

 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	
	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:		ROMERO LEON ENRIQUE DE JESUS		208978
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	%
	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
NÚMERO DE CDP: 2	1183	FECHA	25/04/2022	NÚMERO DE CRP: 2
NÚMERO DE CDP: 3	1328	FECHA	18/05/2022	NÚMERO DE CRP: 3
NÚMERO DE CDP: 4	1423	FECHA	26/05/2022	NÚMERO DE CRP: 4
NÚMERO DE CDP: 5	1522	FECHA	07/06/2022	NÚMERO DE CRP: 5
NÚMERO DE CDP: 6	1863	FECHA	11/07/2022	NÚMERO DE CRP: 6
OBJETO: AUXILIAR DE ENFERMERIA				
PERIODO CERTIFICADO		DESDE	DIA 01	MES 07
			AÑO 2022	HASTA
			DIA 31	MES 07
			AÑO 2022	
TIPO SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%	0	
VALOR MES	1,800,294	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:			13,544,562	
VALOR EJECUTADO:			13,544,562	
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:			2,555,256	
TOTAL HORAS CONTRATADAS:			186	
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:			264	
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
1046678109	137,500	176,000	3	26,800
	0	0		0
CUBRE 78H: 3H LOS DIAS 5, 6, 7, 8, 12, 13, 14, 18, 19, 22, 25, 26, 27, 28 Y 29 DE JULIO. 8 H LOS DIAS 3, 4 Y 20. 9H EL 21 DE JULIO POR LICENCIA DE MATERNIDAD DE OPS 1554.				
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 Julio 2022

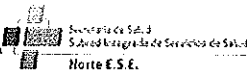
HARVEY NEUTA

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

ROMERO LEON ENRIQUE DE JESUS

NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

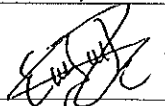
Nota: En el evento de ausencia del supervisor principal, se adjunta documento mediante el cual se avala que esta certificación sea firmada por supervisor encargado.

	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CÓDIGO: AP-CT-F-50-03	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CONTRATACIÓN		VERSIÓN: 3 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	07	2022	31	07	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, Auditoría 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 julio 2022, de acuerdo a la programación de actividades realizadas en veinticinco (25) turnos de 8 horas. 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 envió 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 julio 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 julio 2022, de acuerdo a la programación de actividades realizadas en veinticinco (25) turnos de 8 horas. 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 envió 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 Médico 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 envió 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 julio 2022, de acuerdo a la programación de actividades realizadas en veinticinco (25) turnos de 8 horas. 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 envió 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 25 de julio 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 julio 2022, de acuerdo a la programación de actividades realizadas en veinticinco (25) turnos de 8 horas. 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 envió 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 envió oportunamente.

OBSERVACIONES: CUBRE 78H: 3H LOS DIAS 5, 6, 7, 8, 12, 13, 14, 18, 19, 22, 25, 26, 27, 28 Y 29 DE JULIO. 8 H LOS DIAS 3, 4 Y 20. 9H EL 21 DE JULIO POR LICENCIA DE MATERNIDAD DE OPS 1554.	
TOTAL A PAGAR (Número y letras): \$2.555.256,00. Dos millones quinientos cincuenta y cinco mil doscientos cincuenta y seis pesos M/CTE.	

 ENRIQUE DE JESUS ROMERO LEON CC: 79.402.255	Fecha: 25 / 07 / 2022 Firma de recibido supervisor: _____
--	--

Simple**PAGOSIMPLE**AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-07-12, 09:38:03 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Numero Planilla: 1046678109

Periodo Cotización: junio de 2022

Periodo Servicio: junio de 2022

Referencia pago (PIN): 9870877520

PAGADO 12/07/2022 EN HORARIO EXTENDIDO**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	Subsidio Cotizante	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	Administradora	IBC Pensión	Aportes Pensión	Administradora	IBC Salud	Aportes Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aportes Caja	Aportes SICR	Aportes ICOP	ESAP	Aportes Mutuaria	Total
CC 79402255	ENRIQUE DE JESUS ROMERO LEON	59	02													1	\$1.100.000	\$ 176.000	EPSS2022	\$ 1.100.000	\$ 137.500	2.436	\$ 1.100.000	\$ 26.900	NINGUNA	NINGUNA	CO	CO	CO	CO	CO	\$ 340.300

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes SENA	Aportes ICOP	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Saludos 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	\$ 176.000	\$ 137.500	\$ 26.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 340.300	\$ 0	\$ 340.300



Periodo: Julio 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 Documento	Documento	Contratista	Cargo	Centro Costos	Dias	Hora1	Hora2	Event o1	Event o2	Valor Certificado	Saldo	Factura	Orden Pago
			HUMBERTO	ENFERMERIA										
1530-2022	Cedula	1006839773	HERNANDEZ RAMIREZ FRANCISCO JAVIER	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,800,294	0		SI
1531-2022	Cedula	53093514	BRAN GUIO CATALINA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,800,294	0		SI
1532-2022	Cedula	52241159	BAQUERO RICO JULIA ELIZABETH	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		187	0			1,809,973	0		SI
1533-2022	Cedula	1033717665	BENAVIDES TORRES CRISTHIAN ALEJANDRO	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,800,294	0		SI
1536-2022	Cedula	1033814343	GARAVITO TABORDA JESSICA JULIETH	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,800,294	0		SI
1537-2022	Cedula	52828658	GONZALEZ HERNANDEZ OLGA LUCIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		187	0			1,809,973	0		SI
1538-2022	Cedula	52997959	GONZALEZ URREA DORA MILENA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		187	0			1,809,973	0		SI
1539-2022	Cedula	51961482	MENDOZA GOMEZ LUZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		187	0			1,809,973	0		SI
1540-2022	Cedula	53088371	MUÑOZ CAMARGO GLORIA VIVIANA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		187	0			1,809,973	0		SI
1541-2022	Cedula	1033775413	OBANDO CANO MARIA ALEJANDRA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,800,294	0		SI
1542-2022	Cedula	1033722455	OBANDO CANO SONIA MARCELA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,800,294	0		SI
1544-2022	Cedula	52779338	PINEDA GARICA DIANA CAROLINA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,800,294	0		SI
1545-2022	Cedula	52744055	PIÑERES SIERRA LUZ	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		188	0			1,819,652	0		SI
1546-2022	Cedula	51762342	PRIETO DIAZ BLANCA MYRRIAM	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		186	0			1,800,294	0		SI
1547-2022	Cedula	52883878	QUIROGA DIAZ YENI	AUXILIAR DE ENFERMERIA	A00		188	0			1,819,652	0		SI
1549-2022	Cedula	79402265	ROMERO LEON	AUXILIAR DE	A00		264	0			2,555,256	0		SI

HARVEY NEUTA

818488810

Supervisor

28/07/2022 09.33.38