

		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:		MARTINEZ CUERVO OSCAR FELIPE										420643	
TIPO DE DOCUMENTO:		Cedula				No.		79689706					
CORREO		PIPEMARTINEZ_98@HOTMIA				CELULAR		3164187511/3002170202					
PROCESO:		Participacion Comunitaria y Servicio al Ciudadano											
SERVICIO:		Participacion Comunitaria y				UNIDAD:				Fray Bartolomé De Las Casas			
CENTRO DE COSTOS		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
		A00											
BANCO		1				TIPO CUENTA				AHORROS			
NUMERO CUENTA BANCARIA		81516379											
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS													
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		2793-2025				N° DE PAGOS DEL CONTRATO							
NÚMERO DE CDP: 1	198	FECHA	28/01/2025		NÚMERO DE CRP: 1	10038	FECHA	01/02/2025					
NÚMERO DE CDP: 2	625	FECHA	24/04/2025		NÚMERO DE CRP: 2	24461	FECHA	30/04/2025					
NÚMERO DE CDP: 3	877	FECHA	25/06/2025		NÚMERO DE CRP: 3	32655	FECHA	30/06/2025					
NÚMERO DE CDP: 4	1143	FECHA	22/08/2025		NÚMERO DE CRP: 4	39505	FECHA	31/08/2025					
NÚMERO DE CDP: 5	1322	FECHA	19/09/2025		NÚMERO DE CRP: 5	46556	FECHA	29/09/2025					
NÚMERO DE CDP: 6	1471	FECHA	22/10/2025		NÚMERO DE CRP: 6	50755	FECHA	30/10/2025					
NÚMERO DE CDP: 7	1632	FECHA	20/11/2025		NÚMERO DE CRP: 7	54720	FECHA	30/11/2025					
NÚMERO DE CDP: 8	null	FECHA	null		NÚMERO DE CRP: 8	null	FECHA	null					
OBJETO: PROFESIONAL UNIVERSITARIO I													
PERIODO CERTIFICADO		DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO				
			01	12	2025		31	12	2025				
TIPO SERVICIOS		Administrativo				RESERVA DE GLOSA 2%		0					
VALOR MES		3,827,207		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:					42,099,277								
VALOR EJECUTADO:					42,099,277								
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:					3,827,207								
TOTAL HORAS CONTRATADAS:					0								
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:													
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							
9494783395	191,400	245,000	3	37,300	0	473,700							
	0	0		0	0								

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



LOZANO MATEUS LILIANA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:



MARTINEZ CUERVO OSCAR FELIPE
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.

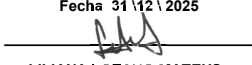
El supervisor del contrato hace constar que los datos e informe de actividades registrados en esta certificación se revisaron y son veraces.

