

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

|                         |                          |                            |                 |   |                 |   |                 |   |                 |        |                 |   |
|-------------------------|--------------------------|----------------------------|-----------------|---|-----------------|---|-----------------|---|-----------------|--------|-----------------|---|
| NOMBRE DEL CONTRATISTA: |                          | GAMBOA RICO ADRIANA LIZETH |                 |   |                 |   |                 |   |                 | 433761 |                 |   |
| TIPO DE DOCUMENTO:      | Cedula                   | No.                        | 1013642691      |   |                 |   |                 |   |                 |        |                 |   |
| CORREO                  | adrianalizeth25@outlook. | CELULAR                    | 3192081368      |   |                 |   |                 |   |                 |        |                 |   |
| 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     |   |                 |   | AHORROS         |   |                 |        |                 |   |
| NUMERO CUENTA BANCARIA  |                          | 17476234280                |                 |   |                 |   |                 |   |                 |        |                 |   |

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

|                                |      |           |            |                          |       |       |            |
|--------------------------------|------|-----------|------------|--------------------------|-------|-------|------------|
| NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA: |      | 8507-2025 |            | N° DE PAGOS DEL CONTRATO |       |       |            |
| NÚMERO DE CDP: 1               | 1268 | FECHA     | 16/09/2025 | NÚMERO DE CRP: 1         | 48927 | FECHA | 15/10/2025 |
| NÚMERO DE CDP: 2               | 1716 | FECHA     | 27/11/2025 | NÚMERO DE CRP: 2         | 56552 | FECHA | 30/11/2025 |
| NÚMERO DE CDP: 3               | 1807 | FECHA     | 19/12/2025 | NÚMERO DE CRP: 3         | 63094 | FECHA | 19/12/2025 |
| NÚMERO DE CDP: 4               | 46   | FECHA     | 08/01/2026 | NÚMERO DE CRP: 4         | 1649  | FECHA | 19/01/2026 |
| NÚMERO DE CDP: 5               | 296  | FECHA     | 20/02/2026 | NÚMERO DE CRP: 5         | 14529 | FECHA | 28/02/2026 |

OBJETO: TECNICO 1 - AUXILIAR DE ENFERMERIA

|                     |       |     |     |      |       |     |     |      |
|---------------------|-------|-----|-----|------|-------|-----|-----|------|
| PERIODO CERTIFICADO | DESDE | DIA | MES | AÑO  | HASTA | DIA | MES | AÑO  |
|                     |       | 01  | 03  | 2026 |       | 31  | 03  | 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 repercute 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: | 17,398,800 |
| VALOR EJECUTADO:                        | 14,207,400 |
| VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:           | 2,770,200  |
| TOTAL HORAS CONTRATADAS:                | 184        |
| TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:     | 171        |
| VALOR A LIBERAR:                        | 0          |
| SALDO POR EJECUTAR:                     | 3,191,400  |
| PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:                | 81.66 %    |

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.

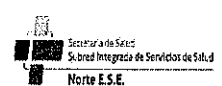
| PLANILLA   | VALOR EPS | VALOR AFP | RIES | VALOR ARL | VALOR CAJA | TOTAL PLANILLA |
|------------|-----------|-----------|------|-----------|------------|----------------|
| 9500891960 | 218,900   | 280,200   | 3    | 42,700    | 0          | 541,800        |
|            | 0         | 0         |      | 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,

