

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		SANDRA PATRICIA MORENO CAMACHO								376291		
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	52749673									
CORREO	pato8404@gmail.com	CELULAR	3124190325									
PROCESO:	GESTION DEL RIESGO - PIL											
SERVICIO:	GESTION DEL RIESGO - PIL		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	28		TIPO CUENTA				SIN CUENTA					
NUMERO CUENTA BANCARIA		0										

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		3593-2025		N° DE PAGOS DEL CONTRATO								
NÚMERO DE CDP: 1	445	FECHA	04/03/2025	NÚMERO DE CRP: 1	16884	FECHA	07/03/2025					
NÚMERO DE CDP: 2	531	FECHA	28/03/2025	NÚMERO DE CRP: 2	18921	FECHA	31/03/2025					
NÚMERO DE CDP: 3	561	FECHA	07/04/2025	NÚMERO DE CRP: 3	20302	FECHA	09/04/2025					
OBJETO:	PROFESIONAL UNIVERSITARIO II - ENFERMERO											
PERIODO CERTIFICADO		DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO			
			01	03	2025		31	03	2025			
TIPO SERVICIOS	Asistencial		RESERVA DE GLOSA 2%			0						
VALOR MES	3,998,070		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:	15,325,935
VALOR EJECUTADO:	9,299,887
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	1,738,320
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	184
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	80
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	6,026,048
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	60.68 %

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
3593202503	0	0	3	0	0	0
	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,


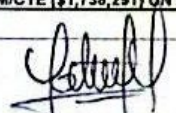



LOZANO TORRES INGRID PAOLA

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

SANDRA PATRICIA MORENO CAMACHO

NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CÓDIGO: AP-CT-F-50		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL		VERSIÓN: 1		
			PÁGINA: 1 DE 1		
FECHA: 07/11/2024		UNIDAD:		Equipos Básicos Extramurales de Hogar	
ÁREA Y/O SERVICIO: DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD					
No. DE CONTRATO: CPS-3593-2025		PERIODO CERTIFICADO		Día Mes Año	
NOMBRE DEL SUPERVISOR: INGRID PAOLA LOZANO TORRES		11 03 2025		Día Mes Año	
NOMBRE DEL CONTRATISTA: SANDRA PATRICIA MORENO CAMACHO		DOCUMENTO: 82749673		31 3 2025	
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios como PROFESIONAL UNIVERSITARIO II - ENFERMERO (A) 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 ESPECÍFICAS			ACTIVIDADES REALIZADAS		
1-Estructurar y desarrollar sesiones de Información, educación y comunicación, con actores Institucionales y comunitarios, caracterizados e identificados por los EBEB.			Para el presente mes no se realizó sesiones con líderes comunitarios		
2-Identificación, caracterización y evaluación del perfil de rasgo individual y colectivo en población de los diferentes cursos de vida, en el marco de la operativización de acciones de los EBEB.			Para el presente mes se realizaron 32 caracterizaciones y evaluación del riesgo de forma colectiva e individual.		
3-Desarrollar Interacciones Integradas e Integrales relacionadas con el seguimiento a cohortes específicas, en donde se implementan acciones en familias con prioridad por condiciones de mayor riesgo.			Se realizaron 32 implementaciones acciones en familias con prioridad por condiciones de riesgo		
4-Aplicación de los tamizajes estipulados para el perfil, aplicación de pruebas rápidas y tratamiento de Sífilis.			Se aplicaron tamizajes respectivos según curso de vida a las familias que se abordaron. No se realizaron pruebas rápidas		
5-Promover en la población de los diferentes cursos de vida y sus familias, el desarrollo de habilidades para la vida, como una herramienta que fomente prácticas de autocuidado y desarrollo			Se realizó promoción en los diferentes cursos dando herramientas para el autocuidado y desarrollo integral		
6-Realizar los acercamientos comunitarios e Institucionales que se requieran para el desarrollo de las acciones programadas.			Para el presente mes no se realizó acercamientos a Instituciones y comunidades específicas		
7-Implementar acciones de promoción, mantenimiento y recuperación para el cuidado de la salud familiar, así como apoyo a la asignación de citas a consulta, en articulación con la ruta de Promoción y Mantenimiento y las diferentes rutas de riesgo.			Se implementaron acciones promocionales, mantenimiento y recuperación con las familias con mira en sus riesgos dando continuidad a su proceso de salud		
8-En cumplimiento normativo al proceso de atención individual domiciliaria, se deberá garantizar el registro de información correspondiente a esta en la Historia Clínica y el aplicativo G-TAPS, cumpliendo atributos de calidad, teniendo en cuenta los datos de admisión y el código CUPS respectivo de la actividad.			No se realizó proceso de atención individual domiciliaria para el presente mes		
9-Elaborar y entregar oportunamente los reportes, Informes, bases, tableros de control y/o herramientas ofimáticas, con las características de calidad y pertinencia técnica esperada.			se alimenta diferentes bases con la información de las acciones realizadas para el presente mes		
10-Dar respuesta a los requerimientos y solicitudes asignadas, de manera oportuna, clara y de acuerdo a los estándares de calidad de la Subred Norte.			Se asistió a todas las capacitaciones y diferentes reuniones programadas cumpliendo con las 24 horas de fortalecimiento técnico por parte de la SDS y la subred Integrada de servicios de salud norte ESE		
11-Aportar a los procesos de archivo general, de acuerdo a las tablas de retención documental definidas y la normatividad vigente.			No se realizó actividad de archivo para el presente mes		
12-Demas acciones acorde a su perfil que sean requeridos por la Subred..			No se realizó actividad de archivo para el presente mes		
OBSERVACIONES:					
TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE (\$1,738,291) UN MILLON SETECIENTOS TREINTA Y OCHO MIL DOCEINTOS NOVENTA Y UNO					
 SANDRA PATRICIA MORENO CAMACHO CC 52749673			Fecha: 31 / 03 / 2025  Firma de recibido supervisor INGRID PAOLA LOZANO TORRES		
Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.					

Certificado Bancario

Martes, 21 de enero de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que SANDRA PATRICIA MORENO CAMACHO identificado(a) con CC 52749673, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	66795083457	2018/06/14	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.