

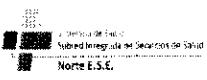
	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS										CÓDIGO: AP-CT-F-16-05			
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E										VERSIÓN: 5			
											PÁGINA: 1 DE 1			
										FECHA: 16/02/2018				
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA														
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		GUEVARA VERA MONICA ANDREA										384940		
TIPO DE DOCUMENTO:		Cedula				No.				1110459247				
CORREO		null				CELULAR				null				
PROCESO:		EBEH												
SERVICIO:		EBEH				UNIDAD:				Engativa				
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:		9597-2024				N° DE PAGOS DEL CONTRATO								
NÚMERO DE CDP: 1	1673	FECHA	10/12/2024		NÚMERO DE CRP: 1	64790	FECHA	11/12/2024						
NÚMERO DE CDP: 2	104	FECHA	10/01/2025		NÚMERO DE CRP: 2	4472	FECHA	15/01/2025						
NÚMERO DE CDP: 3	252	FECHA	31/01/2025		NÚMERO DE CRP: 3	6245	FECHA	31/01/2025						
NÚMERO DE CDP: 4	531	FECHA	28/03/2025		NÚMERO DE CRP: 4	18833	FECHA	31/03/2025						
NÚMERO DE CDP: 5	561	FECHA	07/04/2025		NÚMERO DE CRP: 5	20451	FECHA	09/04/2025						
OBJETO:		TECNICO I - AUXILIAR DE ENFERMERIA												
PERIODO CERTIFICADO		DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO					
			01	05	2025		31	05	2025					
TIPO SERVICIOS		Asistencial				RESERVA DE GLOSA 2%		0						
VALOR MES		2,460,374				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:						15,500,356								
VALOR EJECUTADO:						14,026,806								
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:						2,460,374								
TOTAL HORAS CONTRATADAS:						184								
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:						184								
VALOR A LIBERAR:						0								
SALDO POR EJECUTAR:						1,473,550								
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:						90.49 %								
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								
1071895745	178,000	227,800	3	34,700	28,500	469,000								
	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:

GUEVARA VERA MONICA ANDREA
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		VERSIÓN: 4 PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 07/11/2024		
ÁREA Y/O SERVICIO: DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD			UNIDAD: Equipos Basicos Extramurales Hogar		
No. DE CONTRATO: 9597-2024	PERIODO CERTIFICADO		Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: INGRID PAOLA LOZANO TORRES			1	5	2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA: MONICA ANDREA GUEVARA VERA	DOCUMENTO: 1110459247				
OBJETO DEL CONTRATO: PROMOTOR TECNICO I-AUXILIAR DE ENFERMERIA					
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100%					
OBLIGACIONES ESPECIFICAS		ACTIVIDADES REALIZADAS			
1. Alistamiento y definición de territorios para la avanzada.		No se ejecutaron acciones para este periodo.			
2. Realizar acercamiento al territorio y gestión con líderes comunitarios y actores intersectoriales.		No se ejecutaron acciones para este periodo.			
3. Participar en el comité de Cuidado del Equipo Territorial para el análisis y apropiación territorial, familiar e individual.		No se ejecutaron acciones para este periodo.			
4. Desarrollar las acciones previstas en los EBE de acuerdo a los requerimientos técnicos propios de cada línea.		Se realizan 91 acciones de acuerdo a la meta socializada para el mes de Mayo de 2025			
5. Estructurar y desarrollar sesiones de información, educación y comunicación, con actores institucionales y comunitarios, caracterizados e identificados en las diferentes intervenciones de EBE.		No se ejecutaron acciones para este periodo.			
6. Toma de medidas antropométricas.		Se realiza toma de medidas antropométricas a cada integrante de las familias caracterizadas.			
7. 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.			
8. 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 91 caracterizaciones cumpliendo con los atributos de calidad del mes de Mayo de 2025.			
9. 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.		No se ejecutaron acciones para este periodo.			
10. Aplicación de los tamizajes definidos en los documentos operativos de EBE.		se realiza aplicación de tamizajes de FIDRISC, OMS, EPOC Y APGAR a la familias caracterizadas, según la necesidad.			
11. 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.			
12. 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.			
13. 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 EBEH, acorde a las acciones realizadas.			
14. Aportar al proceso de archivo, de acuerdo a las tablas de retención documental definidas y la normatividad vigente.		No se ejecutaron acciones para este periodo.			
15. 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.		No se ejecutaron acciones para este periodo.			
16. Dar respuesta a los requerimientos y solicitudes asignadas, de manera oportuna, clara y de acuerdo a los estándares de calidad de la Subred.		No se ejecutaron acciones para este periodo.			
17. Demas acciones acorde a su perfil que sean requeridos por la Subred Integrada de Salud Norte E.S.E.		se realiza fortalecimiento técnico por parte de la SDS y la subred integrada de servicios de salud norte E.S.E			
OBSERVACIONES:					
TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE (\$) \$2.460.374 DOS MILLONES CUATROCIENTOS SESENTA MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS M/CTE					
 MONICA ANDREA GUEVARA VERA CC: 1110459247		Fecha: 07/05/2025 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.					

PAGADO 10/05/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MONICA ANDREA GUEVARA VERA		
Documento	CC1110459247	Dirección	CR 18N #63 C - 31 BIS SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3144355324
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	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	UMA	UAP	UAT	UCL	IMP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	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 1110459247	MONICA ANDREA GUEVARA VERA	59	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	\$ 1.423.500	\$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 1.423.500	\$ 178.000	2,436	\$ 1.423.500	\$ 34.700	(CCF21) CAFAM	\$ 1.423.500	\$ 28.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 469.000

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
\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 227.800	\$ 178.000	\$ 34.700	\$ 28.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 469.000	\$ 0	\$ 469.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!