

	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: AP-CT-F-16-08
		VERSIÓN: 8
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 28/07/2020

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA			
NOMBRE DEL CONTRATISTA: EVELIO VITUCAY TEQUIA			
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C X C.E	NO.	4814485
CELULAR: 3138554076	CORREO ELECTRÓNICO: trabajosocialemberasubredno@gmail.com	SEDE: UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD FERIAS	CENTRO DE COSTOS: FERV07-109 - U C S CONVENIO MAS BIENESTAR -8374109/2025
PROCESO: DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD		SERVICIO: ASISTENCIAL	
ENTIDAD FINANCIERA: BANCO DAVIVIENDA	TIPO DE CUENTA: AHORROS	NUMERO DE CUENTA BANCARIA: 8300810507	
PENSIONADO:	SI No X		

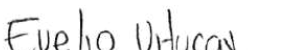
INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS							
NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA: 8250-2025				N° DE PAGOS DEL CONTRATO: 1			
CDP 1	1268	FECHA	16/09/2025	CRP 1	48737	FECHA	07/10/2025
CDP 2	1268	FECHA	16/09/2025	CRP 2	49121	FECHA	21/10/2025
CDP 3	1466	FECHA	22/10/2025	CRP 3	52598	FECHA	30/10/2025
CDP 4	1715	FECHA	27/11/2025	CRP 4	57396	FECHA	30/11/2025
CDP 5	1908	FECHA	23/12/2025	CRP 5	63819	FECHA	23/12/2025
CDP 6	46	FECHA	07/01/2026	CRP 6	1573	FECHA	19/01/2026

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS COMO GESTOR ETNICO DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LA INSTITUCIÓN.						
PERIODO CERTIFICADO:			DESDE		HASTA	
			DÍA	MES	AÑO	DÍA MES AÑO
			01	05	2026	31 05 2026
VALOR HONORARIOS MENSUALES: \$ 2.410.400		TIPO DE SERVICIOS: ASISTENCIAL			VALOR HORA / DÍA: \$ 13.100	
OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias, alivios tributarios, etc.)						

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	\$ 20.881.400
VALOR EJECUTADO	\$ 18.471.000
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	\$ 1.860.200
TOTAL HORAS CONTRATADAS	184
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES	142
SALDO POR EJECUTAR	\$ 2.410.400
VALOR A LIBERAR (Si es la última certificación)	\$ 0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	88.5 %

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE: De conformidad al decreto 1273 de 2018, el supervisor certifica que los aportes pagados en la planilla de seguridad social (EPS, Pensiones y ARL) del mes anterior corresponden al periodo a certificar. El supervisor del contrato hace constar que los datos registrados en la presente certificación de cumplimiento fueron debidamente revisados y son veraces.

IBC DE COTIZACIÓN Mes Vencido	APORTE SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSIÓN 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES	Número de Planilla Mes Vencido
\$ 1.750.905	\$ 218.900	\$ 280.200	III	\$ 42.700	\$ 541.800	9504079788

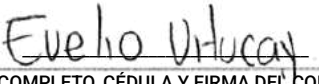
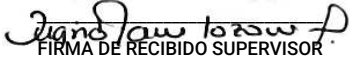
Dado en Bogotá a los 31 días del mes de Mayo del año 2026. Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,	 NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR INGRID PAOLA LOZANO TORRES CC: 52847336  NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA EVELIO VITUCAY TEQUIA CC: 4814485
---	--

