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

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	GARAVITO TABORDA JESSICA JULIETH		60019
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1033814343
CORREO	JESSICAGARAVITO89@GMAI	CELULAR	3017066922
PROCESO:	CONVENIO TRANSMILENIO		
SERVICIO:	CONVENIO TRANSMILENIO	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	1	TIPO CUENTA	AHORROS
NUMERO CUENTA BANCARIA	75628537		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	0815-2020			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP: 1	235	FECHA	30/01/2020	NÚMERO DE CRP: 1	7443	FECHA	01/02/2020

OBJETO:	Se requiere auxiliar de enfermería que deberá prestar sus servicios en punto de primeros auxilios ubicado								
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	1,700,000	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:	3,400,000
VALOR EJECUTADO:	2,247,672
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	2,247,672
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	180
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	238
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	1,152,328
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	66.11 %

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

PLANILLA	VALOR EPS	VALOR AFP	RIES	VALOR ARL	VALOR CAJA	TOTAL PLANILLA
9402282131	109,800	140,500	3	21,400	0	271,700
9403147077	2,600	3,400		600	0	6,600

58 horas adicionales, cubrimiento de persona que falta por contratar. planilla adicional 9403147077 salud compensar $2600, afp porvenir $3400 arl positiva $600 total planilla $ 6.600

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

HARVEY NEUTA	Jessica Garavito
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:	GARAVITO TABORDA JESSICA JULIETH 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 1
		FECHA: 30/10/2018

ÁREA Y/O SERVICIO: PUNTO DE PRIMEROS AUXILIOS – PORTALES TRANSMILENIO			UNIDAD:		CHAPINERO		
No. DE CONTRATO: 815- 2020	Periodo certificado	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
DOCUMENTO: 1033814343		01	02	2020	29	02	2020
NOMBRE DEL CONTRATIS. JESSICA JULIETTE GARAVITO TABORDA							
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.							
El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI x **NO** ____ **Servicios: SI** x **NO** ____							

OBLIGACIONES (Las estipuladas en la minuta del contrato)	%EJECUTADO	ACTIVIDADES (Desarrolladas en el mes- referente a la obligación)	PRODUCTOS (con respecto a la actividad desarrollada)
1. Prestar atención de primeros auxilios a usuarios de los Portales de Transmilenio del sistema, cuando se requiera atención.	100 %	Brindar la atención de primeros auxilios a los pacientes presentados en el Portal de Transmilenio Portal, ochenta y norte en el mes de FEBRERO de 2020.	(16) dieciséis Registros Individuales de Atención de pacientes. La información correspondiente se puede evidenciar Modulo de SIDCRUE - Valoraciones en Portales Transmilenio, la cual se encuentra bajo custodia del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias Distrital.
2. 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.	100%	Brindar la atención de primeros auxilios a los pacientes presentados en el Portal de Transmilenio ochenta y norte en el Periodo comprendido en el mes de FEBRERO 2020 Realizar la atención de pacientes y la correspondiente activación del Sistema de Emergencias Médicas (SEM), a través de la línea 123, para la debida regulación por parte del Medico Regulador, así mismo se recibe asesoría o indicaciones frente al manejo del paciente.	(16) dieciséis Registros Individuales de Atención de pacientes. La información correspondiente se puede evidenciar Modulo de SIDCRUE - Valoraciones en Portales Transmilenio, la cual se encuentra bajo custodia del Centro Regulador de Urgencias y Emergencias Distrital. La evidencia del reporte al Centro Regulador de Urgencias y Emergencias, de los (16) dieciséis pacientes atendidos en el portal ochenta y norte se encuentran soportadas en las grabaciones respectivas del VIEWER BACHUE la cual está bajo custodia de la Coordinación General del NUSE.
3. Diligenciar el formato Registro de Atención de Pacientes según lo establecido por la Subred Norte Organizarlos, archivarlos, custodiarlos, guardando la debida	100%	Diligenciar, organizar y entregar los formatos de registro de Atención individual de (16) dieciséis pacientes atendidos en el portal ochenta y norte, para su debido archivo y custodia.	Los registros individuales de los (16) dieciséis pacientes atendidos en el portal ochenta y norte.

