

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		QUICENO RINCON PAULA YOMARA								374852		
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1022427417									
CORREO	paulayquicenor@hotmail.	CELULAR	3244785034									
PROCESO:	EBEH											
SERVICIO:	EBEH		UNIDAD:				Ferias					
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:		0053-2025		N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP: 1	61	FECHA	07/01/2025	NÚMERO DE CRP: 1	4867	FECHA	23/01/2025
NÚMERO DE CDP: 2	252	FECHA	31/01/2025	NÚMERO DE CRP: 2	6353	FECHA	31/01/2025
NÚMERO DE CDP: 3	531	FECHA	28/03/2025	NÚMERO DE CRP: 3	18901	FECHA	31/03/2025
NÚMERO DE CDP: 4	561	FECHA	07/04/2025	NÚMERO DE CRP: 4	20235	FECHA	09/04/2025
NÚMERO DE CDP: 5	792	FECHA	30/05/2025	NÚMERO DE CRP: 5	29089	FECHA	31/05/2025

OBJETO: TECNICO I - AUXILIAR DE ENFERMERIA

PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		01	02	2025		28	02	2025

TIPO SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%	0
VALOR MES	2,539,887	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:	16,826,418
VALOR EJECUTADO:	9,707,780
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	1,711,565
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	184
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	128
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	7,118,638
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	57.69 %

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
0053202502	30,800	39,400	3	6,000	0	76,200
	0	0		0	0	

SE AJUSTA PLANILLA N° 9482588284 POR VALOR DE EPS: 59400, AFP: 76000 Y ARL: 11600

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:

Paula Quiceno Rincon
QUICENO RINCON PAULA YOMARA
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 encarga

ÁREA Y/O SERVICIO: DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD		UNIDAD:			EQUIPOS BASICOS EXTRAMURALES HOGAR		
No. DE CONTRATO: 0053-2025	PERIODO CERTIFICADO	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: INGRID PAOLA LOZANO TORRES		1	2	2025	28	2	2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA: PAULA YOMARA QUICENO RINCON	DOCUMENTO: 1022427417						
OBJETO DEL CONTRATO: TÉCNICO I - AUXILIAR DE ENFERMERÍA							
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.	Se realizan actividades de Equipos Básicos Extramurales Hogar - EBEH, se les brinda acciones de información y educación para el mejoramiento de la salud y calidad de vida de las familias y sus integrantes en el entorno hogar en el marco del Modelo Integral de Atención en Salud de la Subred y sus rutas de atención para la Gestión del Riesgo en Salud soportado en aplicativo de registro establecido por SDS. Seguir los lineamientos, decretos, acuerdos, resoluciones circulares de cualquier órgano externo, reglamento interno, código o directriz interna de la subred, que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato, asistir a reuniones y fortalecimiento técnicos convocados.
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.	Se realizan actividades de Equipos Básicos Extramurales Hogar - EBEH, se les brinda acciones de información y educación para el mejoramiento de la salud y calidad de vida de las familias y sus integrantes en el entorno hogar en el marco del Modelo Integral de Atención en Salud de la Subred y sus rutas de atención para la Gestión del Riesgo en Salud soportado en aplicativo de registro establecido por SDS
3. Toma de medidas antropométricas	Se realiza toma de medidas antropométricas a todos los miembros identificados en las caracterizaciones familiares
4. Identificación, caracterización y evaluación del perfil de riesgo individual y colectivo en población de los diferentes cursos de vida, en el marco de la operación del convenio.	Se realizan caracterizaciones de familias en zonas Abordaje Territorial y se realiza respectiva canalización según requerimiento o clasificación de riesgo de cada usuario.
5. Desarrollar las acciones previstas en los EBEH de acuerdo a los requerimientos técnicos propios de cada línea	Seguir los lineamientos, decretos, acuerdos, resoluciones circulares de cualquier órgano externo, reglamento interno, código o directriz interna de la subred, que tenga relación con la ejecución del objeto del presente contrato, asistir a reuniones y fortalecimiento técnicos convocados.
6. 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 integral, en las temáticas definidas según los documentos operativos de EBEH.	Se brinda educación a cada familia caracterizada en los riesgos de promoción y prevención de la salud, se realizan las fichas de notificación de acuerdo al conflicto del entorno familiar.
7. Diligenciamiento adecuado y oportuno de los formatos requeridos para el desarrollo de los productos, registro en el aplicativo G-TAPS, cumpliendo atributos de calidad, teniendo en cuenta los datos referenciados por las familias abordadas en EBE.	Se realiza registro en aplicativo G-TAPS caracterizaciones de las familias y su núcleo familiar, incluyendo los tamizajes, planes de acción y prevención de la salud, compromisos de autocuidado en las familias, registrando las alertas de acuerdo a las patologías de cada usuario, registro en DRIVE de manzanas de malnutrición.
8. Aplicación de los tamizajes definidos en los documentos operativos de EBEH	Se ejecutan tamizajes según el ciclo de vida de cada usuario y familia dando respuesta oportuna a las alteraciones encontradas, realizando el seguimiento a los datos arrojados en cada tamizaje, se activan las rutas de emergencia según condiciones en salud de cada usuario, se brinda educación en alertas que puedan poner en riesgo la salud y la vida de los usuarios.
9. 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 integral, en las temáticas definidas según los documentos operativos de EBEH.	Se brinda educación a cada familia caracterizada en los riesgos de promoción y prevención de la salud, se realizan las fichas de notificación de acuerdo al conflicto del entorno familiar.
10. Aportar al proceso de archivo, de acuerdo a las tablas de retención documental definidas y la normatividad vigente	Se apoya la gestión administrativa en; clasificar, ordenar y conservar documentos del archivo.
11. Hacer entrega de los reportes, informes, bases, tableros de control y/o herramientas ofimáticas, propias definidas por el equipo de gestión de los EBEH con las características de calidad y pertinencia técnica esperados	Se entrega soportes, formatos de firmas, bases de datos, cumpliendo con el cargue en los tiempos estipulados por los directivos, líderes de apoyo, y gestores administrativos siguiendo los lineamientos de la subred.
12. Implementar acciones de promoción, mantenimiento y recuperación para el cuidado de la salud familiar, así como la activación de rutas integrales por medio del procedimiento de canalizaciones en caso de ser necesario	Se realizan actividades de Equipos Básicos Extramurales Hogar - EBEH, se les brinda acciones de información y educación para el mejoramiento de la salud y calidad de vida de las familias y sus integrantes en el entorno hogar en el marco del Modelo Integral de Atención en Salud de la Subred y sus rutas de atención para la Gestión del Riesgo en Salud soportado en aplicativo de registro establecido por SDS
13. Participar activamente en las jornadas o actividades de vacunación programadas por la institución, así como la búsqueda activa de población pendiente por iniciar, continuar y completar esquemas de vacunación	Se realiza solicitud de agendamiento de citas a las EAPEB de los usuarios identificados y la derivación a los entornos que según correspondan a los miembros de la familia en los predios asignados para las actividades del ejecución del contrato Equipos Básicos