	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS						CÓDIGO: AP-CT-F-50			
							VERSIÓN: 4			
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL						PÁGINA: 1 DE 1			
							FECHA: 07/11/2024			
ÁREA Y/O SERVICIO: DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				UNIDAD: UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD FERIAS						
No. DE CONTRATO: 8250-2025				PERIODO CERTIFICADO	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: INGRID PAOLA LOZANO TORRES					01	05	2026	31	05	2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA: EVELIO VITUCA Y TEQUIA				DOCUMENTO: 4814485						
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS COMO GESTOR ETNICO DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LA INSTITUCIÓN.										
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 88.5 %										
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.					Se desarrollan las actividades correspondientes al plan de trabajo del Convenio Más Bienestar.					
2. Velar por el mantenimiento de la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.					Se mantiene la presentacion personal acorde a la imagen institucionl, velando por el mantenimiento de la imagen institucional					
3. Resguardar y dar un óptimo uso a los equipos y/ o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.					Se realiza uso optimo de los insumos y equipos asignados por la Subred					
4. Brindar apoyo técnico, administrativo y operativo para el fortalecimiento del sistema de gestión de calidad de la Subred Norte E.S.E.					Se brindó apoyo técnico y operativo en la implementación y seguimiento de acciones orientadas al fortalecimiento del Sistema de Gestión de Calidad, incluyendo revisión de procesos, acompañamiento a equipos de trabajo y consolidación de evidencias requeridas para el cumplimiento de estándares de acreditación en salud.					
5. Participar en reuniones de asistencia técnica, fortalecimiento de capacidades, inducción o reintroducción programadas por la Secretaría Distrital de Salud o la Subred.					Se Participó en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reintroducción, programadas por la Secretaría Distrital de Salud, la Dirección de Gestión del Riesgo, la supervisora del contrato o la Subred.					
6. Presentar soportes y auditorías programadas tanto de la ESE, SDS o por entes de control.					Se presentaron soportes y auditorías programadas tanto de la E.S.E., la SDS o por entes de control.					
7. Desarrollar las acciones previstas en los planes de trabajo de los EBEH según requerimientos técnicos.					Se desarrollaron 4 Acciones de Apechonería con actores institucionales y comunitarios, caracterizados e identificados por los equipos 'Más Bienestar en Hogar'.					
8. Estructurar y desarrollar sesiones de información, educación y comunicación con actores institucionales y comunitarios.					Se identificaron familias durante el mes con el fin de caracterizar y evaluar el perfil de riesgo individual y colectivo en población de los diferentes cursos de vida, en el marco de la operativización de acciones de los equipos 'Más Bienestar en Hogar'.					
9. Implementar acciones de promoción, mantenimiento y recuperación para el cuidado de la salud familiar, activando rutas integrales cuando sea necesario.					Se identificaron familias durante el mes con el fin de caracterizar y evaluar el perfil de riesgo individual y colectivo en población de los diferentes cursos de vida, en el marco de la operativización de acciones de los equipos 'Más Bienestar en Hogar'.					
10. Diligenciar adecuadamente los formatos requeridos para el desarrollo de los productos y entregarlos según requerimientos técnicos.					Se diligenciaron adecuadamente los formatos requeridos para el desarrollo de los productos y entregarlos según requerimientos técnicos.					
11. Promover el desarrollo de habilidades para la vida en la población atendida.					Se promueve el desarrollo de habilidades para la vida en la población atendida, promoviendo los usos y costumbres ancestrales					
12. Realizar acercamientos comunitarios e institucionales para garantizar el desarrollo de la operación.					Se realizan acercamientos comunitarios e institucionales para garantizar el desarrollo de la operación.					
13. Entregar reportes, informes y herramientas ofimáticas con calidad y pertinencia técnica.					No aplica esta actividad.					
14. Aportar al proceso de archivo según las tablas de retención documental vigentes.					Se realizaron aportes al proceso de archivo según las tablas de retención documental vigentes.					
15. Participar activamente en jornadas de vacunación y búsqueda activa de población pendiente.					No se convocó para el mes cettificado					
16. Responder oportunamente a requerimientos y solicitudes asignadas.					Se contó con disponibilidad para el cumplimiento las demás acciones acordes a su perfil que sean requeridas por la Subred.					
17. Ejecutar acciones en equipos 'Más Bienestar en Hogar' según lineamientos y necesidades del servicio.					Se ejecutaron acciones en equipos 'Más Bienestar en Hogar' según lineamientos y necesidades del servicio.					
18. Hacer uso adecuado de insumos ancestrales para la atención desde la medicina tradicional.					Se realizó uso adecuado de insumos ancestrales para la atención desde la medicina tradicional.					

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
19. Responder ante emergencias o contingencias según requerimientos institucionales.	Se contó con disponibilidad para el cumplimiento las demás acciones acordes a su perfil que sean requeridas por la Subred.
20. Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual.	Se contó con disponibilidad para el cumplimiento las demás acciones acordes a su perfil que sean requeridas por la Subred.

OBSERVACIONES:
142 HORAS CERTIFICADAS

TOTAL A PAGAR: \$ 1.860.200 – UN MILLÓN OCHOCIENTOS SESENTA MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE

Fecha: 31/05/2026  NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA EVELIO VITUCAY TEQUIA CC: 4814485	Fecha: 31/05/2026  FIRMA DE RECIBIDO SUPERVISOR INGRID PAOLA LOZANO TORRES CC: 52847336
---	---

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 4814485		VITUCAY TEQUIA EVELIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 4 15 14	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3138554076	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-04	2026-04	04079788		9504079788	I	2026/05/22	2026/05/12	BANCO AV VILLAS	\$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	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$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	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	
1	CC 4814485	VITUCAY EVELIO	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPSC34	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	\$42,700	0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 4814485		VITUCAY TEQUIA EVELIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 4 15 14	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3138554076	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	04079788	9504079788	I	2026/05/22	2026/05/12	BANCO AV VILLAS	0	\$541,800

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	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
TOTAL				1	\$541,800	\$0	\$0	\$541,800	