

**Certificación de cumplimiento informe de obligaciones por prestación
de servicios - Honorarios**

1. DATOS GENERALES

CUENTA DE COBRO: 04

CONTRATO No. 026 Del **02-01-2026**

Primer Nivel de Atención E.S.E. Guamal de Orotina
Área de Contratación: NIT. 800.837.232-5

PLAZO DE EJECUCIÓN DESDE: 02 DE ENERO 2026 HASTA: 18 DE ABRIL DE 2026

NOMBRE Y APELLIDO CONTRATISTA: FRANCY JANNETH ALONSO FORERO

No. Documento de identificación: 40.333.043

Dirección y teléfono: Calle 2 B N° 34-31 Barrio Las Acacias, Móvil: 310-7671625

Entrega: _____
Fecha: _____
C.C. _____
R.R. _____
Representante legal: Felipe Peralta
Recibe: _____

Objeto del contrato: "PRESTACION DE SERVICIOS COMO ENFERMERA PROFESIONAL EN LA COORDINACION PARA EL PROGRAMA "PIC" PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD EN LAS DIFERENTES DIMENSIONES Y/O PROGRAMAS PRIORIZADOS POR EL MUNICIPIO DE GUAMAL - META Y LA GOBERNACIÓN DEL META SECRETARIA DE SALUD DEL META; QUE DESARROLLA EL HOSPITAL LOCAL DE GUAMAL PRIMER NIVEL DE ATENCION E.S.E. PARA LAVIGENCIA 2026."

No. de Aprobación de Planilla Aportes Salud y Pensión 74865307 (abril)

Consignar a la Cuenta: 0874012580 Del Banco: BBVA Tipo de Cuenta: AHORROS

Pago No.: 4/4 Período generación de la cuenta: 02 de abril de 2026 al 18 de abril de 2026

2. INFORMACIÓN FINANCIERA

VALORES		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDAS ADICIONES	\$	17.834.000.00
HONORARIOS A PAGAR PRIMER INFORME	\$	5.000.000.00
HONORARIOS A PAGAR SEGUNDO INFORME	\$	5.000.000.00
HONORARIOS A PAGAR TERCER INFORME	\$	5.000.000.00
HONORARIOS A PAGAR CUARTO INFORME	\$	2.834.000.00
PAGOS HONORARIOS ACUMULADOS INCLUIDOS EL PRESENTE PAGO	\$	17.834.000.00
EJECUCIÓN FINANCIERA EN PORCENTAJE INCLUIDO EL PRESENTE PAGO		100%
SALDO PENDIENTE POR PAGAR	\$	0

Número registro presupuestal_ 026

Número certificado de disponibilidad presupuestal_026

Rubro Presupuestal _ 2120202009010202

APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL		
APORTES OBLIGATORIOS EN SALUD		\$ 350.000
APORTES OBLIGATORIOS EN PENSION		\$ 448.000
APORTES ARL		\$ 68.300
TOTAL		\$ 866.300

3. INFORME DETALLADO DE ACTIVIDADES

Ítem	Obligación Contractual	Producto/Evidencias
1	Realizar coordinación y seguimiento del Plan de Intervenciones colectivas Departamental (PIC) con	Realicé la coordinación y el seguimiento del Plan de Intervenciones Colectivas Departamental (PIC) con enfoque de Atención Primaria en Salud (APS), contratado por el Hospital Local de Guamal de primer nivel

Certificación de cumplimiento informe de obligaciones por prestación de servicios - Honorarios