confidencialidad de éstos y cualquier documentación generada en el desarrollo de las actividades.			
4. 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 de los Portales de Transmilenio.	100%	Desarrollar las actividades de prestación de primeros auxilios de los pacientes en los portales de Transmilenio ochenta y norte, durante el mes de FEBRERO 2020	Bitácoras en los puntos de primeros auxilios, que corresponden a 29 turnos durante el mes de FEBRERO
5: 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%	Diligenciar los Registros Individuales de atención de manera clara, concisa y veraz de acuerdo a la normatividad vigente, de acuerdo a los protocolos, procedimientos y manuales de la Subred integrada de servicios de salud Norte.	(16) dieciséis Registros Individuales de Atención de pacientes auditados por las Enfermeras Coordinadoras.
6.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.	N/A	Durante el mes de FEBRERO 2020, no se presentaron quejas o reclamos por parte de los usuarios de la atención brindada en los Portales.	0 quejas
7. Participar en las diferentes orientaciones y reuniones, que sean convocadas por la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	100%	Asistir a las reuniones programadas por la Subred Norte (Dirección de Urgencias)	26 de FEBRERO de 2020, entrega de registros individuales de atención para su respectiva revisión y custodia. 26 FEBRERO entrega de informes de actividades y firma de certificación para pago.
8. Adherirse a las Políticas, guías de manejo, instructivos, manuales, protocolos y procedimientos de bioseguridad.	100%	Cumplir con las actividades relacionadas en lista de chequeo implementada por las enfermeras coordinadoras de la Subred Norte	Lista de chequeo como evidencia se encuentra en el archivo de las enfermeras de la Subred Integrada de servicios de salud Norte

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 1
		FECHA: 30/10/2018

9. Salvaguardar los equipos y elementos puestos a disposición para el desarrollo del objeto contractual.	100%	Realizar el inventario de insumos semanalmente con su respectiva fecha de vencimiento de cada insumo y su actual estado	La evidencia reposa en los registros semanales de Inventario de insumos, los cuales se encuentran en el punto de primeros auxilios del portal ochenta y norte .
TOTAL DE EJECUCIÓN	100%		

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): 2.247.672 dos millones doscientos cuarenta y siete mil seiscientos setenta y dos pesos M/CT

Jessica Garavito

JESSICA JULIETTE GARAVITO TABORDA
CC: 1033814343 BTA

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.

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033814343		GARAVITO TABORDA JESSICA JULIETTE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Trans 13d # 50c 16 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7603018	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco		Días Mora	Valor
2020-02	2020-02	1000000718	9402282131	I	2020/03/11	2020/02/25	BANCO BOGOTA		0	$271,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,500	$0	$0	$140,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$140,500	$0	$0	$140,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,400	$0	$0	$21,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$21,400	$0	$0	$21,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				1	$271,700	$0	$0	$271,700

PLANILLA PAGADA

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033814343		GARAVITO TABORDA JESSICA JULIETTE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Trans 13d # 50c 16 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7603018	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-02	2020-02	1000000718	9402282131	I	2020/03/11	2020/02/25	BANCO BOGOTA	0	$271,700

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)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0
1	CC 1033814343	GARAVITO JESSICA	230301	30	$877,803	$140,500	EPS008	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-23	30	$877,803	$21,400	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$21,400		$0	$0

PLANILLA PAGADA

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033814343		GARAVITO TABORDA JESSICA JULIETTE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Trans 13d # 50c 16 sur	BOGOTA-BOGOTA,D.E.	7603018	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco		Días Mora	Valor
2020-02	2020-02	568852247	9403147077	N	2020/03/11	2020/02/25	BANCO DE BOGOTA		0	$6,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,400	$0	$0	$3,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$3,400	$0	$0	$3,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$600	$0	$0	$600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$600	$0	$0	$600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,600	$0	$0	$2,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$2,600	$0	$0	$2,600
TOTAL				**1**	**$6,600**	**$0**	**$0**	**$6,600**

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1033814343		GARAVITO TABORDA JESSICA JULIETTE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Trans 13d # 50c 16 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7603018	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-02	2020-02	568852247	9403147077	N	2020/03/11	2020/02/25	BANCO DE BOGOTA	0	$6,600

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)					$21,277	$3,400			$21,277	$2,600			$0	$0			$21,277	$600		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$21,277	$3,400			$21,277	$2,600			$0	$0			$21,277	$600		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$21,277	$3,400			$21,277	$2,600			$0	$0			$21,277	$600		$0	$0
1	CC 1033814343	GARAVITO JESSICA	230301	30	($877,803)	($140,500)	EPS008	30	($877,803)	($109,800)		0	$0	$0	14-23	30	($877,803)	($21,400)	0	$0	$0
2	CC 1033814343	GARAVITO JESSICA	230301	30	$899,080	$143,900	EPS008	30	$899,080	$112,400		0	$0	$0	14-23	30	$899,080	$22,000	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$21,277	$3,400			$21,277	$2,600			$0	$0			$21,277	$600		$0	$0

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA