

	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:		LOPEZ MEJIA PABLO ALEJANDRO										420972							
TIPO DE DOCUMENTO:		Cedula				No.		1055272980											
CORREO		pabloalejo2591@gmail.com				CELULAR		3206686455											
PROCESO:		Urgencias																	
SERVICIO:		Urgencias				UNIDAD:				Chapinero									
CENTRO DE COSTOS		Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%						
		A00																	
BANCO		4				TIPO CUENTA				AHORROS									
NUMERO CUENTA BANCARIA		26266896939																	
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS																			
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		9158-2025				N° DE PAGOS DEL CONTRATO													
NÚMERO DE CDP: 1		1467		FECHA		22/10/2025		NÚMERO DE CRP: 1		54201		FECHA		06/11/2025					
NÚMERO DE CDP: 2		1807		FECHA		19/12/2025		NÚMERO DE CRP: 2		61779		FECHA		19/12/2025					
NÚMERO DE CDP: 3		44		FECHA		08/01/2026		NÚMERO DE CRP: 3		3019		FECHA		19/01/2026					
OBJETO:		MEDICO ESPECIALISTA EN URGENCIAS - EMERGENCIAS																	
PERIODO CERTIFICADO				DESDE		DIA		MES		AÑO		HASTA		DIA		MES		AÑO	
						01		12		2025				31		12		2025	
TIPO SERVICIOS		Asistencial				RESERVA DE GLOSA 2%				0									
VALOR MES		17,254,290										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:								22,263,600											
VALOR EJECUTADO:								22,263,600											
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:								7,792,260											
TOTAL HORAS CONTRATADAS:								186											
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:								84											
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													
9496195814	445,300	570,000	3	86,800	0	1,102,100													
	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,



SOTELO VERDUGO ELIANA CRISTINA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

LOPEZ MEJIA PABLO ALEJANDRO
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

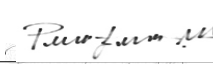
Nota: En el evento de ausencia del supervisor principal, se adjunta documento mediante el cual se avala que esta certificación sea firmada por supervisor encargado.

	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. GESTIÓN CONTRACTUAL					PÁGINA: 1 DE 1		
					FECHA: 07/11/2024			