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE (\$) 1,711,616 Millon setecientos once mil seiscientos dieciseis pesos

Paula Quiceno Rincon
 PAULA YOMARA QUICENO RINCON
 CC: 1022427417

Fecha: 28/02/2025

Ingrid Paola Lozano Torres
 Firma de recibido supervisor
 INGRID PAOLA LOZANO TORRES
 Directora de Gestión del Riesgo en Salud

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022427417		QUICENO RINCON PAULA YOMARA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Trv 33 #58c 76 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3244785034	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Período		Clave	Tipo		Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-01	2025-01		9482588284	1		2025/02/06			25

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																																			
EMPLEADO			NOVEDADES								PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes																																				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	cae	tot	cap	vs	cor	vs	si	lge	lma	vac	ap	vs	ct	et	vs	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes																									
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$474,500	\$76,000																																								\$147,000	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																									\$474,500	\$76,000																																									\$147,000
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																									\$474,500	\$76,000																																								\$147,000	
1	CC	1022427417	QUICENO PAULA	X																	23100	10	\$474,500	\$76,000	EPS005	10	\$474,500	\$59,400	0	0	\$0	\$0	14-11	10	\$474,500	2.436%	\$11,600	0	\$0	\$0	No	\$147,000																									
Total Afiliados (1)																									\$474,500	\$76,000																																							\$147,000		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1022427417		QUICENO RINCON PAULA YOMARA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Trv 33 #58c 76 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3244785034	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Período		Clave	Tipo		Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-01	2025-01		9482588284	1		2025/02/06			25

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$76,000	\$1,300	\$0	\$77,300	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$76,000	\$1,300	\$0	\$77,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,600	\$200	\$0	\$11,800	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$11,600	\$200	\$0	\$11,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$59,400	\$1,000	\$0	\$60,400	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$59,400	\$1,000	\$0	\$60,400	
TOTAL				1	\$147,000	\$2,500	\$0	\$149,500	