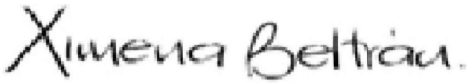


	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										CÓDIGO: AP-CT-F-16-05								
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E										VERSIÓN: 5								
											PÁGINA: 1 DE 1								
										FECHA: 16/02/2018									
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA																			
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		BELTRÁN GARZÓN LEIDY XIMENA										424195							
TIPO DE DOCUMENTO:		Cedula				No.				1016010554									
CORREO		3168225344				CELULAR				ximenabeltrangarzon@hotmail									
PROCESO:		GESTION DEL RIESGO - PIL																	
SERVICIO:		GESTION DEL RIESGO - PIL				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		28				TIPO CUENTA				SIN CUENTA									
NUMERO CUENTA BANCARIA		0																	
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS																			
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:		8496-2025				N° DE PAGOS DEL CONTRATO													
NÚMERO DE CDP: 1		1268		FECHA		16/09/2025		NÚMERO DE CRP: 1		48916		FECHA		15/10/2025					
NÚMERO DE CDP: 2		1716		FECHA		27/11/2025		NÚMERO DE CRP: 2		56542		FECHA		30/11/2025					
NÚMERO DE CDP: 3		1807		FECHA		19/12/2025		NÚMERO DE CRP: 3		63088		FECHA		19/12/2025					
NÚMERO DE CDP: 4		46		FECHA		08/01/2026		NÚMERO DE CRP: 4		1644		FECHA		19/01/2026					
OBJETO:		TECNICO 1 - AUXILIAR DE ENFERMERIA																	
PERIODO CERTIFICADO				DESDE		DIA		MES		AÑO		HASTA		DIA		MES		AÑO	
						01		01		2026				31		01		2026	
TIPO SERVICIOS		PIC				RESERVA DE GLOSA 2%				0									
VALOR MES		2,980,800				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:										9,898,200									
VALOR EJECUTADO:										9,898,200									
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:										2,980,800									
TOTAL HORAS CONTRATADAS:										184									
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:										184									
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													
125068	178,000	227,800	3	34,700	0	440,500													
	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

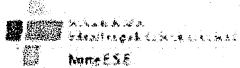
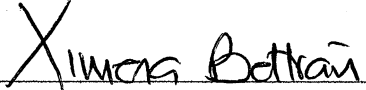
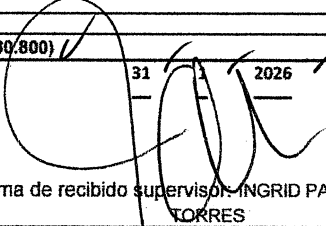
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:



BELTRÁN GARZÓN LEIDY XIMENA

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			
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL						VERSION: 4			
							PÁGINA: 1 DE 1			
						FECHA: 07/11/2024				
ÁREA Y/O SERVICIO: DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD						UNIDAD:		EQUIPOS MAS BIENESTAR EN TU HOGAR		
No. DE CONTRATO: 8496-2025						PERIODO CERTIFICADO		Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: INGRID PAOLA LOZANO TORRES								31	1	2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA: LEIDY XIMENA BELTRAN GARZON						DOCUMENTO: 1016010554				
OBJETO DEL CONTRATO: TECNICO I - AUXILIAR DE ENFERMERIA										
TOTAL DE EJECUCIÓN (%) : 100%										
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS						ACTIVIDADES REALIZADAS				
1. Dar cumplimiento a la normativa de gestión documental para la entrega y archivo, de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.						Seguir los lineamientos, decretos, acuerdos, resoluciones circulares de cualquier organismo externo, reglamento interno, código o directriz interna de la subred que tenga relación con la ejecución del objeto presente contrato				
2. Velar por el mantenimiento de la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.						Usar de manera adecuada los elementos institucionales (carnet, uniforme y chaqueta)				
3. Resguardar y dar un óptimo uso a los equipos y/o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.						Se realiza adecuado uso de equipos y/o elementos asignados en el abordaje territorial				
4. Brindar el apoyo técnico, administrativo y operativo necesario para el fortalecimiento del sistema de gestión de calidad de la subred integrada de servicios de salud norte e. S. E. , con el fin de dar cumplimiento a los estándares y requisitos exigidos por el sistema único de acreditación en salud.						Realizar abordaje territorial cumpliendo con los estándares de calidad exigidos por el sistema único de acreditación en salud				
5. Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, programadas por la secretaria distrital de salud, por dirección de gestión del riesgo, supervisora de contrato o subred.						Asistir a reuniones y fortalecimiento técnicos convocados por los con el tema de calidad para los equipos Mas Bienestar en Tu Hogar-EMBH.				
6. Presentar soportes y auditorías programadas tanto, de la ese, sds o por entes de control						Se entregan soportes, formatos de firmas, bases de datos , cumpliendo con el cargo en los tiempos estipulados por los directivos , líderes de apoyo y gestores administrativos siguiendo los lineamientos de la subred				
7. Desarrollar las acciones previstas en los ebe de acuerdo a los requerimientos técnicos propios de cada línea.						Se realizan 55 acciones de acuerdo a la meta socializada para el mes de Enero 2026				
8. Estructurar y desarrollar sesiones de información, educación y comunicación, con actores institucionales y comunitarios, caracterizados e identificados en las diferentes intervenciones de ebe.						Participar en capacitaciones y realizacion de encuestas y modulos con el tema de calidad para los equipos Mas Bienestar en Tu Hogar-EMBH.				
9. Toma de medidas antropométricas.						Se realiza toma de medidas antropométricas a cada integrante de las familias caracterizadas.				
10. 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 realiza canalización a las diferentes rutas de mantenimiento según lo requerido del usuario según el ciclo de edad.				
11. 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 registra en el aplicativo G-TAPS 55 caracterizaciones cumpliendo con los atributos de calidad del mes de Enero del 2026.				
12. 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 familia en zonas Abordaje Territorial y se realiza respectiva canalizacion según requerimiento o clasifaicion del riesgo de cada usuario				
13. Aplicación de los tamizajes definidos en los documentos operativos de ebe.						se realiza aplicacion de tamizajes de FINDRISC, OMS, EPOC Y APGAR a la familias caracterizadas, según la necesidad.				
14. 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 ebe.						Se realizan actividades de Abordaje Territorial, 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 mas bienestar y sus rutas de atención para la Gestión del Riesgo en Salud soportado en los formatos establecidos por SDS.				
15. Realizar los acercamientos comunitarios e institucionales que se requieran, para el desarrollo de las acciones de los ebe.						No se ejecutaron acciones para este periodo.				
16. Hacer entrega de los reportes, informes, bases, tableros de control y/o herramientas ofimáticas, propias definidas por el equipo de gestión de los ebe con las características de calidad y pertinencia técnica esperados.						se realizan entrega de formatos de firmas de EBE, acorde a las acciones realizadas.				
17. Aportar al proceso de archivo, de acuerdo a las tablas de retención documental definidas y la normatividad vigente.						Se apoya la gestion administrativa en ; clasificar ordenar y conservar documentos del archivo				
18. 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 derivacion a vacunacion a los menores identificados en las caracterizaciones familiares los cuales no cuentan con esquema de vacunacion completo, pendiente por iniciar y continuar.				
19. Dar respuesta a los requerimientos y solicitudes asignadas, de manera oportuna, clara y de acuerdo a los estándares de calidad de la subred.						Eventos de interes de la Subred asistir a las inducciones y capacitaciones de la subred como parate de la calidad de entrega de los productos, se entregan 55 caracterizaciones del mes de Enero para cargue de la certification y cumplimentoto del contrato, entrega de actividades, entrega de soporte de planilla de pago de Aportes al sistema de seguridad socila y cargue al SECOP II.				
20. Demas acciones acorde a su perfil que sean requeridos por la subred.						se realizan 40 horas de fortalecimiento técnico por parte de la SDS y la subred integrada de servicios de salud norte E.S.E				
21. Ejecutar en cualquiera de los procesos de equipos mas bienestar en hogar, conforme a los lineamientos del contrato equipos mas bienestar en hogar vigente y según las necesidades de los servicios de la subred.						Cumplir con los lineamientos en cualquier proceso de equipos mas bienestar en tu hogar a necesidad de la subred				
22. Ejecutar las acciones de gestión documental, para la generación, actualización, registro y clasificación de documentos y archivos de las actividades desarrolladas. De acuerdo a las tablas de retención documental definidas en la normatividad vigente. Garantizar la protección física y digital de los documentos, implementando medidas adecuadas de conservación e integridad.						realizar la gestion documental de acuerdo con la clasificacion y registro adecuando de docmentos y archivos de las actividades realizadas				
23. Responder de manera oportuna y eficaz a las solicitudes y requerimientos efectuados por las entidades distritales y/o por la subred norte, en caso de contingencias, emergencias o alertas que así lo requieran, con el fin de garantizar la adecuada y continua prestación de los servicios.						Asistir de manera oportuna y eficaz a las actividades propuesta por la subred norte y demas entidades distritales				
24. Adelantará acciones de promoción, mantenimiento y recuperación de la salud, así como la activación de rutas integrales mediante canalización y notificación cuando sea requerido, en cumplimiento de la resolución 3280 de 2018 y demás disposiciones vigentes aplicables						Se realiza solicitud y agendamiento de citas a las EAPB de los usuarios identificados y la derivación a los entornos que según corresponda a los miembros de la familia en los predios asignados para la actividades de ejecución del contrato EMBH				
OBSERVACIONES:										
TOTAL A PAGAR (Número y letras):DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE (\$2.980.800) /										
 NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: LEIDY XIMENA BELTRAN GARZON CC: 1016010554						 Firma de recibido supervisor: INGRID PAOLA LOZANO TORRES				

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

OP

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1016010554	LEIDY XIMENA BELTRAN GARZON	CALE 14 N 108 - 97 CS 85	4717437	ximerabelltranzon@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)		TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
	PERIODO PENSIONES					EMPLÉADOS	UPC
						1	0
PERIODO SALUD						TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12		I	02/01/2026	125068	\$440.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional		Incapacidades		Licencia Maternidad	
				No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor	Días Mora	Total a Pagar
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	178,000		0		0	0	178,000

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES													
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor								
14-11	ARL SIURA	890903790-5	34,700				34,700	0	34,700		347	34,700	1

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT		Valor Aporte	

TOTALES PARAFISCALES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
0	0	SENA	0
	0	ICBF	0
0	0	ESAP	0
	0	MEN	0

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178,000	178,000
Pensión	1	227,800	227,800
Riesgos Laborales	1	34,700	34,700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	440,500	440,500

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	1016010554	LEIDY XIMENA BELTRAN GARZON	CALE 14 N 108 - 97 CS 85	4717437	xminerabelltrargarzon@hotmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
UNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO			

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD					TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	02/01/2026	125068	\$440.500	

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE					INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN					SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF		PARAFISCALES																	
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres		Colombiano	Subtipo	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SUN	KOL	EST	SEI	SEI	WCT	RI	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización/ Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	1016010554	BELTRAN GARZON LEIDY XIMENA		57	0	N															230201	1,423,500	227,600	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0