ÁREA Y/O SERVICIO: URGENCIAS					UNIDAD:		ENGATIVA			
No. DE CONTRATO: 9158-2025				PERIODO CERTIFICADO	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: ELIANA CRISTINA SOTELO VERDUGO					1	12	25	31	12	25
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Pablo Alejandro Lopez Mejia				DOCUMENTO: 1055272980						
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como - MEDICO ESPECIALISTA EN URGENCIAS- EMERGENCIAS 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 ESPECÍFICAS	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,	Contribuyo con el mantenimiento y mejora del Sistema Obligatorio de Garantía de la Calidad Institucional durante 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.	Desarrollé las estrategias, 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. Atender los pacientes triage 1 y triage 2 que ingresen al área de reanimación y procedimientos	Realizo recepción de triage 1 y 2 ue ingresen al área de reanimación y procedimientos
4. Realizar los procedimientos que se deriven de la atención médica en el servicio de urgencias y unidad de críticos.	Realizo los procedimientos que se deriven de la atención médica en el servicio de urgencias y unidad de críticos.
5. Evolucionar los pacientes de las áreas observación, críticos y definición de conducta.	Evoluciono los pacientes de las áreas observación, críticos y definición de conducta.
6. Brindar atención médica en urgencias cumpliendo con lo estipulado por el sistema obligatorio de garantía de calidad (sogc).	Brindo atención médica en urgencias cumpliendo con lo estipulado por el sistema obligatorio de garantía de calidad (sogc).
7. Realizar capacitación y acompañamiento al personal médico en lo relacionado a pertinencia y resolutiveidad del servicio.	Realizo capacitación y acompañamiento al personal médico en lo relacionado a pertinencia y resolutiveidad del servicio.
8. Diligenciar adecuada y completamente la historia clínica y demás registros institucionales según normatividad vigente.	Diligenciar adecuada y completamente la historia clínica y demás registros institucionales según normatividad vigente.
9. Notificar los eventos de interés en salud pública.	Notifico los eventos de interés en salud pública.
10. Brindar información clara y oportuna a paciente y su familia del estado de salud y tratamiento.	Brindo información clara y oportuna a paciente y su familia del estado de salud y tratamiento.
11. Asistir a capacitaciones programadas por la subred norte y demás actividades asignadas.	Asisto a capacitaciones programadas por la subred norte y demás actividades asignadas.
12. Cumplir con las capacitaciones virtuales o presenciales que la subred norte ese convoque y presentar la certificación correspondiente	Realizo las capacitaciones virtuales o presenciales que la subred norte ese convoque y presentar la certificación correspondiente
13. 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.	Presento 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.
14. Todas las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato y sean afines al desarrollo del objeto del contrato	Realizo las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato y sean afines al desarrollo del objeto del contrato
15. Ejecutar las actividades según criterios de autocontrol.	Ejecutar las actividades según criterios de autocontrol.
16. Participar en el proceso de habilitación y acreditación en salud de la subred norte.	Participo en el proceso de habilitación y acreditación en salud de la subred norte.
17. Mantener, desarrollar e implementar la visión y la misión de la subred norte e impulsar y promocionar nuestro portafolio de servicios.	Mantengo, desarrollo e implemento la visión y la misión de la subred norte e impulsar y promocionar nuestro portafolio de servicios.
18. Cumplir con las competencias requeridas para el desarrollo de la cultura organizacional y del objeto contractual, de tal manera que favorezca el proceso de habilitación y acreditación al interior de la institución.	Cumplo con las competencias requeridas para el desarrollo de la cultura organizacional y del objeto contractual, de tal manera que favorezca el proceso de habilitación y acreditación al interior de la institución.
19. Apoyar el trabajo en equipo en el servicio donde se encuentre.	Apoyo el trabajo en equipo en el servicio donde se encuentre.
20. Garantizar la racionalización en el uso y control de insumos medico quirúrgicos en la prestación del servicio	Garantizo la racionalización en el uso y control de insumos medico quirúrgicos en la prestación del servicio
21. Conocer e interiorizar los principios y valores institucionales y operativizarlos en el diario que hacer de la entidad, haciendo énfasis en el trato digno y humanización en la prestación del servicio para usuarios, familia, comunidad y compañeros de la entidad, con el fin de apoyar la habilitación y acreditación de la subred norte.	Realizo restroinspeccion de los principios y valores institucionales y operativizarlos en el diario que hacer de la entidad, haciendo énfasis en el trato digno y humanización en la prestación del servicio para usuarios, familia, comunidad y compañeros de la entidad, con el fin de apoyar la habilitación y acreditación de la subred norte.
22. Conocer, incorporar y aplicar las herramientas impartidas por el hospital para la implementación de los sistemas integrados de gestión de la calidad y control con énfasis en la acreditación de la entidad.	Conozco, incorporo y aplico las herramientas impartidas por el hospital para la implementación de los sistemas integrados de gestión de la calidad y control con énfasis en la acreditación de la entidad.

OBSERVACIONES: 84 HORAS
TOTAL A PAGAR: SIETE MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y DOS MIL DOCIENTOS SESENTA PESOS MICTE (\$7.792.260)

 NOMBRE COMPLETO: PABLO ALEJANDRO LÓPEZ MEJIA CC: 1055272980	Fecha: __31__/_12__/_2025__ Firma de recibido supervisor: ELIANA CRISTINA SOTELO VERDUGO 
---	--

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	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1055272980		PABLO ALEJANDRO LOPEZ MEJIA	INDEPENDIENTE	Principal	calle115 # 48-50	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7602890	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-11	2025-11	1994491184		9496195814	I	2025/12/18	2025/12/10	BANCOLOMBIA	\$1,102,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: Principal (1 Afiliados)					\$3,562,176	\$570,000			\$3,562,176	\$445,300			\$0	\$0			\$3,562,176	\$86,800		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)					\$3,562,176	\$570,000			\$3,562,176	\$445,300			\$0	\$0			\$3,562,176	\$86,800		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$3,562,176	\$570,000			\$3,562,176	\$445,300			\$0	\$0			\$3,562,176	\$86,800		\$0	\$0	
1	CC	1055272980	LOPEZ PABLO	25-14	30	\$3,562,176	\$570,000	EPS005	30	\$3,562,176	\$445,300	0		\$0	\$0	14-11	30	\$3,562,176	\$86,800	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$3,562,176	\$570,000			\$3,562,176	\$445,300			\$0	\$0			\$3,562,176	\$86,800		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1055272980		PABLO ALEJANDRO LOPEZ MEJIA	INDEPENDIENTE	Principal	calle115 # 48-50	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7602890	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-11	2025-11	1994491184		9496195814	I	2025/12/18	2025/12/10	BANCOLOMBIA	\$1,102,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$570,000	\$0	\$0	\$570,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$570,000	\$0	\$0	\$570,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$86,800	\$0	\$0	\$86,800	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$86,800	\$0	\$0	\$86,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$445,300	\$0	\$0	\$445,300	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$445,300	\$0	\$0	\$445,300	
TOTAL				1	\$1,102,100	\$0	\$0	\$1,102,100	