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

LOZANO MATEUS LILIANA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

MARTINEZ CUERVO OSCAR FELIPE
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					
					VERSIÓN: 4					
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.				PÁGINA : 1 DE 1					
	GESTIÓN DE CONTRACTUAL				FECHA: 07/11/2024					
ÁREA Y/O SERVICIO: OFICINA DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO					UNIDAD:		FRAY BARTOLOME			
No. DE CONTRATO: 2793 -2025				PERIODO CERTIFICADO	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: LILIANA LOZANO MATEUS. (E.)					1	12	2025	31	12	2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA: OSCAR FELIPE MARTINEZ CUERVO				DOCUMENTO: 79689706						
OBJETO DEL CONTRATO: OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios y de apoyo a la gestión como PROFESIONAL UNIVERSITARIO I 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.					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.					
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.					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.					
3.Adherirse a las guías de manejo, manuales, instructivos, protocolos, procesos y procedimientos institucionales					Se brindó apoyo a las reuniones organizadas por la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano, bajo la dirección de la líder del proceso y el equipo de talento humano del área. En estas reuniones se trabajó en el fortalecimiento de capacidades, retroalimentación y socialización con todos los colaboradores. Se establecieron estrategias alineadas con la política pública en salud, en conjunto con el equipo de asignación de citas, y se articuló el trabajo con los equipos de la "Voz del Usuario". Además, se abordaron aspectos clave como la mejora de los mecanismos de asignación de citas, el acceso práctico a los servicios de salud de la Subred Norte del Portafolio de Servicios, la asegurabilidad en salud frente al sistema de salud y las EAPB, así como el uso adecuado del EPP Institucional. Todo esto se llevó a cabo desde la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano, con un enfoque diferencial durante el mes de DICIEMBRE de 2025.					
4.Apoyar estrategias que desde la oficina se llevan a cabo en las líneas de acción					Se participó en el fortalecimiento de las capacidades del proceso de asignación de citas, así como en las actividades desarrolladas desde la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano. Además, se brindó apoyo en todos los procesos y actividades del equipo de asignación de citas, como profesional de apoyo, y se gestionaron las tareas solicitadas por el líder del proceso. Esto incluyó el seguimiento diario a la tipificación del Drive Beta, apoyo en el Drive Preventivo, gestión del correo institucional de peticiones y quejas de las diferentes EAPB, así como la articulación con el área de programación de agendas para garantizar la disponibilidad de los servicios. También se brindaron respuestas a las PQRS y se registraron las asignaciones de citas, con un promedio mensual de 802 respuestas oportunas a las PQRS de acuerdo con los requerimientos específicos de cada EAPB, durante el mes de DICIEMBRE de 2025.					
5.Contribuir con las consolidación de los informes, solicitudes, peticiones y/o respuestas, otras solicitudes por el líder de la oficina de participación comunitaria y servicio al ciudadano					Se realizó seguimiento a las actividades del equipo de Asignación de Citas, brindando apoyo en la recopilación de datos para los diferentes informes solicitados por el líder del proceso, tales como el Drive Beta, el Drive Preventivo y los drives de las EAPB. El objetivo fue depurar la información para las reuniones mensuales de conciliación con los delegados de las distintas EAPB, así como con CAPITAL SALUD, según lo relevante a la gestión realizada durante el mes. Además, se cumplió con todos los requerimientos establecidos en los lineamientos y directrices de la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano, en lo relacionado con la gestión y respuesta oportuna a las Peticiones, Quejas, Reclamos y Solicitudes (PQRS). También se gestionó el correo institucional GESTIONATENCIONALUSUARIO@SUBREDNORTE.GOV.CO, a través del cual se recibieron las PQRS tanto de las EAPB como de los usuarios particulares durante el mes de DICIEMBRE de 2025.					
6.Actividades de apoyo relacionadas con Planes de Acción, seguimiento a la asignación de citas, base de datos de talento humano entre otras.					Se elaboraron los informes correspondientes a las actividades realizadas durante el mes de noviembre de 2025, incluyendo el cargue de los Drive Beta, el Drive de las EAPB, y el seguimiento en la matriz, así como la verificación del correo institucional dirigido a los usuarios, tal como se establece, para garantizar la respuesta oportuna a las PQRS. Esto se realizó conforme a las directrices establecidas por el líder de la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano. Se realizaron los informes solicitados por el líder del proceso, asegurando la entrega oportuna de respuestas a los Drives de las EAPB durante el mes de Diciembre de 2025. Se brindó apoyo en la conciliación mensual del Drive Beta y el Drive Preventivo con la EAPB Capital Salud. Se realizó el seguimiento al Drive de Programación de Cirugías, asegurando el cargue oportuno de las PQRS y el seguimiento a las respuestas de inconformidades y casos relacionados con la estancia hospitalaria en la institución, en relación con las solicitudes de las peticiones del Drive Beta.					
7.Asistir a reuniones o jornadas de capacitación direccionadas por la líder de la oficina de Atención al Ciudadano y Participación Social.					*Se participó el día 01/12/ en la jornada de capacitación conectados con la Unidad de los servicios de la FRAY BARTOLOME DE LAS CASAS. *Se participó el día 02/12/ en la actividad de capacitación Con el equipode RIAS fortalecimiento al convenio con el Fondo Financiero Distrital, en la unidad FRAY BARTOLOME en la oficina de asignación de citas con el líder del proceso Yesenia Espitia.					
8.Las demás que le sean asignadas relacionadas con su área por la Líder de la Oficina de Atención al Usuario y Participación Social.					Se participó activamente en todas las actividades de capacitación y fortalecimiento de habilidades organizadas por la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano, brindando apoyo al equipo de agendamiento de citas. Como profesional de apoyo administrativo en el proceso de asignación de citas, se realizó un seguimiento diario de la gestión de los diferentes drives, asegurando respuestas efectivas en las bases de datos, el cumplimiento de los protocolos establecidos y la verificación de los usuarios. Además, se coordinó con el área de programación de agendas para garantizar la disponibilidad de las citas. Todo esto se llevó a cabo desde la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano durante el mes de Diciembre de 2025.					
OBSERVACIONES:										
TOTAL A PAGAR: TRES MILLONES OCHOCIENTOS VEINTISIETE MIL DOSCIENTOS SIETE PESOS M/CTE (\$3.827,207)										
Oscar Felipe Martínez Cuervo NOMBRE DEL CONTRATISTA: CC: 79.689.706 FIRMA: 					Fecha 31/12/2025  LILIANA LOZANO MATEUS. Jefe Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano (E.)					
Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.										

