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:	TIJARO SANTIAGO DAMARIS		293557
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	68247175
CORREO	damarts@hotmail.com	CELULAR	3105869538
PROCESO:	PYD		
SERVICIO:	PYD	UNIDAD:	Suba

CENTRO DE COSTOS	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	A00											

BANCO	13	TIPO CUENTA	AHORROS
NUMERO CUENTA BANCARIA	074870127		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	6453-2023			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP: 1	1830	FECHA	11/08/2023	NÚMERO DE CRP: 1	44862	FECHA	28/09/2023

OBJETO:	PROFESIONAL ENFERMERIA							
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		01	10	2023		31	10	2023
TIPO SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%			0			
VALOR MES	3,425,748	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:	3,996,706
VALOR EJECUTADO:	3,849,362
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	3,425,748
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	186
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	147,344
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	96.31 %

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
68247175	0	0	3	0	0	0
	0	0		0	0	

SE ADJUNTA PLANILLA DE PAGO 8371017660
ARL SURA 28300 COLPENSIONES 185600 EPS SURA 145000
TOTAL PLANILLA 358.900

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,

CARBONELL PALACIO MYRIAM ROCIO
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

TIJARO SANTIAGO DAMARIS
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 U ORDEN 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: SERVICIOS AMBULATORIOS-CONSULTA EXTERNA								UNIDAD:	USS SUBA
No. DE CONTRATO: 6453-2023	PERIODO CERTIFICADO		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	
NOMBRE DEL SUPERVISOR: MYRIAM ROCIO CARBONELL PALACIO			1	10	2023	31	10	2023	
NOMBRE DEL CONTRATISTA: DAMARIS TIJARO SANTIAGO	DOCUMENTO : 68247175								

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios técnicos y de apoyo a la gestión como ENFERMERA AMBULATORIO 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 Institucion.

TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100

ACTIVIDADES CONTRATADAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
1. Realizar Planes de mejoramiento documentados e implementados, de conformidad con los hallazgos evidenciados en las acciones de seguimiento y evaluación de los equipos operativos.	Producto de visita realizada por el equipo de vacunacion se establecio plan de mejoramiento para el servicio de vacunacion de la unidad con los siguientes hallazgo: No se cuenta con señalizacion en el area de preparacion de biologicos, no se tiene elevado el estabilizador y se debe realizar cambio de pilas del termohigrometro. Con relacion a los hallazgos se, cambio las pilas el mismo dia, se realizo la solicita en la mesa de ayuda la demarcacion del area y el elevar el estabilizador.
2. Realizar las acciones de planeación, organización y coordinación del Programa Ampliado de Inmunización incluida la vacunación COVID-19	Se realiza busqueden activa la bases de datos para verificar esquema de vacunacion Covid-19. Se realiza solicitud de pedido al centro de acopio de vacunas convid -19 pediatrica, se organiza realiando la semaforizacion dependiendo al fecha de vencimiento
3. Seguimiento y evaluación del plan de acción del programa de vacunación de la estrategia intramural	Se realizó seguimiento a la cohortes, donde se verifica esquema de vacunacion de cada usuario y poder citarlos para dar cumplimiento al plan de accion de vacunacion
4. Realizar evaluación en todos los componentes del PAI que incluye la adherencia a guías, evaluación de indicadores del programa y del Plan Nacional de Vacunación (cobertura por biológico, acceso, deserción, completitud, exactitud, oportunidad de vacunación de recién nacidos, calidad de informes y EAPV); estrategias implementadas para la ruta de atención integral en salud, en el seguimiento a vacunados	Se han evaluado algunos componentes del PAI ya que me encuentro en proceso de Adherencia a estas guias y protocolos, ya que esto nos permite brindar un mejor servicio de vacunacion a la poblacion en general, asi mismo manteniendo los protocios d elos 10 correctos y los no equivocos.
5. Verificar, consolidar entregar los informes mensuales de dosis administradas y los informes de movimiento de biológicos de la IPS asignada y validar que la información sea coincidente con el informe mensual de dosis aplicadas.	Se realizara acompañamientos en las entregas de informes mensuales, ya que me emcuentro en proceso de aprendizaje para dichos procesos que se requiere mensual y ais mismo evitar un dato equivoco.
6. Asistir al comité mensual por localidad en el cual se socializa los lineamientos de jornadas y campañas de acuerdo con lineamientos de ministerio de salud y protección social y secretaria distrital de salud y demás temas de cada uno de los componentes del Programa	Se asistio al comité que se realiza por parte de PAI, en la cual se verificaron las metas y acciones a seguir en cada punto de vacunacio, se socializo las fechas de jornadas de vacunacion y breve repaso de la cadena de frio.
7. Realizar y evaluar el proceso de vacunación en la IPS e implementar tácticas de vacunación para la población sujeto del programa.	Se realiza articulacion con las demas dependecias de la institucion, para poder capturar los usuarios y dirigirlos al punto de vacuncion.
8. Realizar verificación seguimiento, supervisión y monitoreo de los controles diarios de temperatura en los refrigeradores que almacenen vacuna	Se realiza el control de temperatura, tanto ne la partura del dia como en el cirre, se lleva estos datos en una archivo estipulado por PAI central, a la vez se mantiene la verificacion de la limpieza del refrigerador y la nevera donde se encuentra las pilas como tambien con los termos.
9. Verificar, revisar y hacer seguimiento de los productos biológicos entregados y validar que la información sea coincidente con el informe de dosis aplicadas, a través del Kardex diario (movimiento de biológico con verificación política frascos abiertos, causales de perdidas).	Se realizo verificacion de recepcion de entrega de biologico y su respectivo Kardex, teniendo seimpre presente las fechas recientes de vencimiento de cada biologico, la cual se realiza la semaforizacion.
10. Notificar los EAPV y participar en las unidades de análisis de la estrategia extramural e implementación de las acciones de mejora que correspondan.	Durante la ejecucion de los procedimientos, No se presentaron EAPV.
11. Realizar ingreso en tiempo real de las dosis aplicadas al aplicativo PAI.	Cada procedimiento que se realiza, se registra en el aplicativos que se lleva diario, con datos del paciente revisando su identificacion y preguntas inidcadas para dicho aplicativo.

