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

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	SALAS ANGEL MAURICIO											398681	
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula				No.							80926049	
CORREO	maurosalasangel@gmail.com				CELULAR							3026765545	
PROCESO:	GESTIÓN DEL TERRITORIO												
SERVICIO:	GESTIÓN DE RIESGOS				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	12				TIPO CUENTA				SIN CUENTA				
NUMERO CUENTA BANCARIA	0												

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	0125-2025			N° DE PAGOS DEL CONTRATO				
NÚMERO DE CDP: 1	61	FECHA	07/01/2025	NÚMERO DE CRP: 1	4909	FECHA	24/01/2025	
NÚMERO DE CDP: 2	425	FECHA	27/02/2025	NÚMERO DE CRP: 2	16329	FECHA	27/02/2025	
NÚMERO DE CDP: 3	510	FECHA	25/03/2025	NÚMERO DE CRP: 3	17323	FECHA	25/03/2025	
NÚMERO DE CDP: 4	531	FECHA	28/03/2025	NÚMERO DE CRP: 4	19847	FECHA	31/03/2025	
NÚMERO DE CDP: 5	605	FECHA	15/04/2025	NÚMERO DE CRP: 5	21701	FECHA	17/04/2025	
OBJETO:	GESTOR COMUNITARIO							

PERIODO CERTIFICADO		DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
			01	08	2025		31	08	2025
TIPO SERVICIOS	Asistencial								
VALOR MES	1,587,362	VALOR LETRAS				RESERVA DE GLOSA 2%		0	

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.

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	14,449,942
VALOR EJECUTADO:	12,457,331
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	1,380,315
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	184
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	160
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	1,992,611
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	86.21 %

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	DIAS	VALOR ARL	VALOR CAJA	TOTAL PLANILLA
9489500672	178,000	227,800	3	34,700	0	440,500
	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,

Sandra M. Sánchez

SANDRA MIREYA SANCHEZ

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Mauricio Salas Angel

SALAS ANGEL MAURICIO

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.

Sandra M. Sánchez

SANDRA MIREYA SANCHEZ

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

Mauricio Salas Angel

SALAS ANGEL MAURICIO

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
		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: DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD					UNIDAD:	SALUD PUBLICA- PIC		
No. DE CONTRATO: 0125 - 2025	PERIODO CERTIFICADO	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año	
NOMBRE DEL SUPERVISOR: SANDRA MIREYA SÁNCHEZ		1	08	2025	25	8	2025	
NOMBRE DEL CONTRATISTA: MAURICIO SALAS ANGEL	DOCUMENTO: 80926049							
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar Servicio Cómo GESTOR COMUNITARIO En el Marco de Plan de Intervenciónes Colectivas - PIC								
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 87 %								

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
1- Desarrollar las acciones previstas en los planes de trabajo de los Entornos y/o Procesos Transversales del PSPIC, de acuerdo con los requerimientos técnicos propios de cada.	Cronograma proyectado de concertaciones con líderes o grupos para la estrategia.
2. Estructurar y desarrollar sesiones de información, educación y comunicación, con actores institucionales y comunitarios, caracterizados e identificados en los diferentes Espacios y/o Procesos Transversales del PSPIC.	Se desarrolan recorridos y convocatorias, además de realziar diligenciamiento de actas.
3- 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.	Teniendo en cuenta el plan de acción establecido, no se requirió para el presente mes desarrollar esta actividad.
4. Diligenciamiento adecuado y oportuno de los formatos requeridos para el desarrollo de los productos, y entrega de estos a revisión de acuerdo con los requerimientos técnicos propios de cada línea.	Se realiza diligenciamiento de actas de cocertación, articulaciones, recorridos de articulación con actores y sesiones colectivas
5. 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 por cada Entorno y/o Proceso Transversal.	Se realiza recorrido con articulación de actores en la fecha establecida.
6. Realizar los acercamientos comunitarios e institucionales que se requieran, para el desarrollo de las acciones de cada Entorno y/o Proceso Transversal del PSPIC.	Se realiza recorrido con articulación de actores en la fecha establecida.
7. Hacer entrega de los reportes, informes, bases, tableros de control y/o herramientas ofimáticas, propias de cada línea de trabajo, Entorno y/o Proceso Transversal, con las características de calidad y pertinencia.	Se entrega de los productos del perfil para revisión de calidad, de acuerdo a lo establecido en el lineamiento.
8. Aportar a los procesos de archivo general del PSPIC, de acuerdo con las tablas de retención documental definidas y la normatividad vigente.	Se proyecta realizar esta actividad en el último día del mes de Agosto de 2025 de acuerdo al plan de acción.
9. Dar respuesta a los requerimientos y solicitudes asignadas, de manera oportuna, clara y de acuerdo con los estándares de calidad de la Subred Norte.	Se da respuesta a os requerimientos a los lieamientos y plan de acción.
10. Las actividades podrán ser desarrolladas en cualquiera de los Entornos y/o Procesos Transversales de acuerdo con los lineamientos del Contrato PSPIC vigente y necesidades de los servicios de la Subred.	Entrega de soportes para certificación dentro de los tiempos establecidos junto con el cargue de la información actualizada en el SECOP II.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (UN MILLON TRECIENTOS OCHENTA MIL TRECIENTOS QUINCE PESOS): M/CTE ($1.380.315)

Mauricio Salas Angel.	31 8 2025
MAURICIO SALAS ANGEL	Firma de recibido supervisor: SANDRA MIREYA SANCHEZ
CC. 80.926.049	COORDINADORA PSPIC

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

aportes en línea

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 80926049		SALAS ANGEL MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 116AF15C 70	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3026765545	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-07	1701313881	9489900672	I	2025/08/13	2025/08/14	NEQUI	1	$441,000

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)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$0	$0			$1,423,500	$34,700		$0	$0
1	CC 80926049	SALAS MAURICIO	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS017	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$34,700	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

PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2025/08/14 03:32 PM

aportes en línea

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 80926049		SALAS ANGEL MAURICIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 116A#15C 70	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3026765545	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-07	2025-07	1701313881	9489500672	I	2025/08/13	2025/08/14	NEQUI	1	$441,000	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$200	$0	$228,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$200	$0	$228,000
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	$200	$0	$178,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$178,000	$200	$0	$178,200
TOTAL				1	$440,500	$500	$0	$441,000

PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA PLANILLA PAGADA

2025/08/14 03:32 PM