	enfoque APS contratado por el Hospital Local de Guamal primer nivel de Atención presentando los informes de ejecución.	de atención, asegurando la adecuada articulación entre los actores involucrados y el cumplimiento de las actividades programadas. Lleve a cabo el acompañamiento técnico y la verificación del avance físico y operativo de las acciones ejecutadas, así como la revisión del cumplimiento de metas e indicadores establecidos, elaborando y presentando oportunamente los informes de ejecución conforme a los lineamientos técnicos, administrativos y normativos vigentes.
2	Presentar los informes técnicos y financieros del Plan De Intervenciones Colectivas Departamental (PIC) de manera mensual o según necesidad.	Presenté a cohorte 2 de abril de 2026, los informes técnicos y financieros del Plan de Intervenciones Colectivas Departamental (PIC), entregados al ente territorial departamental, relacionados con los procesos de caracterización, mantenimiento y seguimiento de las acciones desarrolladas. Así mismo, realicé la consolidación, análisis y verificación de la información reportada, garantizando su coherencia, oportunidad y cumplimiento de los lineamientos técnicos, administrativos y normativos establecidos. Hice entrega del reporte de operatividad mensual de marzo al ente territorial municipal a la profesional de gestión. Diligencíe e hice entrega de la Macrometa PIC 2024, 2025, marzo 2026 e hice entrega de la información al ente territorial municipal a la profesional de gestión. Realice informe técnico detallado sobre la contribución de las acciones del PIC departamental para lograr las metas propuestas en el plan de desarrollo. Realice el informe detallado de cada una de las actividades del PIC Departamental desde 2025, con variables como número de usuarios atendidos, género y curso de vida. Anexo: 01
3	Participar en los espacios de análisis y mesas de trabajo convocadas por las entidades territoriales en todo lo referente al Plan De Intervenciones Colectivas Departamental (PIC).	Participé en la reunión del Comité de seguimiento y análisis de la efectividad de la atención en la red de prestación de servicios y la superación de barreras identificadas en la operación de los equipos básicos de salud, realizado el 09-04-2026 a las 08:00 a.m. mediante enlace: https://meet.google.com/dvs-vupm-sin Delegue la participación en la mesa técnica de seguimiento y análisis de la efectividad de la atención y la complementariedad de sus acciones con la oferta intersectorial, realizada el mismo día a las 02:00 p.m. en el auditorio del hospital Local de Guamal. Anexo: 02
4	Acompañar y orientación al personal del Plan De Intervenciones Colectivas Departamental (PIC) para asegurar el oportuno y adecuado cumplimiento de las actividades contratadas por el Hospital Local de Guamal primer nivel de Atención.	Acompañé y brindé orientación permanente al personal del Plan de Intervenciones Colectivas Departamental (PIC), con el fin de asegurar el oportuno y adecuado cumplimiento de las actividades contratadas por el Hospital Local de Guamal de primer nivel de atención. Realicé el seguimiento técnico y operativo a las acciones desarrolladas en territorio, resolví inquietudes relacionadas con la planeación, ejecución y reporte de actividades, y promoví el cumplimiento de los lineamientos técnicos, administrativos y normativos establecidos. Así mismo, fortalecí los procesos de organización del trabajo, articulación del equipo y mejora continua, contribuyendo al logro de las metas y objetivos del PIC.

Certificación de cumplimiento informe de obligaciones por prestación de servicios - Honorarios

