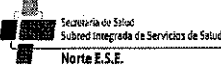
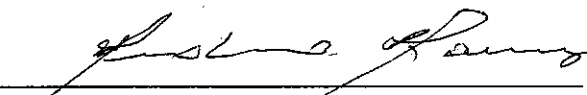


|                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                          |  |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                      |                    |             |     |     |      |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------|-----|-----|------|
|                                                                                                              | INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                          |  |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                      | CÓDIGO: AP-CT-F-50 |             |     |     |      |
|                                                                                                                                                                                              | SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.<br>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         | Día | Mes | Año  |
| NOMBRE DEL SUPERVISOR:                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | SANDRA MIREYA SANCHEZ                    |  |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 01                                                                                                                                                                                                                   | 11                 | 2025        | 30  | 11  | 2025 |
| NOMBRE DEL CONTRATISTA:                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | RAMIREZ ABRIL PEDRO JOSE                 |  | DOCUMENTO:          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 79277217                                                                                                                                                                                                             |                    |             |     |     |      |
| OBJETO DEL CONTRATO:                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | GESTOR SOCIAL TERRITORIAL                |  |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                      |                    |             |     |     |      |
| TOTAL DE EJECUCIÓN ( % ): 100                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                          |  |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                      |                    |             |     |     |      |
| OBLIGACIONES ESPECÍFICAS                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                          |  |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ACTIVIDADES REALIZADAS                                                                                                                                                                                               |                    |             |     |     |      |
| 1.                                                                                                                                                                                           | Desarrollar las acciones previstas en los planes de trabajo, fichas técnicas y caja de herramientas del GSP-PSPIC, de acuerdo a los requerimientos técnicos propios de cada proceso.                                                                                                                                                                                                 |                                          |  |                     | Se realiza implementación de plan de trabajo con 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.(6,7,10,12,13,14,18,19,20,21,22,24,25,27,28 de Noviembre 2025) Se realizan 4 sesiones de implementación a red de cuidadores en la localidad de Barrios Unidos. (4, 11,18,25 de Noviembre 2025)         |                                                                                                                                                                                                                      |                    |             |     |     |      |
| 2.                                                                                                                                                                                           | Hacer entrega de los reportes, informes y tableros de control propios de cada línea de trabajo.                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                          |  |                     | Se realiza aportes implementación de plan de trabajo con 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.(6,7,10,12,13,14,18,19,20,21,22,24,25,27,28 de Noviembre 2025) Se realizan 4 sesiones de implementación a red de cuidadores en la localidad de Barrios Unidos. (4, 11,18,25 de Noviembre 2025) |                                                                                                                                                                                                                      |                    |             |     |     |      |
| 3.                                                                                                                                                                                           | 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.                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                          |  |                     | En los recorridos territoriales y desarrollo sesiones en las localidades de Usaqué, Suba, Chapinero, Barrios Unidos, Engativa y Teusaquillo se identificaron actores sociales y comunitarios convocandolos en la participacion activa de los grupos de la localidad.                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                      |                    |             |     |     |      |
| 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 abordaron los espacios en las manzanas del cuidado realizando articulaciones, concertaciones y recorridos territoriales en tres de las localidades de la Subred Norte.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                      |                    |             |     |     |      |
| 6.                                                                                                                                                                                           | 6-Participar activamente en reuniones de articulación, asistencias técnicas, espacios sectoriales e intersectoriales convocadas.                                                                                                                                                                                                                                                     |                                          |  |                     | Se asistió a las reuniones de articulación, asistencias técnicas en espacios sectoriales e intersectoriales en las localidades de Usaqué, Suba, Barrios Unidos, Engativa y Teusaquillo y Secretaría distrital de Salud. Se realiza participación en reuniones de entorno para la asignación de meta, y articulación de encuentro Interlocal (7, 21 Noviembre 2025)                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                      |                    |             |     |     |      |
| 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.                                                                                            |                                          |  |                     | Se realiza apoyo a acciones de intervención breve a 16 personas asistentes a las sesiones de implementación en los grupos comunitarios de las localidades de Barrios Unidos y engativa, así mismo se realizan 12 canalizaciones acorde a las necesidades identificadas.                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                      |                    |             |     |     |      |
| 8.                                                                                                                                                                                           | Las actividades podrán ser desarrolladas en cualquiera de los procesos del GSP-PSPIC de acuerdo a los lineamientos del Contrato PSPIC vigente y necesidades de los servicios de la Subred.                                                                                                                                                                                           |                                          |  |                     | Las acciones como Gestor Social Territorial- Agente de Cambio para el mes de Noviembre se desarrollan en el producto CUIDADO CONTINUO POR UNA VIDA CON BIENESTAR PARA LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD. (1 al 31 de Noviembre 2025)                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                      |                    |             |     |     |      |
| OBSERVACIONES:                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                          |  |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                      |                    |             |     |     |      |
| TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE (\$)                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                          |  |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | \$2.226.400                                                                                                                                                                                                          |                    |             |     |     |      |
| DOS MILLONES DOSCIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS PESOS                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                          |  |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                      |                    |             |     |     |      |
| <br>NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:<br><br>RAMIREZ ABRIL PEDRO JOSE<br><br>C.C. 79277217 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                          |  |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Fecha : 30 / 11 / 2025<br><br><br>Firma de recibido supervisor<br><br>SANDRA MIREYA SANCHEZ<br>COORDINADORA ZONAL - GSP - PSPIC |                    |             |     |     |      |
| Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                          |  |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                      |                    |             |     |     |      |



## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

|                |    |                          |                 |                    |                |                     |          |                       |
|----------------|----|--------------------------|-----------------|--------------------|----------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación | dv | Razon Social             | Clave Aportante | Sucursal Principal | Direccion      | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 7927217     |    | RAMIREZ ABRIL PEDRO JOSE | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | Cra 110 70a 35 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 8128233  | No                    |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | Clave    | Planilla   | Planilla | Planilla   | Fecha      | Pago       | Banco           | Dias Mora | Valor     |
|---------|----------|------------|----------|------------|------------|------------|-----------------|-----------|-----------|
| 2025-10 | 93478662 | 9493478662 | I        | 2025/11/07 | 2025/11/10 | 2025/11/10 | BANCO AV VILLAS | 3         | \$441,500 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO                                         |                |               |        | PENSION |             |           |        | SALUD |             |           |        | CCF  |     |             |        | RIESGOS |             |          |        | PARAFISCALES |     |        |  |
|--------------------------------------------------|----------------|---------------|--------|---------|-------------|-----------|--------|-------|-------------|-----------|--------|------|-----|-------------|--------|---------|-------------|----------|--------|--------------|-----|--------|--|
| No.                                              | Identificación | Nombres       | Código | Días    | IBC         | Aporte    | Código | Días  | IBC         | Aporte    | Código | Días | IBC | Aporte      | Código | Días    | IBC         | Aporte   | Código | Días         | IBC | Aporte |  |
| Sucursal PRINCIPAL (1 Afiliados)                 |                |               |        |         |             |           |        |       |             |           |        |      |     |             |        |         |             |          |        |              |     |        |  |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)      |                |               |        |         |             |           |        |       |             |           |        |      |     |             |        |         |             |          |        |              |     |        |  |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) |                |               |        |         |             |           |        |       |             |           |        |      |     |             |        |         |             |          |        |              |     |        |  |
| 1                                                | CC 7927217     | RAMIREZ PEDRO | 25-14  | 30      | \$1,423,500 | \$227,800 | EP5037 | 30    | \$1,423,500 | \$178,000 |        | 0    | \$0 | \$1,423,500 | 14-11  | 30      | \$1,423,500 | \$34,700 | 0      | \$0          | \$0 | \$0    |  |
| Total Afiliados( 1)                              |                |               |        |         | \$1,423,500 | \$227,800 |        |       | \$1,423,500 | \$178,000 |        |      | \$0 | \$0         |        |         | \$1,423,500 | \$34,700 |        |              | \$0 | \$0    |  |



| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |        |                          |                 |                    |                 |                     |                        |                       |  |
|-----------------------------------|--------|--------------------------|-----------------|--------------------|-----------------|---------------------|------------------------|-----------------------|--|
| Identificación                    | dv     | Razon Social             | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion       | 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                    |  |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |        |                          |                 |                    |                 |                     |                        |                       |  |
| Periodo                           |        | Clave                    | Tipo            |                    | Fecha           |                     | Pago                   |                       |  |
| Pensión                           | Salud  | Pago                     | Planilla        | Limite             | Pago            | Banco               | Dias Mora              | Valor                 |  |
| 2025-10                           |        | 93478062                 |                 | 2025/11/07         | 2025/11/10      | BANCO AV VILLAS     | 3                      | \$441,500             |  |
| RESUMEN DE PAGO                   |        |                          |                 |                    |                 |                     |                        |                       |  |
| RIESGO                            | CODIGO | NIT                      | DV              | AFILIADOS          | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA      | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR         |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)          |        |                          |                 | 1                  | \$227,800       | \$500               | \$0                    | \$228,300             |  |
| COLPENSIONES                      | 25-14  | 900,336,004              | 7               | 1                  | \$227,800       | \$500               | \$0                    | \$228,300             |  |
| 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       | \$400               | \$0                    | \$178,400             |  |
| NUEVA E.P.S.                      | EP5037 | 900,156,264              | 2               | 1                  | \$178,000       | \$400               | \$0                    | \$178,400             |  |
| TOTAL:                            |        |                          |                 | 1                  | \$440,500       | \$1,000             | \$0                    | \$441,500             |  |