Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: AP-CT-F-16-05
		VERSIÓN: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 16/02/2018

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	CARRANZA BARON ALDEMAR STEVEN												283485
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula				No.				1020783722				
CORREO	ascb25@hotmail.com				CELULAR				3012297064				
PROCESO:	GESTION DEL RIESGO - PIL												
SERVICIO:	GESTION DEL RIESGO - PIL				UNIDAD:				Ferias				
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:	5792-2023			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP: 1	1553	FECHA	26/06/2023	NÚMERO DE CRP: 1	33586	FECHA	08/07/2023
NÚMERO DE CDP: 2	1740	FECHA	26/07/2023	NÚMERO DE CRP: 2	39925	FECHA	01/08/2023
NÚMERO DE CDP: 3	1894	FECHA	24/08/2023	NÚMERO DE CRP: 3	40609	FECHA	24/08/2023

OBJETO:	MEDICO GENERAL								
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO	
		01	08	2023		31	08	2023	
TIPO SERVICIOS	PIC				RESERVA DE GLOSA 2%			0	
VALOR MES	6,458,292	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:	14,531,138
VALOR EJECUTADO:	12,389,947
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	8,072,770
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	184
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	230
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	2,141,191
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	85.26 %

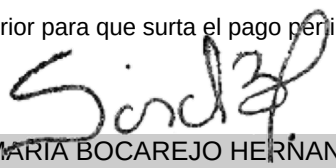
El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

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
70246243	215,900	276,300	3	42,100	0	534,300
	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,



Aldemar Carranza B

SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ	CARRANZA BARON ALDEMAR STEVEN
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:	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.

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	**INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	CÓDIGO: AP-CT-F-50-03
		VERSIÓN: 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN DE CONTRATACIÓN	PÁGINA : 1 DE 1
		FECHA: 31/8/2023

ÁREA Y/O SERVICIO: ENTORNO COMUNITARIO					**UNIDAD:**		**Salud Publica-Pic**	
No. DE CONTRATO: 5792-2023	**PERIODO CERTIFICADO**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Día**	**Mes**	**Año**	
NOMBRE DEL SUPERVISOR: Sandra Bocarejo		**1**	**8**	**2023**	**31**	**8**	**2023**	
Aldemar Steven Carranza Baron	**1020783722**							

Objeto del contrato: Prestar servicios como PROFESIONAL ESPECIALIZADO II 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 (%): 100%

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	**ACTIVIDADES REALIZADAS**		
: 1. Realizar la convocatoria para 220 personas (profesionales de la salud, psicosociales y/o comunitarios) relacionados con los Puntos de Intervención Integral para el Abordaje de Personas que se Inyectan Drogas-PID y la Red de Cuidado Colectivo para la formación en la	70%	Se han realizado socializaciones acerca de la estrategia, con el fin de generar preinscripciones	No aplica
2. Desarrollar el proceso de formación para 220 personas (profesionales de la salud, psicosociales y/o comunitarios) relacionados.	50%	Desarrollo de la presentacion para la capacitacion aguanta cuidarse .	No aplica
3. Seguir los manuales.	40%	Se realiza seguimiento de los manuales	Actas de apropiacion conceptual
4. Realizar aplicación pretest de prueba de conocimiento.	0%	En esteperiodo no se ha iniciado esta actividad. Fase de alistamiento.	No aplica
5. Llevar listados de participación en cada una de las jornadas de entrenamiento.	0%	En este periodo no se ha iniciado esta actividad. Fase de alistamiento.	No aplica
6. Seguir la agenda propuesta y respetar los horarios de descanso y alimentación.	0%	En este periodo no se ha iniciado esta actividad. Fase de alistamiento.	No aplica
7. Realizar aplicación postest de prueba.	0%	En este periodo no se ha iniciado esta actividad. Fase de alistamiento.	No aplica
8. Aplicar encuesta de satisfacción.	0%	En este periodo no se ha iniciado esta actividad. Fase de alistamiento.	No aplica
9. Plan de trabajo concertado con el Equipo de Salud Mental (PID)	0%	En este periodo no se ha iniciado esta actividad. Fase de alistamiento.	No aplica
10 Búsqueda activa de usuarios Consumidores de heroína y otras drogas inyectadas, (recorridos de calle y/o articulación con dispositivos comunitarios para la identificación de usuarios) para la activación de la Ruta Integral de Atención en Salud.	0%	Fase de alistamiento.	No aplica
11. Formación sobre la prevención y el manejo de sobredosis con entrega de naloxona (kit atención de sobredosis) en el entorno comunitario y/o institucional.	0%	Fase de alistamiento.	No aplica
12. Llevar listados de participación y entrega de kit de atención de sobredosis en la jornada de entrenamiento,	0%	Fase de alistamiento.	No aplica
13. Realizar aplicación pre y postest de la prueba de conocimiento. Realizar cierre y concertar las acciones para la supervisión y el seguimiento del entrenamiento, Adicional a las descritas en el requerimiento, el cual hace parte integral del presente contrato, el contratista deberá: a) Realizar el proceso de inducción programado por la Dirección de Talento Humano	0%	Fase de alistamiento.	No aplica
	100%		

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE ($) ($8.072.770) OCHO MILLONES SETENTA Y DOSMIL SETECIENTOS SETENTA PESOS

Aldemar Carranza B

NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

ALDEMAR STEVEN CARRANZA BARON CC: 1020783722

Firma de recibido supervisor: SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ Fecha : 31/8/2023

Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

El aportante **ALDEMAR STEVEN CARRANZA BARON**, identificado con **CC** número **1020783722**, aportó en nombre de **ALDEMAR STEVEN CARRANZA BARON**, identificado(a) con **CC** número **1020783722** en su condición a la fecha como tipo de cotizante **57 - Independiente voluntario al Sistema de Riesgos Laborales** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante la Planilla Integrada de Liquidación de Aportes, para los periodos comprendidos en pensión **2023-07** y salud **2023-07** de la siguiente manera:

CÓDIGO	NOMBRE DE ADMINISTRADORA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	COTIZACIÓN	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO PARAFISCALES Y SALUD
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones															0		30	$1.726.871	$276.300	$0	$0	Julio - 2023	70246243	22/08/2023	N
14-11	ARL SURA															0		30	$1.726.871	$42.100	$0	$0	Julio - 2023	70246243	22/08/2023	N
EPS008	Compensar EPS															0		30	$1.726.871	$215.900	$0	$0	Julio - 2023	70246243	22/08/2023	N

PAGADA

El presente certificado se expide a los 22 días del mes Agosto de 2023

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.