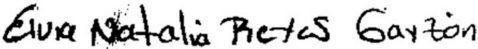


ÁREA Y/O SERVICIO: PUNTO DE PRIMEROS AUXILIOS – TERMINALES DE TRANSPORTE				UNIDAD:		CHAPINERO		
No. DE CONTRATO 2574-2024		PERIODO CERTIFICADO	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: LUISA FERNANDA TOVAR REYES			1	06	2024	30	06	2024
NOMBRE DEL CONTRATISTA: ELVIA NATALIA REYES GARON		5						
OBJETO 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 junio 2024, de acuerdo a la programación de actividades realizadas en quince turnos (15) turnos. 2. Se diligenciaron dos (2) 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 junio 2024, 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 Transportedel 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 Terminales de Transporte, durante el mes de junio 2024, de acuerdo a la programación de actividades realizadas en quince turnos (15) turnos. 2. Se diligenciaron dos (2) 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 dos (2) 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 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 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 junio 2024, de acuerdo a la programación de actividades realizadas en quince turnos (15) turnos. 2. Se diligenciaron dos (2) 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.		Durante el mes de junio no se participó en reuniones convocadas por la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte.						
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 junio 2024, de acuerdo a la programación de actividades realizadas quince turnos (15) turnos. 2. Se diligenciaron dos (2) 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: 186 horas								
TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$1.953.372 (Un Millón Novecientos Cincuenta y Tres Mil Trescientos Setenta y Dos Pesos M/Cte)								
<div> ELVIA NATALIA REYES GARZON NOMBRE COMPLETO, CEDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA C.C 1000689332</div>				<div>Fecha:30/06/2024 Documento Firma Digitalmente:</div>				

	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U						CÓDIGO: AP-CT-F-16-05			
	ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS						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:		REYES GARZON ELVIA NATALIA						336748		
TIPO DE DOCUMENTO:		Cedula		No.		1000689332				
CORREO		natyreyes10@hotmail.com		CELULAR		3105601990				
PROCESO:		CONTRATO TERMINALES								
SERVICIO:		CONTRATO TERMINALES				UNIDAD:		Fray		
CENTRO DE COSTOS	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	A00									
BANCO		12		TIPO CUENTA		AHORROS				
NUMERO CUENTA BANCARIA		9770215243								
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		2574-2024		N° DE PAGOS DEL CONTRATO						
NUMERO DE CDP: 1	166	FECHA	26/01/2024	NUMERO DE CRP: 1	14926	FECHA	03/02/2024			
NUMERO DE CDP: 2	499	FECHA	19/04/2024	NUMERO DE CRP: 2	25623	FECHA	23/04/2024			
NUMERO DE CDP: 3	628	FECHA	20/05/2024	NUMERO DE CRP: 3	27176	FECHA	20/05/2024			
NUMERO DE CDP: 4	810	FECHA	20/06/2024	NUMERO DE CRP: 4	null	FECHA	21/06/2024			
OBJETO: NULL										
PERIODO CERTIFICADO			DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
				01	06	2024		30	06	2024
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 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:						9,640,836				
VALOR EJECUTADO:						9,640,836				
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:						1,953,372				
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				
1063583244	171,900	219,700	5	33,500	27,500	452,600				
	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,

TOVAR REYES LUISA FERNANDA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

REYES GARZON ELVIA NATALIA
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.

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ELVIA NATALIA REYES GARZON		
Documento	CC1000689332	Dirección	CR 23F #48 - 70 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3105601990
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
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 Cotización	Subtipo Cotización	NOV 1	NOV 2	NOV 3	NOV 4	NOV 5	NOV 6	NOV 7	NOV 8	NOV 9	NOV 10	NOV 11	NOV 12	NOV 13	NOV 14	NOV 15	NOV 16	NOV 17	NOV 18	NOV 19	NOV 20	NOV 21	NOV 22	NOV 23	NOV 24	NOV 25	NOV 26	NOV 27	NOV 28	NOV 29	NOV 30	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 Ministerio	Total
CC 1000689332	ELVIA NATALIA REYES GARZON	SI	SI																															COLFONDOS	\$ 1.372.720	\$ 219.700	EPS037 NUEVA EPS S.A.	\$ 1.372.720	\$ 171.600	2.434	\$ 1.372.720	\$ 33.500	CCF22 COLSUBSIDIO	\$ 1.372.720	\$ 27.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 452.900

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 Educación	(Incapacidades, Licencias, Salidas a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.372.720	\$ 1.372.720	\$ 1.372.720	\$ 1.372.720	\$ 219.700	\$ 171.600	\$ 33.500	\$ 27.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 452.300	\$ 600	\$ 452.900