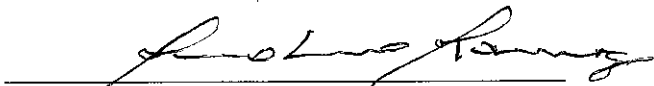
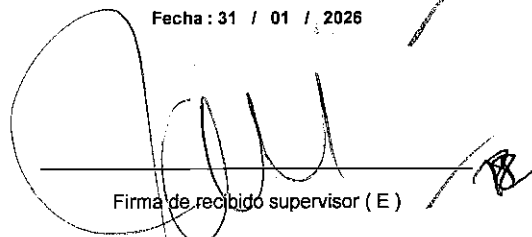


	INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS						CÓDIGO: AP-CT-F-50				
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL						VERSIÓN: 4				
							PÁGINA : 1 DE 1				
						FECHA: 07/11/2024					
ÁREA Y/O SERVICIO:	DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD						UNIDAD:		GSP - PSPIC		
No. DE CONTRATO:	7245-2025						PERIODO CERTIFICADO		Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR (E):	INGRID PAOLA LOZANO TORRES								01	01	2026
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	RAMIREZ ABRIL PEDRO JOSE						DOCUMENTO:		79277217		
OBJETO DEL CONTRATO:			GESTOR SOCIAL TERRITORIAL								
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100											
OBLIGACIONES ESPECIFICAS						ACTIVIDADES REALIZADAS					
Desarrollar las acciones previstas en los planes de trabajo, 1. fichas técnicas y caja de herramientas del GSP-PSPIC, de acuerdo a los requerimientos técnicos propios de cada proceso.						Se realiza implementaciones a 20 instituciones con atención a población con discapacidad, de acuerdo a la meta establecida para las localidades de Usaqué(4), Chapinero (4), engativa (10), Suba (10), Barrios Unidos (2), Teusaquillo (10). para un total de 40 sesiones en las instituciones. Se realiza implementacion de 18 sesiones con UTIS.					
2. Hacer entrega de los reportes, informes y tableros de control propios de cada línea de trabajo						Se realiza diligenciamiento de formatos acorde a las acciones desarrolladas en las instituciones de atención a personas con discapacidad y a proceso de UTIS.					
Ejecutar las acciones de gestión 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.						No aplica para el periodo					
4. Identificación de actores sociales y comunitarios para el desarrollo de las acciones programadas en los territorios.						SerealizarecorridoparaelreconocimientodeUTIS,conelfindeaperturar procesosdeacompañamientoyeducación acorde al lineamiento propuesto para la estrategia RBC					
5. Dar respuesta a los requerimientos y solicitudes asignadas, de manera oportuna, clara y de acuerdo a los estándares de calidad de la Subred norte.						Se realiza participación en reuniones de entorno para la asignacion de meta, y articulación de acciones del proceso institucional y comunitario. Asistencia Tecnica RBC Secretaria Distrital de Salud					
6. Participar activamente en reuniones de articulación, asistencias técnicas, espacios sectoriales e intersectoriales convocadas.						Se realiza participación en asistencia tecnica de la Sectetaria Distrital de Salud frente a la apropiación y claridades de certificado de discapacidad y registro de cuidador. Se participa en asistencias tecnicas convocadas por refrente de entorno institucional. Se asiste a asistencia tecnica frente a reconocimiento de nuevos formatos para el diligenciamiento de sesiones colectivas.					

7. El contratista 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.	No aplica para el periodo
OBSERVACIONES:	
TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE (\$)	\$2.226.400
DOS MILLONES DOSCIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS	
 NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: RAMIREZ ABRIL PEDRO JOSE C.C. 79277217	Fecha: 31 / 01 / 2026  Firma de recibido supervisor (E) INGRID PAOLA LOZANO TORRES DIRECTORA DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD
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 7927217		RAMIREZ ABRIL PEDRO JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 110 70a 35	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	8128233	No

Período	Clave	Tipo	Fecha	Pago
Pensión 2025-12	96852196	Planilla 1	Límite 2026/01/07	Días Mora 2
				Valor \$441.200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																						
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte																				
Sucesos: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$0	\$0	\$1,423,500	\$34,700	\$0	\$0	\$1,423,500	\$34,700	\$0	\$0	\$1,423,500	\$34,700	\$0	\$0	\$1,423,500	\$34,700	\$0	\$0	\$1,423,500	\$34,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$0	\$0	\$1,423,500	\$34,700	\$0	\$0	\$1,423,500	\$34,700	\$0	\$0	\$1,423,500	\$34,700	\$0	\$0	\$1,423,500	\$34,700	\$0	\$0	\$1,423,500	\$34,700
Ciudad: BOGOTÁ Depto: BOGOTÁ D.E. (1 Afiliados)																							\$0	\$0	\$1,423,500	\$34,700	\$0	\$0	\$1,423,500	\$34,700	\$0	\$0	\$1,423,500	\$34,700	\$0	\$0	\$1,423,500	\$34,700	\$0	\$0	\$1,423,500	\$34,700
1	CC 7927217	RAMIREZ PEDRO	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EP9037	30	\$1,423,500	\$178,000	0	0	\$0	\$178,000	\$0	14-11	30	\$1,423,500	\$34,700	0	0	\$0	\$34,700																			
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$178,000	\$0			\$1,423,500	\$34,700			\$0	\$34,700																			

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 79272717		RAMIREZ ABRIU PEDRO JOSE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 110 70a 35	BOGOTÁ-BOGOTÍA D.E.	8128233	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pension	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	946882196	9468882196	1	2026/01/07	2026/01/09	BANCO AV VILLAS		\$441,200
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$300	\$0	\$228,100	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$300	\$0	\$228,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$100	\$0	\$34,800	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$34,700	\$100	\$0	\$34,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$300	\$0	\$178,300	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$178,000	\$300	\$0	\$178,300	
TOTAL				1	\$440,500	\$700	\$0	\$441,200	