SANDRA MIREYA SANCHEZ  
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

*Adriana Lizeth Gamboa Rico*  
GAMBOA RICO ADRIANA LIZETH  
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

|    |  | INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS                |  |   | CODIGO: AP-CT-F-50 |  |            |            |
|---|--|--|--|---|--------------------|--|------------|------------|
|   |  | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>GESTIÓN CONTRACTUAL |  |   | VERSION: 4         |  |            |            |
|   |  |  |  |   | PÁGINA: 1 DE 1     |  |            |            |
|   |  |  |  |   | FECHA: 07/11/2024  |  |            |            |
| <b>ÁREA Y/O SERVICIO: DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD</b>  |  |  |  | <b>UNIDAD:</b>  |                    | <b>EQUIPOS MAS BIENESTAR EN TU HOGAR</b> |            |            |
| <b>No. DE CONTRATO: 8507-2025</b>   |  |  |  | <b>PERIODO CERTIFICADO</b>  |                    | <b>Día</b>                               | <b>Mes</b> | <b>Año</b> |
| <b>NOMBRE DEL SUPERVISOR: SANDRA MIREYA SANCHEZ</b>   |  |  |  |   |                    | 01                                       | 03         | 2026       |
| <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA: ADRIANA LIZETH GAMBOA RICO</b>   |  |  |  | <b>DOCUMENTO: 1013642691</b>  |                    | 31                                       | 03         | 2026       |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO: TÉCNICO I - AUXILIAR DE ENFERMERÍA</b>  |  |  |  |   |                    |  |            |            |
| <b>TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100%</b>   |  |  |  |   |                    |  |            |            |
| <b>OBLIGACIONES ESPECIFICAS</b>   |  |  |  | <b>ACTIVIDADES REALIZADAS</b>   |                    |  |            |            |
| 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.  |  |  |  | Se da cumplimiento a la normativa de gestión documental para la entrega y archivo, de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.   |                    |  |            |            |
| 2. Velar por el mantenimiento de la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.  |  |  |  | Se vela por el mantenimiento de la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.   |                    |  |            |            |
| 3. Resguardar y dar un óptimo uso a los equipos y/o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.  |  |  |  | Se resguarda y da un óptimo uso a los equipos y/o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.  |                    |  |            |            |
| 4. Se obliga a 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. |  |  |  | Se realiza 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. |                    |  |            |            |
| 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.  |  |  |  | Se asiste a 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.   |                    |  |            |            |
| 6. Presentar soportes y auditorías programadas tanto, de la ese, sds o por entes de control.  |  |  |  | Se presenta soportes y auditorías programadas tanto, de la ese, sds o por entes de control.   |                    |  |            |            |
| 7. Desarrollar las acciones previstas en los EBE de acuerdo a los requerimientos técnicos propios de cada línea.  |  |  |  | Se desarrollan las acciones previstas en los EMBH de acuerdo a los requerimientos técnicos propios de cada línea.   |                    |  |            |            |
| 8. Estructurar y desarrollar sesiones de información, educación y comunicación, con actores institucionales y comunitarios, caracterizados e identificados en las diferentes intervenciones de EBE.   |  |  |  | Se estructuran y desarrollan sesiones de información, educación y comunicación, con actores institucionales y comunitarios, caracterizados e identificados en las diferentes intervenciones de EBE.   |                    |  |            |            |
| 9. Toma de medidas antropométricas.   |  |  |  | Se realiza toma de medidas antropométricas a todos los miembros identificados en las caracterizaciones familiares.  |                    |  |            |            |
| 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.  |  |  |  | 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.  |                    |  |            |            |
| 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 realiza 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 EMBH.   |                    |  |            |            |
| 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 realiza 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.  |                    |  |            |            |
| 13. Aplicación de los tamizajes definidos en los documentos operativos de EBE.  |  |  |  | Se realiza aplicación de los tamizajes definidos en los documentos operativos de EMBH.  |                    |  |            |            |
| 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 promueve en la población 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 EMBH.                                    |                    |  |            |            |
| 15. Realizar los acercamientos comunitarios e institucionales que se requieran, para el desarrollo de las acciones de los EBE.  |  |  |  | Se realizan los acercamientos comunitarios e institucionales que se requieran, para el desarrollo de las acciones de los EMBH.  |                    |  |            |            |
| 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 realiza entrega de los reportes, informes, bases, tableros de control y/o herramientas ofimáticas, propias definidas por el equipo de gestión de los EMBH con las características de calidad y pertinencia técnica esperados.  |                    |  |            |            |
| 17. Aportar al proceso de archivo, de acuerdo a las tablas de retención documental definidas y la normatividad vigente.   |  |  |  | Se aportan datos requeridos al proceso de archivo, de acuerdo a las tablas de retención documental definidas y la normatividad vigente.   |                    |  |            |            |
| 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 participa 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.  |                    |  |            |            |
| 19. Dar respuesta a los requerimientos y solicitudes asignadas, de manera oportuna, clara y de acuerdo a los estándares de calidad de la subred.  |  |  |  | Se da respuesta a los requerimientos y solicitudes asignadas, de manera oportuna, clara y de acuerdo a los estándares de calidad de la subred.  |                    |  |            |            |