5	Realizar actualización del Plan Integral de Cuidado Primario – PICP, con el propósito efectuar el seguimiento al riesgo, fortaleciendo entornos seguros, protectores y promotores de salud; esta actualización se desarrollará de acuerdo con el nivel de riesgo, los riesgos generales y/o el momento del curso de vida, con el fin de prevenir el avance hacia situaciones de mayor vulnerabilidad y se deberá efectuar así: • Realizar el primer acercamiento con la familia para ajustar y concertar las actividades del PICP.	En la totalidad de la vigencia contractual realicé actualización de 150 Planes Integrales de Cuidado Primario (PICP), con el propósito de efectuar el seguimiento al riesgo identificado, fortaleciendo entornos seguros, protectores y promotores de la salud. Esta actualización se desarrolló de acuerdo con el nivel de riesgo, los riesgos generales y el momento del curso de vida de las personas y familias, con el fin de prevenir el avance hacia situaciones de mayor vulnerabilidad. Dando lugar al primer acercamiento con la familia, orientado a ajustar y concertar de manera participativa las actividades del PICP, teniendo en cuenta sus necesidades, condiciones del entorno y factores de riesgo y protectores, promoviendo la corresponsabilidad en el cuidado de la salud. Anexo 03
6	Realizar Primer Seguimiento a los ocho (8) días posteriores a la visita inicial se debe efectuar una segunda visita de seguimiento la cual incluirá una intervención por enfermería y otra por psicología con sus respectivas demandas inducida y canalización a los servicios de salud y sociales.	Realicé el primer seguimiento a los ocho (8) días posteriores a la visita inicial, llevando a cabo una segunda visita domiciliar de seguimiento a un total de 150 familias, que incluyó una intervención integral por el área de enfermería y otra por psicología. Durante esta atención, evalué la evolución de las condiciones identificadas en la visita inicial, abordé de manera oportuna las necesidades priorizadas y realicé la demanda inducida correspondiente, así como la canalización a los servicios de salud y sociales pertinentes, de acuerdo con el nivel de riesgo identificado. Adicionalmente, reforcé las orientaciones brindadas previamente, promoví la adherencia a las recomendaciones y fortalecí los factores protectores individuales, familiares y del entorno, contribuyendo a la continuidad del cuidado y a la reducción de situaciones de vulnerabilidad. Anexo 04
7	Realizar Segundo seguimiento a los ocho (8) días posteriores a la última intervención seguimiento las actividades concertadas con participación de enfermería y psicología, con sus respectivas demanda inducida y canalización a los servicios de salud y sociales.	Realicé el segundo seguimiento a los ocho (8) días posteriores a la última intervención, llevando a cabo una nueva visita de seguimiento a un total 150 familias, para verificar el cumplimiento de las actividades concertadas. Esta intervención se desarrolló con la participación del equipo de enfermería y psicología, permitiendo evaluar la evolución de las condiciones identificadas, reforzar las acciones de cuidado y brindar acompañamiento integral. Durante el seguimiento, realicé la demanda inducida correspondiente y efectué la canalización oportuna a los servicios de salud y sociales, de acuerdo con las necesidades y el nivel de riesgo identificado, fortaleciendo la continuidad del cuidado y la articulación con la red de servicios. Anexo 05
8	Realizar cuatro (4) actividades colectivas de información en salud para el cuidado familiar con el propósito de orientar y fortalecer los hábitos saludables y el autocuidado. Estas actividades se desarrollarán mediante la participación activa en espacios comunitarios, bajo la responsabilidad de los integrantes del Equipo Básico de Salud (EBS), quienes brindarán a los individuos y sus familias las siguientes actividades: Sesión 1: Adopción y sostenimiento de estilos de vida y entornos saludables.	Realice las cuatro (4) actividades colectivas de información en salud para el cuidado familiar con el propósito de orientar y fortalecer los hábitos saludables y el autocuidado. Anexo 06

**Certificación de cumplimiento informe de obligaciones por prestación
de servicios - Honorarios**

	Sesion 2: Reducción de criaderos del vector (<i>Aedes aegypti</i> y otros), sensibilización sobre prevención de dengue y EDA. Sesion 3: Identificación del etiquetado nutricional frontal de alimentos procesados. Sesion 4: Sensibilización e información participativa que promueva nuevas masculinidades y la prevención de la violencia de género.	
9	Asistir a las reuniones convocadas por el ente territorial Departamental.	Asistí a la reunión convocada por el ente territorial departamental, donde el profesional de gestión de la secretaria de salud del Meta hizo socialización de los sistemas de información para el cargué de las actividades de Atención Primaria en Salud (APS). El 15 de abril de 2026 a las 08:00 a.m. mediante enlace: https://meet.google.com/eiy-dazm-ymw Anexo 07
10	Realizar los informes mensuales conforme a lo establecido por el hospital Local de Guamal y hacer entrega de la información.	Realicé la elaboración de los informes mensuales conforme a lo establecido por el Hospital Local de Guamal, consolidando, verificando y organizando la información correspondiente a las actividades desarrolladas. Así mismo, efectué la entrega oportuna y completa de dicha información, garantizando su calidad, coherencia y cumplimiento de los lineamientos técnicos, administrativos y normativos definidos por la institución.
CERTIFICACIÓN JURAMENTADA Como Contratista del HOSPITAL LOCAL DE GUAMAL PRIMER NIVEL DE ATENCION E.S.E. y para dar cumplimiento a lo estipulado en el Artículo 4 del Decreto 2271 de junio 18 de 2009, (Decreto 1702 de 2003) (Ley 797 de 2003) certifico bajo la gravedad de juramento que los documentos soporte del pago de mis aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del Contrato <u>026</u> del <u>02_01_2026</u> Firma del Contratista: <u>Francy Janneth Alamo Torres</u> C.C No.: 40.333.043 V/cio		

