No.	Identificación	Nombre	1	2	3	4	5	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Código	Días	IBC	Tarifa								
SUCURSAL PRINCIPAL (1 Afiliados)																\$1,160,000				\$185,600				\$1,160,000				\$185,600							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																\$1,160,000				\$185,600				\$1,160,000				\$185,600				\$1,160,000			
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)																\$1,160,000				\$185,600				\$1,160,000				\$185,600				\$1,160,000			
1	CC 1016060939	CAPERA YESSERA						230201	30	\$1,160,000	\$185,600	EPS005	30	\$1,160,000	\$145,000	0	0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,160,000	2.4361												
Total Afiliados(1)																\$1,160,000				\$185,600				\$1,160,000				\$145,000				\$1,160,000			

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1016060939		CAPERA BENG/FO YESSERA BINGTH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 87#96-90	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6095080	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-06	2023-06	40057391	9452714722	I	2023/07/12	2023/07/11	BANCO DAVIVIENDA	0	\$358,900
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$185,600	\$0	\$0	\$185,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$28,300	\$0	\$0	\$28,300	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$28,300	\$0	\$0	\$28,300	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$145,000	\$0	\$0	\$145,000	
TOTAL				1	\$358,900	\$0	\$0	\$358,900	