	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:	MENDOZA GOMEZ LUZ DARY										58551	
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	51961482									
CORREO	LUZNATALY15@HOTMAIL.	CELULAR	3143957229									
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	8		TIPO CUENTA					AHORROS				
NUMERO CUENTA BANCARIA		1562019174										

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		0797-2020		N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP: 1	235	FECHA	30/01/2020	NÚMERO DE CRP: 1	7405	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:	2,549,880
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	2,549,880
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	180
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	270
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	850,120
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	75.00 %

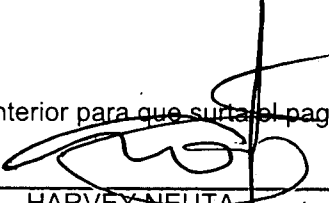
El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

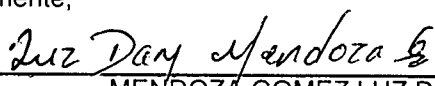
Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a \$1.953.104, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

PLANILLA	VALOR EPS	VALOR AFP	RIES	VALOR ARL	VALOR CAJA	TOTAL PLANILLA
9402678268	134,200	171,800	3	26,200	21,500	353,700
	0	0		0	0	

90 HORAS, CUBRIMIENTO PERSONA POR CONTRATAR

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


HARVEY NEUTA
 NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:


MENDOZA GOMEZ LUZ DARY
 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 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: 797- 2020	Periodo certificado			Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
DOCUMENTO: 51'961.482				01	02	2020	29	02	2020
NOMBRE DEL CONTRATISTA: LUZ DARY MENDOZA GOMEZ									
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 <u> x </u> NO <u> </u> Servicios: SI <u> x </u> NO <u> </u>									

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 los Portales de Transmilenio Eldorado, 20 de Julio, Suba, Norte y Terminal Norte en el mes de Febrero de 2020	26 (veintiséis) 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 los Portales de Transmilenio Eldorado, 20 de Julio, Suba, Norte y Terminal Norte en el Periodo comprendido en el mes de Febrero de 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.	26 (veintiséis) 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 26 (veintiséis) pacientes atendidos en los portales de Transmilenio Eldorado, 20 de Julio, Suba, Norte y Terminal Norte se encuentra soportada 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 confidencialidad de éstos y	100%	Diligenciar, organizar y entregar los formatos de registro de Atención individual de 26 (veintiséis) pacientes atendidos en los portales de Transmilenio Eldorado, 20 de Julio, Suba ,	Los registros individuales de los 26 (veintiséis) pacientes atendidos en los portales de Eldorado, 20 de Julio, Suba , Norte y Terminal Norte.

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

cualquier documentación generada en el desarrollo de las actividades.		Norte y terminal Norte para su debido archivo y custodia.	
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 Eldorado, 20 de Julio, Suba, Norte y Terminal Norte durante el mes de Febrero de 2020	Bitácoras en los puntos de primeros auxilios, que corresponden a 54 turnos durante el mes de Febrero de 2020
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.	26 (veintiséis) 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 de 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 entrega de registro individuales de atención 26 de febrero firma de actividades y certificación
8. Adherirse a las Políticas, guías de manejo, instructivos, manuales, protocolos y procedimientos de bioseguridad.	100%	Cumplir con las actividades relacionadas en la 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

**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

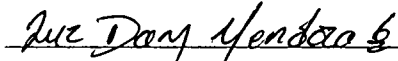
9. Salvaguardar los equipos y elementos puestos a disposición para el desarrollo del objeto contractual.	100%	Realizar el inventario de insumos semanalmente con su respectiva fecha de vencimiento de cada insumo y su actual estado	La evidencia reposa en los registros semanales de Inventario de insumos, los cuales se encuentran en el punto de primeros auxilios del portal Eldorado, 20 de Julio, Suba, Norte y Terminal Norte
--	------	---	---

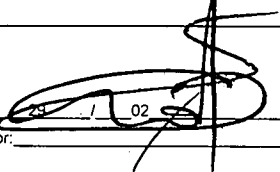
TOTAL DE
 EJECUCIÓN

100%

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$ 2.549.880 dos millones quinientos cuarenta y nueve mil ochocientos ochenta pesos M/CTE


 LUZ DARY MENDOZA GOMEZ
 CC: 51'961.482 DE Bta

Fecha :  / 02 2020
 Firma de recibido supervisor:

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

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e-ICBFF
CC 51961482		MENDOZA GOMEZ LUZ DARY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 136 A # 17 D 36	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Banco	Días Mora	Valor	
Perseñon	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago		
2020-01	2020-01	11304034	9402678268	1	2020/02/20	2020/02/07	BANCO DE OCCIDENTE	\$353,700
RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$171,800	\$0	\$0	\$171,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$171,800	\$0	\$0	\$171,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$26,200	\$0	\$0	\$26,200
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$26,200	\$0	\$0	\$26,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$21,500	\$0	\$0	\$21,500
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	\$21,500	\$0	\$0	\$21,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$134,200	\$0	\$0	\$134,200
NUOVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$134,200	\$0	\$0	\$134,200
TOTAL				1	\$353,700	\$0	\$0	\$353,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 51961482		MENDOZA GOMEZ LUZ DARY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 136 A # 17 D - 36	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7777777	No	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2020-01	2020-01	11304034	9402678268	I	2020/02/20	2020/02/07	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$353,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,073,200	\$171,800			\$1,073,200	\$134,200			\$1,073,200	\$21,500			\$1,073,200	\$26,200		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,073,200	\$171,800			\$1,073,200	\$134,200			\$1,073,200	\$21,500			\$1,073,200	\$26,200		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,073,200	\$171,800			\$1,073,200	\$134,200			\$1,073,200	\$21,500			\$1,073,200	\$26,200		\$0	\$0
1	CC 51961482	MENDOZA LUZ	25-14	30	\$1,073,200	\$171,800	EPS037	30	\$1,073,200	\$134,200	CCF22	30	\$1,073,200	\$21,500	14-23	30	\$1,073,200	\$26,200	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,073,200	\$171,800			\$1,073,200	\$134,200			\$1,073,200	\$21,500			\$1,073,200	\$26,200		\$0	\$0