4. EVALUACION DEL CONTRATISTA (Información debe ser diligenciada por el supervisor del contrato).

RANGO DE CALIFICACIÓN	
EXCELENTE	El contratista superó las especificaciones técnicas establecidas de los productos o servicios.
BUENA	El contratista cumplió las especificaciones técnicas establecidas de los productos o servicios.
REGULAR	El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades que no son graves, ni se considera que incumplió el mismo.
NO CUMPLE	El contratista en el desarrollo del contrato presentó inconformidades graves y se considera que incumplió el mismo.

**Certificación de cumplimiento informe de obligaciones por prestación
de servicios - Honorarios**

EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA	CALIFICACIÓN
CUMPLIMIENTO (Oportunidad en la entrega de los productos o servicios; Atención a compromisos adquiridos)	BUENO
CALIDAD (Grado en el que el producto o servicio cumple las necesidades y expectativas contractuales)	BUENO
COMUNICACIÓN (Comunicación asertiva durante la ejecución del contrato)	BUENO
EVALUACIÓN GENERAL (Percepción general sobre el producto y/o servicio suministrado)	BUENO

5. CUMPLIMIENTO DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN:

Certifico que el contratista dio cumplimiento a los requisitos y lineamientos establecidos por el Sistema Integrado de Gestión de la siguiente manera:

Sistema de Gestión aplicable	Requisito	Cumplió / No Cumplió
Calidad	Usó la documentación vigente establecida aplicable al desarrollo de las obligaciones contractuales.	CUMPLIÓ
Seguridad y Salud en el Trabajo	Participó de las actividades programadas en SST.	CUMPLIÓ
	Realizó las obligaciones contractuales utilizando los elementos de protección personal o protocolos de bioseguridad.	CUMPLIÓ
	En el desarrollo de sus actividades no incurrió en actividades de riesgo sin el cumplimiento de las medidas y protocolos necesarios.	CUMPLIÓ
Documental	La documentación que generó el contratista está acorde a los lineamientos normativos en materia archivística y política de gestión documental de la entidad.	CUMPLIÓ
Seguridad y Privacidad de la Información	Se manejó reserva de la información utilizada para el desarrollo de sus obligaciones.	CUMPLIÓ
	Se garantizó la integridad y disponibilidad de la información generada de la gestión contractual.	CUMPLIÓ
Medio Ambiente	El desarrollo de las obligaciones contractuales está acorde a los lineamientos normativos vigentes.	CUMPLIÓ

CERTIFICACION DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO

En mi calidad de supervisor del Contrato de prestación de Servicios arriba relacionado, certifico el cumplimiento a cabalidad de las obligaciones establecidas en el mismo por parte del contratista y el desarrollo de las actividades descritas en el presente informe, razón por la cual autorizo el pago por valor de DOS MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE. \$ 2.834.000.00

Nombre: YENNY ALVARADO ROJAS

Cargo: subdirectora Administrativa y Financiera

Firma:

Yenny Alvarado

Certificación de cumplimiento informe de obligaciones por prestación de servicios - Honorarios

Anexos

1. Fotocopia de los aportes obligatorios a salud y pensión del periodo, según las obligaciones del contrato
2. Registros fotográficos, evidencias de las actividades realizadas.
3. Carta Retención

