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:	SIERRA CORTES ANGIE KATHERINE		304718
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1012402697
CORREO	null	CELULAR	null
PROCESO:	GESTION DEL RIESGO - PIL		
SERVICIO:	GESTION DEL RIESGO - PIL	UNIDAD:	LORENCITA

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:	7145-2023			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP: 1	2307	FECHA	28/11/2023	NÚMERO DE CRP: 1	55836	FECHA	06/12/2023
NÚMERO DE CDP: 2	2389	FECHA	21/12/2023	NÚMERO DE CRP: 2	56606	FECHA	21/12/2023
NÚMERO DE CDP: 3	159	FECHA	24/01/2024	NÚMERO DE CRP: 3	10048	FECHA	24/01/2024

OBJETO: FONOAUDIOLOGA

PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		06	12	2023		31	12	2023

TIPO SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	0
VALOR MES	3,967,988	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:	7,274,644
VALOR EJECUTADO:	7,274,644
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	3,306,656
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	0
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	0
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	100.00 %

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
9458935329	175,000	224,000	3	34,200	0	0
	0	0		0	0	0

Cargado en Gestion Th - ID No. 111 Valor Hora 0 Cantidad Horas 0 Valor mes 3967988 Cant Dias 24,9999949596622

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 MARIA BOCAREJO HERNANDEZ
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

SIERRA CORTES ANGIE KATHERINE
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: 19/05/2022

ÁREA Y/O SERVICIO:	DIRECCION DE GESTION DEL RIESCO EN SALUD-PIL	UNIDAD:	USS LORENCITA VILLEGAS

No. DE CONTRATO:	7145-2023	PERIODO CERTIFICADO	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ		6	12	2023	31	12	2023
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	ANGIE KATHERINE SIERRA CORTES							
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ADMINISTRATIVO III	DOCUMENTO:	1012402697					
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100 %								

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTO
1Realizar y apoyar a la convocatoria y proceso de inscripción dentro de la ejecución de los Convenios y/o contratos celebrados entre los fondos de desarrollo local y la subred integrada de servicios de salud Norte E.S.E. En el área de proyectos de inversión local.	Inscripción de la población identificada en el territorio mediante link	base de datos, generada link inscripción
2Realizar la pertinente articulación y gestión con el área de participación social de la subred y/o la secretaria Distrital de Salud, garantizando el desarrollo de los procesos de veeduría ciudadana en la ejecución de las acciones y cumplimiento de los productos.	No programada para el mes	No aplica
3 Realizar articulación in ter e intersectorial e interinstitucional que facilite la ejecución de las acciones y cumplimiento de los productos a entregar dentro de la ejecución de los Convenios y/o contratos celebrados entre los fondos de desarrollo local y la sub red Integrada de servidos de salud Norte E.S.E. En el área de proyectos de inversión Local.	No programada para el mes	No aplica
4Apoyar las actividades de presentaciones públicas que se realicen dentro de la ejecución de los Convenios y/o contratos celebrados entre los fondos de desarrollo local y la subred Integrada de servicios de salud Norte E.S.E. En el Área de proyectos de inversión Local.	No programada para el mes	No aplica
5 Mantener actualizadas las bases de datos de inscripción y base general de los beneficiarios de acuerdo a las vigencias dentro de la ejecución de los Convenios y/o contratos celebrados entre los fondos de desarrollo local y la subred integrada de servicios de salud Norte E.S.E. En el área de proyectos de inversión Local.	Actualización y diligenciamiento base de seguimientos de dispositivos de asistencia tecnica vigencia 2020,localidad chapinero	Base de datos actualizada en magnetico vigencia 2020
6 Participar en reuniones con supervisores y/o facilitador local de acuerdo a necesidad y/o solicitud.	Reunion de preauditoria de meta,verificacion de metas asignadas en el mes Reunion de socializacion proyectos PIL y convenio 195 de 202 localidad chapinero	Acta de preauditoria, Acta de socializacion
7Ejecución del plan de territorializado, de acuerdo a lo establecido en los planes de trabajo, cronogramas y p1aneacion de las actividades propuestas en la matriz físico financiera, de acuerdo a la asignación de actividades por parte del facilitador local.	Elaboracion y actualizacion de Cronograma mensual convenio 195 del 2023,localidad de chapinero	Cronograma actualizado convenio 195 del 2023,localidad de chapinero
8 de aprobación liderado por el facilitador local.	No programada para el mes	No aplica
9 Apoyo operativo al proceso de seguimiento a proveedores de Dispositivos de Asistencia Personal• Ayudas Técnicas.	No programada para el mes	No aplica
10 Liderar los talleres de entrenamiento a la persona con discapacidad y/o su cuidador, de acuerdo a los Convenios y/o contratos celebrados entre los fondos de desarrollo local y la sub red integrada de servicios de salud Norte E.S.E. En el área de proyectos de inversión local.	No programada para el mes	No aplica
11 Realizar visitas de Vulnerabilidad a los posibles beneficiarios, de acuerdo a los Convenios y/o contratos celebrados entre los fondos de desarrollo local y la subred Integrada de servicios de salud Norte E,S,E.y lineamiento establecido por la SOS en el área de proyectos de inversión local,	No programada para el mes	No aplica
12 Realizar visitas de prescripción y entregas de los dispositivos a los beneficiarios de acuerdo a lo establecido en los Convenios y/o contratos celebrados entre los fondos de desarrollo local y la subred integrada de servicios de salud Norte E.S.E.y lineamiento establecido por la SDS en la línea de proyectos de inversión local.	No programada para el mes	No aplica
13 Realizar seguimientos a dispositivos de asistencia personal- ayudas técnicas otorgadas durante la vigencia en curso, de acuerdo a los Convenios y/o contratos celebrados entre los fondos de desarrollo local y la sub red integrada de servicios de salud Norte E.S.E.y lineamiento establecido por la SOS en el área de proyectos de inversión Local	No programada para el mes	No aplica
14 Realizar seguimientos de dispositivos de asistencia personal- ayudas técnicas otorgadas durante las dos vigencias anteriores ejecutadas, de acuerdo a los Convenios y/o contratos celebrados entre los fondos de desarrollo local y la subred integrada de servicios de salud Norte E.S.E,y lineamiento establecido por la SOS en el área de proyectos de inversión Local.	10 Visitas domiciliarias de seguimiento a personas con discapacidad y dispositivo de asistencia técnica, entregados en vigencia 20202	Formatos de visitas de seguimientos, bases de datos, registros fotográficos

