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:	ROMERO LEON ENRIQUE DE JESUS												198417
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula					No.							79402255
CORREO	ROMERO9999@GMAIL.COM					CELULAR							3106732737
PROCESO:	CONVENIO TRANSMILENIO												
SERVICIO:	CONVENIO TRANSMILENIO					UNIDAD:							Fray
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	488414761590												

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	1549-2022			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP: 1	169	FECHA	20/01/2022	NÚMERO DE CRP: 1	9978	FECHA	31/01/2022
NÚMERO DE CDP: 2	1183	FECHA	25/04/2022	NÚMERO DE CRP: 2	15958	FECHA	25/04/2022
NÚMERO DE CDP: 3	1328	FECHA	18/05/2022	NÚMERO DE CRP: 3	19619	FECHA	18/05/2022
OBJETO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA						

PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		01	05	2022		31	05	2022
TIPO SERVICIOS	Asistencial			RESERVA DE GLOSA 2%			0	
VALOR MES	1,756,584	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:	9,189,012
VALOR EJECUTADO:	9,189,012
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	1,756,584
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	186
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	186
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
1045301773	137,500	176,000	3	26,800	0	340,300
	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,

Firmado según planilla CERTIFICADO DE PAGO DE ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD del periodo Mayo 2022

HARVEY NEUTA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:



ROMERO LEON ENRIQUE DE JESUS
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 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: AP-CT-F-50-03
		VERSIÓN: 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	PÁGINA : 1 DE 1
		FECHA: 19/05/2022

ÁREA Y/O SERVICIO: PUNTO DE PRIMEROS AUXILIOS – PORTALES DE TRANSMILENIO					UNIDAD:	CHAPINERO		
No. DE CONTRATO: 1549 - 2022	PERIODO CERTIFICADO	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	
NOMBRE DEL SUPERVISOR: HARVEY NEUTA		1	05	2022	31	5	2022	
NOMBRE DEL CONTRATISTA: ENRIQUE DE JESUS ROMERO LEON	DOCUMENTO: 79.402.255							
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.								
TOTAL DE EJECUCIÓN (100 %)								

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	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, Auditoria para el Mejoramiento de la Calidad, Sistema Único de Acreditación y Sistema de Información.	1. Se desarrollaron las actividades de prestación de primeros auxilios y apoyo a los pacientes en los Portales de Transmilenio, durante el mes de mayo 2022, de acuerdo a la programación de actividades realizadas en veinticiete (27) turnos. 2. Se diligenciaron cinco (5) registros individuales de atención de manera clara, concisa y veraz de acuerdo con la normatividad vigente, y de acuerdo con los protocolos, procedimientos y manuales de la Subred integrada de servicios de salud Norte. 3. Se diligenció base de pacientes atendidos y se envío oportunamente.
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.	1. Durante el mes de mayo 2022, no se presentaron quejas o reclamos por parte de los usuarios de la atención brindada en los Portales de Transmilenio, no se presentaron sucesos de seguridad.
3. Prestar atención de primeros auxilios a usuarios de los Portales de Transmilenio del sistema y en el hospital, cuando se requiera atención.	1. Se desarrollaron las actividades de prestación de primeros auxilios y apoyo a los pacientes en los Portales de Transmilenio, durante el mes de mayo 2022, de acuerdo a la programación de actividades realizadas en veinticiete (27) turnos. 2. Se diligenciaron cinco (5) registros individuales de atención de manera clara, concisa y veraz de acuerdo con la normatividad vigente, y de acuerdo con los protocolos, procedimientos y manuales de la Subred integrada de servicios de salud Norte. 3. Se diligenció base de pacientes atendidos y se envío oportunamente.
4. 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.	1. Se diligenciaron cinco (5) registros individuales de atención de manera clara, concisa y veraz de acuerdo con la normatividad vigente, de acuerdo con los protocolos, procedimientos y manuales de la Subred integrada de servicios de salud Norte. Así como la correspondiente activación del Sistema de Emergencias Médicas (SEM), a través de la línea 123, para la debida regulación por parte del Medico Regulador, recibiendo asesoría o indicaciones frente al manejo del paciente.
5. 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 cualquier documentación generada en el desarrollo de las actividades.	Se realizó el inventario de insumos semanalmente con su respectiva fecha de vencimiento de cada insumo y su actual estado, y se envío oportunamente.
6. 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 en los Portales de Transmilenio.	1. Se desarrollaron las actividades de prestación de primeros auxilios y apoyo a los pacientes en los Portales de Transmilenio, durante el mes de mayo 2022, de acuerdo a la programación de actividades realizadas en veinticiete (27) turnos. 2. Se diligenciaron cinco (5) registros individuales de atención de manera clara, concisa y veraz de acuerdo con la normatividad vigente, y de acuerdo con los protocolos, procedimientos y manuales de la Subred integrada de servicios de salud Norte. 3. Se diligenció base de pacientes atendidos y se envío oportunamente.
7. Participar en las diferentes orientaciones y reuniones, que sean convocadas por la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	Asiste el día 31 de mayo 2022, para realizar la entrega de registros individuales de atención para su respectiva revisión y custodia en la clínica Fray Bartolomé, así como para la entrega de informes de ejecución y firma de certificación para pago.
8. Adherirse a las Políticas, guías de manejo, instructivos, manuales, protocolos y procedimientos de bioseguridad.	1. Se desarrollaron las actividades de prestación de primeros auxilios y apoyo a los pacientes en los Portales de Transmilenio, durante el mes de mayo 2022, de acuerdo a la programación de actividades realizadas en veinticiete (27) turnos. 2. Se diligenciaron cinco (5) registros individuales de atención de manera clara, concisa y veraz de acuerdo con la normatividad vigente, y de acuerdo con los protocolos, procedimientos y manuales de la Subred integrada de servicios de salud Norte. 3. Se diligenció base de pacientes atendidos y se envío oportunamente.
9. Salvaguardar los equipos y elementos puestos a disposición para el desarrollo del objeto contractual.	Se realizó el inventario de insumos semanalmente con su respectiva fecha de vencimiento de cada insumo y su actual estado, y se envío oportunamente.
OBSERVACIONES:	
TOTAL A PAGAR (Número y letras):$1.756.584,00. Un millón setecientos cincuenta y seis mil quinientos ochenta y cuatro pesos M/CTE.	