REGISTRO FOTOGRAFICO

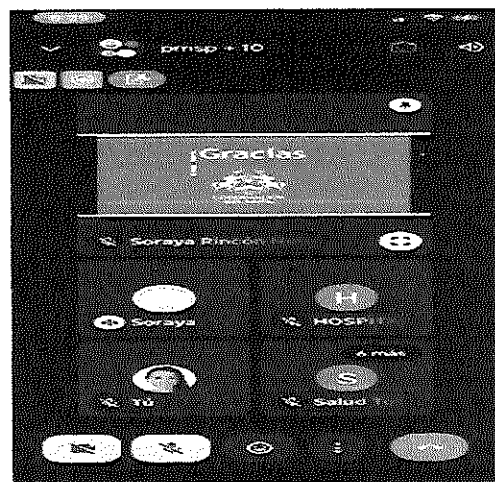
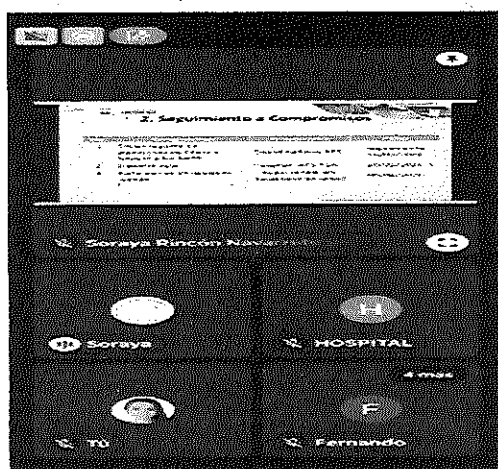
Anexo 01

SEGUIMIENTO PIC DEPARTAMENTAL								
EBS SGP DPTO	Fecha inicio del contrato	Fecha de finalización del contrato	Hogares atendidos EBS PGN	META DE FAMILIAS	CARACTERIZACIONES	PLANES DE CUIDADO	DEMANDAS INDUCIDAS EFECTIVAS	Observaciones EBS PGN
1 EBS (ENFERMERA - PSICOLOGA - AUXILIAR DE ENFERMERIA)	19/12/2025	18/04/2026	45	45	0	45	25	50 visitas realizadas por la auxiliar, 45 planes integrales de cuidado familiar ajustados tanto por enfermería como por psicología, 45 seguimientos de primera vez tanto por enfermería como por psicología y 45 seguimientos tanto por enfermería como por psicología

SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES DE CUIDADO FAMILIAR											
FECHA	HORA	ACTIVIDAD	ESTADO	FECHA	HORA	ACTIVIDAD	ESTADO	FECHA	HORA	ACTIVIDAD	ESTADO
19/12/2025	08:00	Visita domiciliar	Completada	20/12/2025	08:00	Visita domiciliar	Completada	21/12/2025	08:00	Visita domiciliar	Completada
22/12/2025	08:00	Visita domiciliar	Completada	23/12/2025	08:00	Visita domiciliar	Completada	24/12/2025	08:00	Visita domiciliar	Completada
25/12/2025	08:00	Visita domiciliar	Completada	26/12/2025	08:00	Visita domiciliar	Completada	27/12/2025	08:00	Visita domiciliar	Completada
28/12/2025	08:00	Visita domiciliar	Completada	29/12/2025	08:00	Visita domiciliar	Completada	30/12/2025	08:00	Visita domiciliar	Completada
31/12/2025	08:00	Visita domiciliar	Completada	01/01/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	02/01/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada
03/01/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	04/01/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	05/01/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada
06/01/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	07/01/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	08/01/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada
09/01/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	10/01/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	11/01/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada
12/01/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	13/01/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	14/01/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada
15/01/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	16/01/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	17/01/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada
18/01/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	19/01/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	20/01/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada
21/01/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	22/01/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	23/01/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada
24/01/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	25/01/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	26/01/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada
27/01/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	28/01/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	29/01/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada
30/01/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	31/01/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	01/02/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada
02/02/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	03/02/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	04/02/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada
05/02/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	06/02/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	07/02/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada
08/02/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	09/02/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	10/02/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada
11/02/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	12/02/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	13/02/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada
14/02/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	15/02/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	16/02/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada
17/02/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	18/02/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	19/02/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada
20/02/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	21/02/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	22/02/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada
23/02/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	24/02/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	25/02/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada
26/02/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	27/02/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	28/02/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada
29/02/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	30/02/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	31/02/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada

FECHA	HORA	ACTIVIDAD	ESTADO	FECHA	HORA	ACTIVIDAD	ESTADO	FECHA	HORA	ACTIVIDAD	ESTADO
19/12/2025	08:00	Visita domiciliar	Completada	20/12/2025	08:00	Visita domiciliar	Completada	21/12/2025	08:00	Visita domiciliar	Completada
22/12/2025	08:00	Visita domiciliar	Completada	23/12/2025	08:00	Visita domiciliar	Completada	24/12/2025	08:00	Visita domiciliar	Completada
25/12/2025	08:00	Visita domiciliar	Completada	26/12/2025	08:00	Visita domiciliar	Completada	27/12/2025	08:00	Visita domiciliar	Completada
28/12/2025	08:00	Visita domiciliar	Completada	29/12/2025	08:00	Visita domiciliar	Completada	30/12/2025	08:00	Visita domiciliar	Completada
31/12/2025	08:00	Visita domiciliar	Completada	01/01/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	02/01/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada
03/01/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	04/01/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	05/01/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada
06/01/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	07/01/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	08/01/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada
09/01/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	10/01/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	11/01/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada
12/01/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	13/01/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	14/01/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada
15/01/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	16/01/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	17/01/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada
18/01/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	19/01/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	20/01/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada
21/01/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	22/01/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	23/01/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada
24/01/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	25/01/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	26/01/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada
27/01/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	28/01/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	29/01/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada
30/01/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	31/01/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	01/02/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada
02/02/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	03/02/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	04/02/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada
05/02/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	06/02/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	07/02/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada
08/02/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	09/02/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	10/02/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada
11/02/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	12/02/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	13/02/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada
14/02/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	15/02/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	16/02/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada
17/02/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	18/02/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	19/02/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada
20/02/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	21/02/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	22/02/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada
23/02/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	24/02/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	25/02/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada
26/02/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	27/02/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	28/02/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada
29/02/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	30/02/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada	31/02/2026	08:00	Visita domiciliar	Completada

