

	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: DURAN SALCEDO JAVIER		439316
TIPO DE DOCUMENTO: Cedula	No. 80756173	
CORREO JAVDUR05@HOTMAIL.COM	CELULAR 3016627386	
PROCESO: Urgencias		
SERVICIO: Urgencias		
UNIDAD: Chapinero		
CENTRO DE COSTOS	Centro de costo %	Centro de costo %
A00		
BANCO 12	TIPO CUENTA	AHORROS
NUMERO CUENTA BANCARIA 9170337027		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA: 3095-2026		N° DE PAGOS DEL CONTRATO	
NÚMERO DE CDP: 1	164	FECHA 22/01/2026	FECHA 01/02/2026
		NUMERO DE CRP: 1	11546

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y/O ASISTENCIAL EN											
PERIODO CERTIFICADO				DESDE	DIA 01	MES 04	AÑO 2026	HASTA	DIA 30	MES 04	AÑO 2026
TIPO SERVICIOS Asistencial		RESERVA DE GLOSA 2%			0						
VALOR MES	4,022,994 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:	16,091,976
VALOR EJECUTADO:	13,583,012
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	4,022,994
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	186
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	2,508,964
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	84.41 %

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
1081199120	230,300	294,800	3	44,900	0	570,000
	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,

José Durán Salcedo

SOTELO VERDUGO ELIANA CRISTINA
 NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

DURAN SALCEDO JAVIER
 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				
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL				VERSIÓN: 4				
				PAGINA: 1 DE 1					
				FECHA: 07/11/2024					
ÁREA Y/O SERVICIO: DIRECCIÓN DE URGENCIAS				UNIDAD:		SIMÓN BOLÍVAR			
No. DE CONTRATO: 3095-2026		PERIODO CERTIFICADO		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: ELIANA CRISTINA SOTELO VERDUGO				01	04	2026	30	04	2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA: JAVIER DURAN SALCEDO		DOCUMENTO: 807556173							
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como PROFESIONAL UNIVERSITARIO AREA DE LA SALUD - ENFERMERO (A) HOSPITALIZACIÓN Y/O URGENCIAS dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. de acuerdo con las necesidades de la institución									
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100%									
OBLIGACIONES ESPECIFICAS					ACTIVIDADES REALIZADAS				
1. Dar cumplimiento a los estándares de producción del servicio asignado según los tiempos establecidos por la Institución.		Si se cumplió con los estándares de producción del servicio asignado según los tiempos establecidos por la institución.							
2. Realizar recibo y entrega de turno diligenciando los formatos respectivos institucionales, realizando las anotaciones respectivas en los registros de enfermería, Distribución del personal en el servicio y asignación de actividades, elaboración, ejecución y cumplimiento del plan de cuidado de los pacientes a cargo.		Sí desarrollé 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 de los pacientes y familiares que ingresan a TRIAGE.							
3. Revisión y envío a farmacia de las órdenes de medicamentos Administración, registro y devolución de medicamentos.		Si se cumplió de manera completa, legible y oportuna la historia clínica y los registros institucionales dando cumplimiento a la Resolución 1995 de 1999.							
4. Tramitar oportunamente las necesidades del servicio al área administrativa respectiva		Se realizó la rápida evaluación clínica, recogiendo los datos expresados por el paciente para dar la información registrada al equipo multidisciplinario encargado del proceso diagnóstico. Total, pacientes atendidos en TRIAGE 800							
5. Cumplir con los procesos, procedimientos, guías, instructivos formatos protocolos que se requieran para el cumplimiento de las actividades; Presentar informes, solicitudes y peticiones y demás actividades administrativas que se generen		Sí cumplí al realizar las clasificaciones de los diferentes TRIAGE 1-2-3 y 4 mitigando el riesgo clínico, determinando la clasificación más adecuada acorde con la condición clínica del paciente Total pacientes atendidos en TRIAGE 800							
6. Asistir a capacitaciones y actividades según la programación institucional.		Sí se cumplió con las capacitaciones, retroalimentaciones de mejoras para la acreditación, sensibilización para el mejoramiento de la atención con calidad. Mantenimiento de las relaciones laborales en pro de la atención integral del servicio de TRIAGE. Total, pacientes atendidos en TRIAGE 800.							
7. Cumplir lo establecido por la institución de acuerdo con los cronogramas establecidos para el desarrollo de las actividades pertinentes con el objeto del contrato.		Si se cumplió con los estándares de producción del servicio asignado según los tiempos establecidos por la institución. Total, pacientes atendidos en TRIAGE 800.							
8. Brindar información al usuario y su familia sobre su estado de salud, aclarando riesgos, complicaciones y beneficios de su tratamiento.		Brindar información a los usuarios y sus familias sobre los estados de salud. Total, pacientes atendidos en TRIAGE 800.							
9. Aplicar las Políticas, guías de manejo, instructivos, manuales, procesos y procedimientos institucionales.		Si se cumplió con los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos, que se requieran para el cumplimiento de la actividad. Total, pacientes atendidos en TRIAGE 800.							
10. Cumplir adherencia al Manual de Bioseguridad.		Se cumplió siguiendo todas las normas, protocolos y recomendaciones establecidas para garantizar un entorno seguro y responsable.							
11. Realizar la notificación obligatoria de sucesos de seguridad, infecciones intrahospitalarias y demás eventos de interés en salud pública.		Se realizó TRIAGE en el servicio de urgencias con el sistema de selección y clasificación de pacientes, basado en sus necesidades terapéutica que determina la prioridad en que un paciente será atendido.							
12. Realizar el proceso de traslado y/o, la referencia y contra referencia cuando se requiera, dentro de la prestación integral de la Subred y de acuerdo con las normas que la regulan.		Se realizó TRIAGE en el servicio de urgencias con el sistema de selección y clasificación de pacientes, basado en sus necesidades terapéutica que determina la prioridad en que un paciente será atendido.							
13. Cumplir con las capacitaciones virtuales o presenciales que la Subred Norte ESE convoque y presentar la certificación correspondiente		Sí se cumplió con las capacitaciones, retroalimentaciones de mejoras para la acreditación, sensibilización para el mejoramiento de la atención con calidad. Mantenimiento de las relaciones laborales en pro de la atención integral del servicio de TRIAGE. Total, pacientes atendidos en TRIAGE 800.							
14. Presentar las evaluaciones de adherencia y conocimientos programadas por la Subred Norte para medir la adherencia a los procesos, procedimientos, guías, instructivos, entrenamiento en puesto de trabajo, manuales, inducción y reinducciones y todas y cada una de las solicitadas por la Subred Norte ESE.		Se presentaron las evaluaciones de adherencia y conocimientos programadas por la SUBREDNORTE ESE. Total, pacientes atendidos en TRIAGE 800.							
OBSERVACIONES: 186 HORAS									
TOTAL A PAGAR (NÚMERO Y LETRAS): \$ 4.022.994 CUATRO MILLONES VEINTIDOS MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS									
 JAVIER DURAN SALCEDO CC: 807556173					Fecha: 30/04/2026  Firma de recibido supervisor: ELIANA CRISTINA SOTELO VERDUGO				
Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.									