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 79689706		MARTINEZ CUERVO OSCAR FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 75b 88-27	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6429295	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Fecha		Pago		Valor	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Planilla	Limite	Pago	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1000000308	9494783395	I		2025/12/02	2025/12/09	7	\$475,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES									
EMPLEADO					PENSION				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,530,882	\$245,000			\$1,530,882
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,530,882	\$245,000			\$1,530,882
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,530,882	\$245,000			\$1,530,882
1	CC 79689706	MARTINEZ OSCAR	25-14	30	\$1,530,882	\$245,000	EPS002	30	\$1,530,882
Total Afiliados(1)					\$1,530,882	\$245,000			\$1,530,882
					SALUD				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,530,882	\$191,400			\$1,530,882
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,530,882	\$191,400			\$1,530,882
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,530,882	\$191,400			\$1,530,882
1	CC 79689706	MARTINEZ OSCAR	25-14	30	\$1,530,882	\$191,400	14-11	30	\$1,530,882
Total Afiliados(1)					\$1,530,882	\$191,400			\$1,530,882
					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,530,882	\$0			\$1,530,882
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,530,882	\$0			\$1,530,882
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,530,882	\$0			\$1,530,882
1	CC 79689706	MARTINEZ OSCAR	25-14	30	\$1,530,882	\$0	14-11	30	\$1,530,882
Total Afiliados(1)					\$1,530,882	\$0			\$1,530,882
					RIESGOS				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,530,882	\$37,300			\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,530,882	\$37,300			\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,530,882	\$37,300			\$0
1	CC 79689706	MARTINEZ OSCAR	25-14	30	\$1,530,882	\$37,300	14-11	30	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,530,882	\$37,300			\$0
					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,530,882	\$0			\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,530,882	\$0			\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,530,882	\$0			\$0
1	CC 79689706	MARTINEZ OSCAR	25-14	30	\$1,530,882	\$0	14-11	30	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,530,882	\$0			\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 79689706		MARTINEZ CUERVO OSCAR FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 75b 88-27	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	6429295	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Período		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-11	2025-11	1000000308	9494783395		2025/12/02	2025/12/09	BANCO DE BOGOTÁ	7	\$475,900
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$245,000	\$1,100	\$0	\$246,100
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	1	\$245,000	\$1,100	\$0	\$246,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$37,300	\$200	\$0	\$37,500
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	1	\$37,300	\$200	\$0	\$37,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$191,400	\$900	\$0	\$192,300
SALUD TOTAL		EPS002	800,130,907	4	1	\$191,400	\$900	\$0	\$192,300
TOTAL					1	\$473,700	\$2,200	\$0	\$475,900