12. Conocer y apropiar los lineamientos dados por la SDS con las actividades a desarrollar y las demás obligaciones que la subred norte considere, para este tipo de contratación.	Se conocen los lineamientos y las actividades a desarrollar para este contrato, teniendo encuenta que se esta sujeto a cualquier cambio por parte de Director operativo
13. Aportar significativamente a las actividades de gestión documental asignadas en el área.	Se llevan registro documental que designa la entidad, sin tachos ni enmendaduras, como se debe realizar con esfero negro y por fechas.
14. Las actividades podrán ser desarrolladas en cualquiera de las unidades de atención.	Se esta sujeto a cualquier cambio por parte del Director Operativo, se apoyo en caps fray bartolome el dikigenciamiento de bases de usurios de capiatl salud, verificando el esquema de vacunacion.
15, Diligenciar y mantener actualizado los Kardex de biológicos, dispositivos médicos e insumos	Se tiene un drive donde se registra los insumos , acordados con el centro de acopio y los respectivos biologicos
16, Realizar la solicitud de biológicos, dispositivos médicos e insumos acorde a cronograma de centro de acopio de la Subred.	Se realiza solicitud de pedido de biologicos de acuerdo a la demanda y insumos, al centro de Acopio como lo establece la Subred.
17. Realizar, verificar, reportar y controlar las fechas de vencimiento de los medicamentos biológicos, dispositivos médicos e insumos del programa e informar al centro de acopio para posible redistribución.	Se verifica y supervisa el reporte de fechas de vencimiento de los biologicos de manera semanal, la cual se informa al lider de la unidad y al centro de Acopio.
18.Conocer y aplicar las disposiciones establecidas en la Resolución 3280/2018, por la cual se adoptan los lineamientos técnicos y operativos de las Rutas Integrales de Atención.	Durante el porceso se desarrollaron actividades programadas cumpliendo la Resolución 3280/2018, mediante la ruta de promoción y mantenimiento de la salud, se direcciona al 100% de los pacientes a las diferentes rutas de atenciion que se encuentran en funcionamiento.
19.Adherencia y direccionamiento de los pacientes a las rutas de atención integral, con el fin de garantizar la prestación del servicio a los pacientes.	Se establecera direccionamientos de los pacientes para las RIAS, brindando acompañamiento y asi mismo poder garantizar la prestacion de los servicios a los usuarios.
20.Adherencia a los procesos establecidos por la Subre Norte (guías, manuales, protocolos, instructivos y demás).	Se conoce los procesos establecidos en la Subred, por medio del aplicativo de Almera, asi mismo se realiza retroalimentacion en cada reunion de fortalecimiento tecnico
21.Adherencia y participacion en los procesos de habilitación y acreditación promovidos por la Subred.	Se realizó acompañamiento en el CAPS de Chapinero, para el proceso de habilitacion en el area de vacunacion.
22.Dar respuesta adecuada y oportuna, dentro de los términos establecidos por la ley, a las peticiones, quejas y reclamos,	Durante la Ejeceucion del contrato, en el servicio de vacunacion no se han presentado Quejas.
23.Notificar de manera adecuada y oportuna incidentes, eventos adversos y complicaciones presentadas (acorde al manual de seguridad del paciente).	Se atendio visita por parte de el comité de seguridad al pacente, recordando los 10 correctos y los inequivocos. Durante la ejecucion de las actividades establecidas no se ha presentado Eventos adversos ni complicaciones con la administraccion de los biologicos.
24.Aplicar los atributos de la calidad en cada una de las actividades a desarrollar (continuidad, oportunidad, pertinencia, accesibilidad, seguridad, eficiencia, eficacia y efectividad).	Se aplican de manera cotidiana los atributos de la calidad en cada una de las actividades realizadas en el punto de vacunacion, con los usuarios y los compañeros de trabajo dentro de la Unidad.
25.Brindar Trato humano, ético y cálido al cliente Interno y Externo de la Institución. "	Durante las actividades se brinda atencion con cálidad a la poblacion y al talento humano de la institucion, en relacion al servicio que se prestan vacunacion.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR :Total a Pagar :$ 3.425.748. TRES MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL SETECIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS M/CTE

NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA
DAMARIS TIJARO SANTIAGO
CC:68247175 de Saravena

Fecha: 31/1[illegible]2023
Firma de Recibido de Supervisor:
Dra MYRIAM ROCIO CARBONELL PALACIO

Nota: Este informe de actividades para su aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.

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

Señor(a): DAMARIS TIJARO SANTIAGO
No. Identificación: CC68247175
Dirección: CALLE 83 A # 112 F-15 INT 23 APT502
Telefono: 3553427
Correo: damaristijaro@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8371017660

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	DAMARIS TIJARO SANTIAGO
Tipo y número de identificación	CC68247175
Número de planilla	8371017660
Fecha pago	2023-10-24
Número de autorización pago	71017660
Banco	1052

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	septiembre de 2023
Periodo de Cotización Pensión	septiembre de 2023
Número de Administradoras	3
Total Pagado	361200
Total Intereses de Mora	2300

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	28500	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	186800	1
EPS010	EPS Sura	145900	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 68247175
APELLIDOS Y NOMBRES: DAMARIS TIJARO SANTIAGO

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
EPS010	25-14	1160000	1160000	1160000	0	145000	0	185600	0	28300	0

CamScanner

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información