Anexo 02



**Certificación de cumplimiento informe de obligaciones por prestación
de servicios - Honorarios**

Anexo 03



Anexo 04



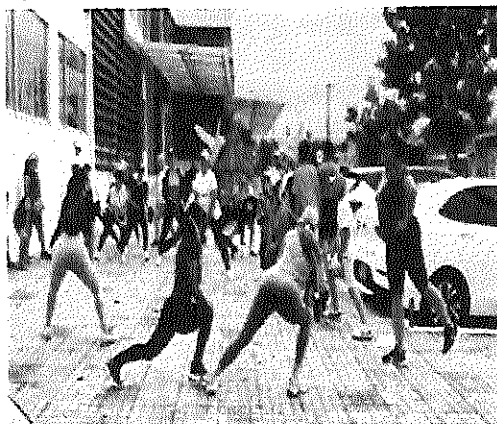
Anexo 05



**Certificación de cumplimiento informe de obligaciones por prestación
de servicios - Honorarios**

Anexo 06

Sesión 1



Sesión 2



Sesión 3



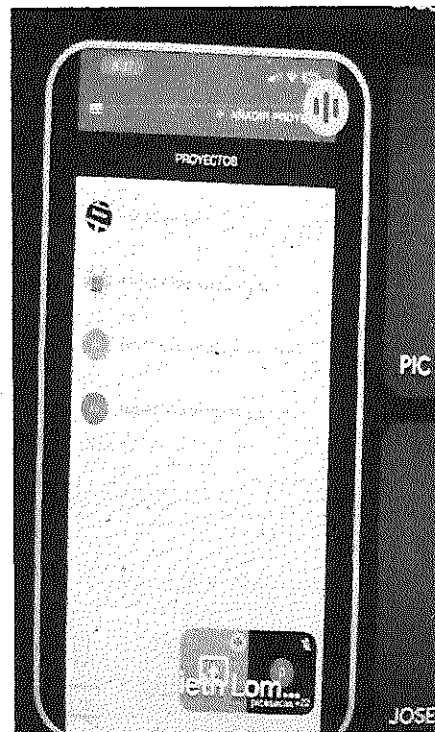
Certificación de cumplimiento informe de obligaciones por prestación de servicios - Honorarios

Sesión 4



Anexo 07

15/04/2026



Guamal Meta, 24 de abril de 2026

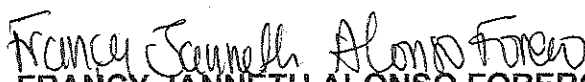
FRANCY JANNETH ALONSO FORERO identificada con cédula de ciudadanía No. 40.333.043 de Villavicencio, para efectos de determinar el cálculo de retención en la fuente sobre rentas de trabajo, de acuerdo a lo previsto en el artículo 103 y 383 del Estatuto Tributario,

CERTIFICO:

Que mis ingresos por rentas de trabajo mencionadas en el artículo 103 del Estatuto Tributario, las realizo como persona natural y manifiesto que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a mi actividad, para desarrollar el objeto y obligaciones contractuales con la E.S.E. Hospital de Guamal Meta.

Por lo anterior solicito se me aplique la retención en la fuente, teniendo en cuenta el artículo 383 del Estatuto.

Se expide a los veinticuatro días **(24) del mes de abril de 2026**, con destino al Hospital Local de Guamal Meta, Primer Nivel de Atención E.S.E. como soporte para determinar el cálculo de retención en la fuente por concepto de rentas de trabajo periodo del 02 de abril al 18 de abril de 2026.


FRANCY JANNETH ALONSO FORERO
C.C. 40.333.043 de Villavicencio
CEL: 310-7671625
CORREO: francyalonsoforero@gmail.com

ReTHUS

A continuación diligencie la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud.

Tipo de Identificación *

Número de Identificación *

Cedula de Ciudadania

40333043

Primer Nombre

Primer Apellido

FRANCY

ALONSO

Confirme los números de la Imagen *

6935

Cambiar

8665

Verificar Registro en ReTHUS

Limpiar

Resultado General -2026-04-24→5:16:43 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:
CC	40333043	FRANCY	JANNETH	ALONSO	FORERO	Vigente

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) FRANCY JANNETH ALONSO FORERO identificado(a) con CC 40333043 registra La siguiente información:

2026-04-24→5:16:43 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	Enfermería	2004-06-07		ASOCIACION NACIONAL DE ENFERMERAS DE COLOMBIA - ANEC
UNV	Local	Enfermería	2004-04-21	2295	GOBERNACION DEL META

presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

SISPRO

Dirección:

Carrera 13 # 32-76 (piso 1)

Cundinamarca, Bogotá D.C.

Código Postal: 110311

Horario de atención:

Lunes a viernes 8:00 a.m. a 4:00 p.m. (jornada continua)

Contacto

Teléfono

conmutador:

En Bogotá: 601 330 5043 Opción 2

Resto del país: 018000960020 Opción

Correo de notificaciones judiciales:

notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co

Terminos y condiciones

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	40333043	FRANCY JANNETH ALONSO FORERO	Calle 2b 34 31	3107671625	francyalonsosforero@gmail.com				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO				
ÚNICA	I - Independiente			META	VILLAVICENCIO	NO			

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIAMENSAÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSAÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		74865307	21/04/2028	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NO MINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$866.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD			
Código EPS	Nombre	NIT	Colización Obligatoria
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	350.000

