

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:		PAULA MARCELA YARA COLMENARES								436531		
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1000807634									
CORREO	paulayara16@gmail.com	CELULAR	3217107976									
PROCESO:	EBEH											
SERVICIO:	EBEH				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:		3647-2026			N° DE PAGOS DEL CONTRATO						
NÚMERO DE CDP: 1	334	FECHA	28/02/2026	NUMERO DE CRP: 1	14899	FECHA	04/03/2026				

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y/O ASISTENCIAL EN

PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		01	04	2026		30	04	2026

TIPO SERVICIOS Asistencial 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:	5,762,880
VALOR EJECUTADO:	2,527,200
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	518,400
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	184
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	32
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	3,235,680
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	43.85 %

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
1081307488	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,

LOZANO TORRES INGRID PAOLA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Paula Marcela Yara C.
PAULA MARCELA YARA COLMENARES
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

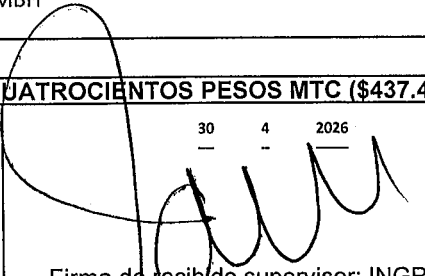
	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CÓDIGO: AP-CT-F-50				
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL		VERSION: 4				
			PÁGINA : 1 DE 1				
			FECHA: 07/11/2024				
ÁREA Y/O SERVICIO: DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				UNIDAD:		EQUIPOS MAS BIENESTAR EN	
No. DE CONTRATO: 3647 2026		PERIODO CERTIFICADO		Día	Me	Año	Día
NOMBRE DEL SUPERVISOR: INGRID PAOLA LOZANO TORRE		NOMBRE DEL CONTRATISTA: PAULA MARCELA YAA COLME		1	04	2026	17
OBJETO DEL CONTRATO: TÉCNICO I - AUXILIAR DE ENFERMERIA		DOCUMENTO: 1000807634		4	202		
TOTAL DE EJECUCION (%) : 100%							
OBLIGACIONES ESPECIFICAS				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				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 , lideres 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 59 acciones de acuerdo a la meta socializada para el mes de Noviembre 2025			
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 59 caracterizaciones cumpliendo con los atributos de calidad del mes de Noviembre del 2025.			
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 clasificaion 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 59 caracterizaciones del mes de Noviembre para cargue de la certificación y cumplimiento 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 gestion 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 le CUATROCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS PESOS MTC (\$437.400)


 NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA PAULA MARCELA YARA COLMENARES
 CC 10000807634

30 4 2026

 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.



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-13, 09:19:30 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1081307488

Periodo Cotización:

marzo de 2026

Periodo Servicio:

marzo de 2026

PAGADA

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	PAULA MARCELA YARA COLMENARES		
Documento	CC1000807634	Dirección	AV. CARRERA 34F #39 B - 25 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	7322480
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales			Total											
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USI	SIN	IGE	UMC	AVP	ICP	IRP	Días FER	Días EPS	Días ANC	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total		
CC 1000807634	PAULA MARCELA YARA COLMENARES	57	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.750.905	\$ 280.200	(EPS008) COMPENSAR EPS	\$ 1.750.905	\$ 218.900	2.436	\$ 1.750.905	\$ 42.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.800

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 42.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.800	\$ 2.000	\$ 543.800