15 Participar en el plan de fortalecimiento de capacidades, habilidades y competencias al talento humano para equipos técnicos y operativos del equipo ejecutor, de acuerdo a los Convenios y/o contratos celebrados entre los fondos de desarrollo local y la subred integrada de servicios de salud Norte E.S.E.y lineamiento establecido por la SOS en el área de proyectos de inversión Local.	No programada para el mes	No aplica
16 Realizar la entrega de las actividades asignadas con la respectiva calidad, oportunidad y veracidad obedeciendo a lo establecido en gestión documental de los procesos y actividades desarrolladas, organizando el archivo en físico y en magnético.	Entrega de diligenciamiento de formato de seguimientos de dispositivos de vigencia 2020 localidad de chapinero y formatos de devolución, con calidad, oportunidad, integralidad	Bases de datos, formatos en físico
17 Las demás funciones específicas que se definan en el convenio o contrato de acuerdo a los procesos administrativos y técnicos requeridos de acuerdo a los Convenios y/o contratos celebrados entre los fondos de desarrollo local y la subred integrada de servicios de salud Norte E.S.E. y lineamientos establecidos por la SOS en el área de proyectos de inversión local y/o lo requerido por la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	Visita domiciliaria, para retorno de ayudas técnicas, diligenciamiento de formatos ,actualización de base de datos	Bases de datos magnética y formatos de devolución en físico.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE ($)	$ 3.306.656	TRES MILLONES TRECIENTOS SEIS MIL SEISIENTOS CINCUENTA SEIS PESOS M/CTE

KTRNSC

NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

Angie Katherine Sierra Cortes

CC. 1.012.402.697

31 — 12 — 2020

DOCUMENTO FIRMADO DIGITALMENTE

Firma de recibido supervisor:

SANDRA MARIA BOCAREJO HERNANDEZ

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

Certificación
Bancaria

Jueves, 23 de noviembre de 2023

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que ANGIEKATHERINE KATHERINE SIERRA CORTES identificado(a) con CC y 1012402697, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	21590394430	2018-03-06	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co