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

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	CERA TORRES GENRY ALEJANDRO										58450		
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula				No.				1033699992				
CORREO	fargo_56@hotmail.com				CELULAR				3138753720				
PROCESO:	Ambulancias y/o Secuderos												
SERVICIO:	Ambulancias y/o				UNIDAD:				Engativa				
CENTRO DE COSTOS	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	A00												
BANCO	12				TIPO CUENTA				AHORROS				
NUMERO CUENTA BANCARIA	4870509462												

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	0395-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP: 1	235	FECHA	30/01/2020	NÚMERO DE CRP: 1	9030	FECHA	01/02/2020

OBJETO:	CONDUCTOR DE AMBULANCIA – APH								
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO	
		01	02	2020		29	02	2020	
TIPO SERVICIOS	Asistencial			RESERVA DE GLOSA 2%			0		
VALOR MES	1,903,794	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.

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	3,807,588
VALOR EJECUTADO:	1,903,794
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	1,903,794
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	246
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	246
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	1,903,794
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	50.00 %

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 $1.953.104, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

PLANILLA	VALOR EPS	VALOR AFP	DIAS	VALOR ARL	VALOR CAJA	TOTAL PLANILLA
40632025	120,800	154,600	5	0	0	275,400
	0	0		0	0	

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

ROSSY YANETH PEÑA GARCIA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

G. Cera.
CERA TORRES GENRY 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.

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-50-02
		VERSIÓN: 2
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	PÁGINA: 1 de 2
		FECHA: 30/10/2018

ÁREA Y/O SERVICIO: **AMBULANCIAS APH - CONVENIO 870121**		UNIDAD:			**USS Calle 80**		
No. DE CONTRATO: **0395-2020**	Periodo certificado:	Dia	Mes	Año	Dia	Mes	Año
DOCUMENTO: **1033699992**		**01/02/2020**			**29/02/2020**		

NOMBRE DEL CONTRATISTA: **CERA TORRES GENRY ALEJANDRO**

OBJETO DEL CONTRATO: **POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO CONDUCTOR DE AMBULANCIA – APH**

El resultado del cumplimiento del contrato es: Producto: SI ___ NO ___ Servicios: SI **X** NO ___

ACTIVIDADES CONTRATADAS	% EJECUTADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
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.	100%	Todos los equipos biomédicos que ingresaron o fueron retirados de la ambulancia para dar cumplimiento con los cronogramas de mantenimiento preventivo y/o correctivo se garantizo su limpieza y desinfección. Los guardianes permanecen en soportes fijos y rotulados. Todas las o letreros informativos dentro de la ambulancia son en material no lavable.	Registro en bitácoras y/o actas
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.	100%	Se asistió a las capacitaciones de fortalecimiento institucional y de procesos realizadas por la coordinación en los cronogramas establecidos por la misma. Se adopta la implementación tecnológica asumida por la unidad funcional de APH para el registro de los traslados y/o valoraciones realizados en ambulancia.	Actas de asistencia custodiadas por la coordinación de la unidad funcional.
1). Estar presente en el momento de entregar y recibir turno registrando las novedades correspondientes. 2). Participar en la actualización documental del servicio. 3). Realizar los desplazamientos derivados de valoraciones y/o traslados ordenados por el médico regulador del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE.	100%	Se realizo desplazamiento a los despachos originados por el CRUE	Bitácora de traslados. registro de historia clínica
4). Mantener la ambulancia en las condiciones de aseo, funcionamiento, presentación y conservación optimas para el traslado y/o valoración de pacientes. 5). Desarrollar las actividades programadas, en los horarios asignados, según cronogramas establecidos por la Unidad Funcional de APH Norte sin que estas superen las 12 horas continuas. 6). Portar de manera decorosa las prendas institucionales acorde a lo establecido en el manual de imagen del CRUE junto con el carnet que lo acredita como colaborador de la Subred Norte E.S.E.	100%	Se realiza entrega del vehículo en condiciones optimas de funcionamiento y las novedades son reportadas de manera oportuna a los gestores	Bitácora de entregas de turno y novedades del vehículo
7). Cumplimiento de lo contemplado en el manual de bioseguridad. 8). Velar por la oportunidad, la pertinencia, continuidad, seguridad. racionalización y resolutivad en la atención Pre Hospitalaria. 9). Reporte de sucesos de seguridad	100%	Los desplazamientos fueron realizados en cumplimiento a lo establecido en las guías y protocolos	Bitácora de entregas de turno y novedades del vehículo
10). Adoptar los procesos, procedimientos, guías, instructivos, formatos, protocolos que se requieran para cabal el cumplimiento de las actividades. 11). Trato digno y humanizado tanto al cliente interno como externo. 12).Cumplir con las disposiciones respectivas de seguridad del paciente, confidencialidad de la información que maneja de acuerdo al desarrollo de las actividades.	100%	Los desplazamientos fueron realizados en cumplimiento a lo establecido en las guías y protocolos	Bitácora de entregas de turno y novedades del vehículo
13). Responder oportunamente a los despachos y/o llamados generados desde el Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE. 14). Aplicar las políticas de calidad de la institución	100%	Los desplazamientos fueron realizados según lo contemplado en los manuales institucionales, se asiste a la rendición de los descargos requeridos para dar respuesta a las peticiones de los usuarios y/	Bitácora de entregas de turno y novedades del vehículo. listados de asistencia