|  |   |
|--|---|
| 20. Demas acciones acorde a su perfil que sean requeridos por la subred.   | Se realizan demas acciones acorde a su perfil que sean requeridos por la subred.  |
| 21. Las actividades a cargo del contratista podrán ejecutarse en cualquiera de los procesos de equipos más bienestar en hogar, conforme a los lineamientos del contrato equipos más bienestar en hogar vigente y según las necesidades de los servicios de la subred.  | Se realizan las actividades a cargo del contratista se ejecutan en cualquiera de los procesos de equipos más bienestar en hogar, conforme a los lineamientos del contrato equipos más bienestar en hogar vigente y según las necesidades de los servicios 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. | Se ejecutan 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. |
| 23. El contratista deberá 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.  | Como contratista respondo 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.   |
| 24. El contratista 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.  | Como contratista adelanto 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.   |
| <b>OBSERVACIONES:</b>  |   |
| <b>TOTAL A PAGAR (Número y letras): (\$2.980.800) DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL OCHOSIENTOS PESOS M/CTE</b>   |   |
| <p style="text-align: center;"><i>Adriana Gamboa Rico</i></p> <p style="text-align: center;">NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:<br/>ADRIANA LIZETH GAMBOA RICO<br/>CC:1013642691</p>   | <p>31 03 2026</p> <p>Firma de recibido supervisor: SANDRA MIREYA SANCHEZ <i>[Firma]</i></p> <p>Directora de Gestión del Riesgo en Salud (E)</p>   |
| 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 | Direccion                  | Ciudad-Departamento | Teléfono  | Exonerado SENA e ICBF | No |
| CC 1013642691                     |         | GAMBORA RICO ADRIANA LIZETH | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | DIAGONAL 67 B SUR N 18-108 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 2644484   |                       |    |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |                             |                 |                    |                            |                     |           |                       |    |
| Periodo                           |         | Clave                       |                 | Tipo               |                            | Fecha               |           | Pago                  |    |
| Pensión                           | Salud   | Pago                        | Planilla        | Planilla           | Limite                     | Pago                | Dias Mora | Valor                 |    |
| 2026-02                           | 2026-02 | 143420610                   | 9500891960      | I                  | 2026/03/20                 | 2026/03/16          | 0         | \$541,800             |    |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO   |                      |                 |        |      |             |           |        |      |             | PENSION     |             |           | SALUD |             |             | CCF       |             |          | RIESGOS  |          |     | PARAFISCALES |             |          |  |     |     |     |
|--|----------------------|-----------------|--------|------|-------------|-----------|--------|------|-------------|-------------|-------------|-----------|-------|-------------|-------------|-----------|-------------|----------|----------|----------|-----|--------------|-------------|----------|--|-----|-----|-----|
| No.  | Identificación       | Nombres         | Codigo | Dias | IBC         | Aporte    | Codigo | Dias | IBC         | Aporte      | Codigo      | Dias      | IBC   | Aporte      | Codigo      | Dias      | IBC         | Aporte   | Codigo   | Dias     | IBC | Aporte       |             |          |  |     |     |     |
| <b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>          |                      |                 |        |      |             |           |        |      |             | \$1,750,905 | \$280,200   |           |       | \$1,750,905 | \$218,900   |           |             | \$0      | \$42,700 |          |     | \$1,750,905  | \$42,700    |          |  | \$0 | \$0 |     |
| <b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b> |                      |                 |        |      |             |           |        |      |             | \$1,750,905 | \$280,200   |           |       | \$1,750,905 | \$218,900   |           |             | \$0      | \$42,700 |          |     | \$1,750,905  | \$42,700    |          |  | \$0 | \$0 |     |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados)   |                      |                 |        |      |             |           |        |      |             | \$1,750,905 | \$280,200   |           |       | \$1,750,905 | \$218,900   |           |             | \$0      | \$42,700 |          |     | \$1,750,905  | \$42,700    |          |  | \$0 | \$0 |     |