ENRIQUE DE JESUS ROMERO LEON
CC: 79.402.255

Fecha : 31 / 05 / 2022

Firma de recibido supervisor:_____

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-05-09, 04:39:31 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Numéro Planilla: 1045301773

Periodo Cotización: abril de 2022 Periodo Servicio: abril de 2022 Referencia pago (PIN): 8870877520

PAGADO 09/05/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ENRIQUE DEJESUS ROMERO LEON		
Documento	CC79402255	**Dirección**	CARRERA 87 I NO 69A 50 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3106732737
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	IGE	IRL	LMA	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Min Educación	Total
CC 79402255	ENRIQUE DEJESUS ROMERO LEON	59	00												0	30	30	30	0	(23-14) COLPENSIONES	$1.100.000	$178.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$1.100.000	$137.500	2.436	$1.100.000	$26.800	(ARL-CCF) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$343.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$1.100.000	$1.100.000	$1.100.000	$0	$178.000	$137.500	$26.800	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$343.300	$0	$343.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Periodo: Mayo 2022

Mediante el presente documento en mi calidad de supervisor (a) certifico que los contratistas registrados en este informe cumplieron con las obligaciones pactadas en el contrato de acuerdo a lo registrado en los formatos "AP-CT-F-16-05 CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS" y "AP-CT-F-50-02 INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS" y se ha verificado el pago de los aportes al Sistema de Seguridad social en salud, pensión y riesgos laborales, motivo por el cual es procedente el pago de los honorarios durante el presente periodo, según se relaciona a continuación:

Nro. Contrato	Tipo Documen	Documento	Contratista	Cargo	Centro Costos	Dias	Hora1	Hora2	Event o1	Event o2	Valor Certificado	Saldo	Factura	Orden Pago
1547-2022	Cedula	52883878	QUIROGA DIAZ YENI	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		258	0			2,436,552	0		SI
1549-2022	Cedula	79402255	ROMERO LEON ENRIQUE DE JESUS	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,756,584	0		SI
1550-2022	Cedula	33435481	RUIZ BARAHONA LENY YESMID	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,756,584	0		SI
1551-2022	Cedula	1094860276	SANCHEZ CARDONA VICTOR MANUEL	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,756,584	0		SI
1552-2022	Cedula	39705822	TORO GUERRA SOFIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,756,584	0		SI
1553-2022	Cedula	1093779006	ROLON MELO YAINE	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		234	0			2,209,896	0		SI
1554-2022	Cedula	1233512269	GARZON JARAMILLO NAIRIM LUCERITO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,756,584	0		SI
1555-2022	Cedula	1024516135	ALVARADO PARRA INGRY CATHERINE	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		227	0			2,143,788	0		SI
1557-2022	Cedula	1001216372	BETANCOURT BERNAL BRAYAN JULIAN	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,747,842	0		SI
1558-2022	Cedula	1053342357	CUELLAR FORERO BRAYAN ARLEY	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,747,842	0		SI
1559-2022	Cedula	1024556149	HERNANDEZ RODRIGUEZ GINNETH	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,747,842	0		SI
1560-2022	Cedula	52189581	MESA LACHE ANA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,747,842	0		SI
1562-2022	Cedula	51996467	GONZALEZ TOVAR MARTHA ELENA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,747,842	0		SI
1563-2022	Cedula	52954598	CASTRO ALFONSO DIANA ANDREA	AUXILIAR DE REFERENCIA Y CONTRAREFERE	A00		186	0			1,566,864	0		SI
1564-2022	Cedula	1020782277	NUMPAQUE BRICEÑO JOSE DAVID	AUXILIAR DE REFERENCIA Y CONTRAREFERE	A00		186	0			1,986,480	0		SI

HARVEY NEUTA
818488810
Supervisor
26/05/2022 08.50.10