TOTALES PENSIÓN			
Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria
25-14	Colpensiones	900330004-7	448.000

TOTALES RIESGOS LABORALES			
Código ARL	Nombre	NIT	Colización Obligatoria
14-23	Positiva Seguros	862011653-6	68.300

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Nombre

TOTALES PARAFISCALES			
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar
0	0	0	0
0	0	0	0

TOTALES PENSIÓN			
Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria
25-14	Colpensiones	900330004-7	448.000

TOTALES RIESGOS LABORALES			
Código ARL	Nombre	NIT	Colización Obligatoria
14-23	Positiva Seguros	862011653-6	68.300

TOTALES CAJAS			
Código CCF	Nombre	NIT	Nombre

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ISE, LMA, RFP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	350.000	350.000
Pensión	1	448.000	448.000
Riesgos Laborales	1	68.300	68.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	866.300	866.300

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 2 de 2

DATOS DEL APORTANTE			
Tipo	Número	Nombre Aportante	Dirección
CC	40333043	FRANCY JANINETH ALONSO FORERO	Calle 2b 34 31
Forma Presentación		Clase Aportante	Código
UNICA		I - Independiente	
Teléfono		Correo	Exonerado Pago Parafiscales y Salud
3107671625		francyalonsoloreno@gmail.com	NO
Ciudad / Municipio		Departamento	Meta
VILLAVICENCIO			

DATOS DE LA PLANILLA			
Planilla Asociada	Fecha Pago (DAMESAÑO)	Número Planilla	Cantidad Empleados
	21/04/2026	74955307	1
Periodo Salud	Periodo Pensión	Tipo Planilla	Total a Pagar
2026-04	2026-04	I	\$566.300

DETALLE POR COTIZANTE

No.	Tipo y de identificación	Apellidos y Nombres	INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN				SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES			
			Columna	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo	Saldo
1	CC 40333043	ALONSO FORERO FRANCY JANINETH	59	0																												

 HOSPITAL LOCAL DE GUAMAL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN E.S.E	HOSPITAL LOCAL DE GUAMAL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN E.S.E NIT. 800037202-3		
	FORMATO PAZ Y SALVO CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		
	Fecha: 04/02/2024	Código: GAF-FR-04	Versión: 01

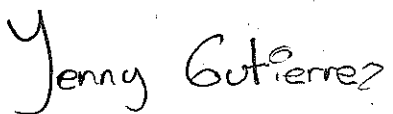
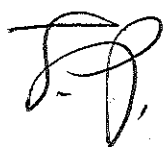
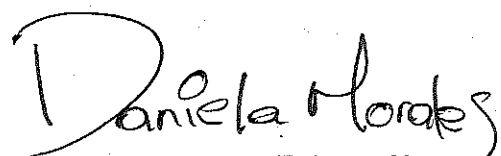
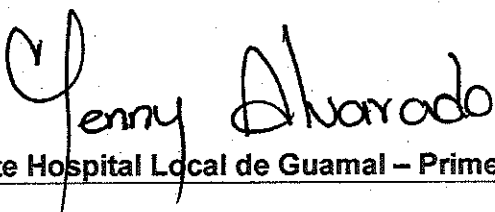
Guamal Meta, 24 de abril de 2026

PAZ Y SALVO

Por medio del presente hacemos constar que la contratista **FRANCY JANNETH ALONSO FORERO** con Cédula de ciudadanía No 40.333.043, se encuentra a Paz y Salvo con las diferentes áreas de la institución.

Este Paz y Salvo se elabora para efectos de la recepción y posterior pago de la cuenta de cobro No **04** del Contrato No **026-2026**

Se firma a la fecha por las partes interesadas.

 Líder del Proceso de Calidad	 Líder del Proceso de Contratación
 Líder Seguridad y salud en el trabajo	 Líder del Proceso de Talento Humano
 Subgerente Hospital Local de Guamal – Primer nivel de atención ESE	

El diligenciamiento de este formato es de obligatorio cumplimiento y debe ser entregado anexo a la cuenta de cobro.