participando activamente en los procesos del sistema de gestión de calidad institucional. 15). Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el referente y/o la institución.		o novedades generadas por el CRUE	
16). Reportar todos los desplazamientos realizados en la ambulancia "Fallidos 5-20. Valoraciones y Traslados" al Centro Regulador de Urgencias y Emergencias CRUE. 17). Apoyar con la captura de los soportes necesarios para realizar el debido proceso de la autorización y facturación de los traslados y/o valoraciones. 18). Responder y asistir a las citaciones derivadas de los requerimientos de el SDQS, Novedades administrativas y Asistenciales generadas por el Centro regulador de Urgencias y Emergencias en Salud CRUE.	100%	Todos los desplazamientos son reportados de manera oportuna según procedimiento de radio comunicaciones	Bitácora de entregas de turno y novedades del vehiculo
19). Registro adecuado y oportuno junto con el reporte al personal encargado de los mantenimientos y/o posibles fallas que presente el vehiculo. 20). Verificación pre operacional del vehiculo, herramienta, documentación y accesorios de seguridad vial.	100%	Son reportados los kilometrajes de los vehículos según programación establecida por los gestores externos	Bitácora del vehículo y grupos institucionales de whatsapp
21). Otras actividades asignadas de acuerdo al objeto del contrato y a las necesidades del servicio , las cuales pueden ser desempeñadas en cualquiera de las ambulancias Básicas o Medicalizadas de la Subred Norte E.S.E.	100%	Se realizaron las actividades requeridas para el correcto funcionamiento de la operación de APH	Bitácora del vehiculo y grupos institucionales de whatsapp
TOTAL DE EJECUCIÓN:	**100%**		

OBSERVACIONES: Ok

Total a pagar (número y letras): **($1.903.794) UN MILLON NOVECIENTOS TRES MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS 00MCT**

GENRY CERA.

CERA TORRES GENRY ALEJANDRO
NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
C.C: 1033699992

Fecha: 29/02/2020
Firma de recibido supervisor: _____

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

395-20

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

El aportante **GENRY ALEJANDRO CERA TORRES**, identificado con **CC** número **1033699992**, aportó en nombre de **GENRY ALEJANDRO CERA TORRES**, identificado(a) con **CC** número **1033699992** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **3 - Independiente** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2020-01** y salud **2020-01** de la siguiente manera:

EPS008	Compensar EPS															0		30	$965.827	$120.800	$0	$0	Enero - 2020	40632025	14/02/2020	N
230301	Porvenir															0		30	$965.827	$154.800	$0	$0	Enero - 2020	40632025	14/02/2020	N

El presente certificado se expide a los 14 días del mes Febrero de 2020

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

ISO / IEC 27001
Icontec
Certificado N° SI 006-1