| 1  | CC 1013642691        | GAMBORA ADRIANA | 25-14  | 30   | \$1,750,905 | \$280,200 | EPS017 | 30   | \$1,750,905 | \$218,900   |             | 0         | \$0   | \$42,700    | 14-11       | 30        | \$1,750,905 | \$42,700 |          |          | \$0 | \$0          |             |          |  |     |     |     |
| <b>Total</b>                                       | <b>Afiliados( 1)</b> |                 |        |      |             |           |        |      |             |             | \$1,750,905 | \$280,200 |       |             | \$1,750,905 | \$218,900 |             |          | \$0      | \$42,700 |     |              | \$1,750,905 | \$42,700 |  |     | \$0 | \$0 |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |           |   |                 |
|-----------------------------------|-----------|---|-----------------|
| Identificación                    | dv        | Razon Social                                  | Clase Aportante |
| CC 1013642691                     |           | GAMBOA RICO ADRIANA LIZETH                    | INDEPENDIENTE   |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |           |   |                 |
| Periodo                           | Clave     | Tipo  | Fecha           |
| Pensión                           | Pago      | Planilla                                      | Pago            |
| 2026-02                           | 143420610 | 9500891960                                    | 2026/03/20      |
| Suursal Principal                 |           | Dirección                                     |                 |
| PRINCIPAL                         |           | DIAGONAL 67 B SUR N 18-108 BOGOTA-BOGOTA D.E. |                 |
| Ciudad-Departamento               |           | Teléfono                                      |                 |
| BOGOTA-BOGOTA D.E.                |           | 2644484                                       |                 |
| Exonerado SENA e ICBF             |           | No  |                 |
|                                   |           |   |                 |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |           |   |            |
|-----------------------------------|-----------|---|------------|
| Periodo                           | Clave     | Tipo  | Fecha      |
| Pensión                           | Pago      | Planilla                                      | Pago       |
| 2026-02                           | 143420610 | 9500891960                                    | 2026/03/20 |
| Suursal Principal                 |           | Dirección                                     |            |
| PRINCIPAL                         |           | DIAGONAL 67 B SUR N 18-108 BOGOTA-BOGOTA D.E. |            |
| Ciudad-Departamento               |           | Teléfono                                      |            |
| BOGOTA-BOGOTA D.E.                |           | 2644484                                       |            |
| Exonerado SENA e ICBF             |           | No  |            |
|                                   |           |   |            |

| RESUMEN DE PAGO          |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |                  |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|------------------|
| RIESGO                   | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |                  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$280,200        | \$0            | \$0                    | \$280,200        | \$541,800        |
| COLPENSIONES             | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 1         | \$280,200        | \$0            | \$0                    | \$280,200        | \$280,200        |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$42,700         | \$0            | \$0                    | \$42,700         | \$42,700         |
| ARL SURA                 | 14-11  | 890,903,790 | 5  | 1         | \$42,700         | \$0            | \$0                    | \$42,700         | \$42,700         |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$218,900        | \$0            | \$0                    | \$218,900        | \$218,900        |
| FAMISANAR                | EPS017 | 830,003,564 | 7  | 1         | \$218,900        | \$0            | \$0                    | \$218,900        | \$218,900        |
| <b>TOTAL</b>             |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$541,800</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$541,800</b> | <b>\$541,800</b> |