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:	CIFUENTES DAZA CAROL PAOLA			350512
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	52485992	
CORREO	carolpaolac@hotmail.com	CELULAR	3008660648	
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	12	TIPO CUENTA	AHORROS
NUMERO CUENTA BANCARIA	462400047470		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	6667-2024			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			
NÚMERO DE CDP: 1	1144	FECHA	09/09/2024	NÚMERO DE CRP: 1	47482	FECHA	13/09/2024

OBJETO: 1. BRINDAR A POYO TÉCNICO EN LA REVISIÓN Y AJUSTES DE LOS DOCUMENTOS EN LAS ETAPAS PRE

PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		01	09	2024		30	09	2024

TIPO SERVICIOS	Asistencial	RESERVA DE GLOSA 2%	0
VALOR MES	5,843,274	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:	3,895,516
VALOR EJECUTADO:	3,874,354
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	3,874,354
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	184
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	122
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	21,162
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	99.46 %

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
6667202409	0	0	3	0	0	0
	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.

Certificacion Cuenta Bancaria

Dado en Bogotá. Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

LOZANO TORRES INGRID PAOLA	CIFUENTES DAZA CAROL PAOLA
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: 19/05/2022

ÁREA Y/O SERVICIO:	**DIRECCION DE GESTION DEL RIESCO EN SALUD**			**UNIDAD:**		**Salud Publica-Pic**		
No. DE CONTRATO:	**6667-2024**	**PERIODO CERTIFICADO**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Día**	**Mes**	**Año**
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	**INGRID PAOLA LOZANO TORRES**		**1**	**9**	**2024**	**30**	**9**	**2024**
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	**CAROL PAOLA CIFUENTES DAZA**							
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO III - REFERNTE CONVENIOS	**DOCUMENTO:**	**52485992**					
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100 %								

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	**ACTIVIDADES REALIZADAS**
ACTIVIDADES DEL CONTRATO	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES
1. Brindar a poyo técnico en la revisión y ajustes de los documentos en las etapas pre contractual, contractual y post contractual, para los convenios y/o contratos interadministrativos que le sean asignados por el supervisor.	Revisión de estudios previos, anexos técnicos y minutas de los convenios suscritos con Enterritorio, Fondos de Desarrollo Local y Secretaria de Educación Bogotá.
2.Apoyar el proceso de verificación de los soportes para el trámite de radicación de cuentas, así como en el seguimiento y control de los desembolsos o pagos para los convenios y/o contratos que le sean asignados por el supervisor.	Seguimiento a la generación y radicación de cuentas de cobro del mes de septiembre 2024, seguimiento a la actualización de palizas del convenio Enterritorio, elaboración matrices financieras de los convenios.
3. Elaborar y mantener actualizado un tablero de control que permita hacer seguimiento a la ejecución técnica y financiera de los convenios y/o contratos que le sean asignados por el supervisor.	Elaboración tableros de control cumplimiento de ejecución técnica y financiera de los convenios del Fondo de Desarrollo Local, Enterrororio y Secretaria de Educación Bogotá.
4. Brindar apoyo en el proceso de gestión documental (organización de los expedientes contractuales) de los convenios y contratos que le sean asignados por el supervisor.	Organización de documentos contractuales, soportes refacturas y radicados así como actas de liquidación de los convenios.
5. Proyectar y/o revisar las respuestas a los Derechos de Petición, proposiciones del Concejo de Bogotá, requerimientos de órganos de control, entidades públicas o privadas y de la ciudadanía en general, de los convenios y contratos que le sean asignados por el supervisor.	Segumiento y gestión de la solicito realizado de por la secretaria de salud, para surtir el proceso de liquidación convenio 0007-2023 y 0004-2023.
6. Participar en las reuniones, mesas de trabajo y comités convocados para los convenios y/o contratos que le sean asignados por el supervisor.	Participe en las reunión de seguimiento del convenio de Enterritorio y en el seguimiento realizado para la revisión de Spotcheck - RP Gestión, Control y Seguimiento de Inventarios.
7.Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales. 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, como requisito previo para el primer pago de honorarios. b) Es obligación para el pago de honorarios, previamente cargar la Certificación de Cumplimiento de Contrato u Orden de Prestación de Servicios, Informe de Ejecución de Contrato de Prestación de Servicios y Planilla de Pago de Aportes al Sistema de Seguridad Social en la plataforma SECOP II en el ítem No. 7 (Ejecución del contrato) en el módulo Plan de Pagos. Sin cumplimiento de este requisito, el supervisor no podrá certificar y por ende la Subred no podrá realizar pago alguno	Gestión y seguimiento para la contratación del talento humano del convenio de Enterritorio, participación en reunión con gerencia, acompañamiento en campo de las acciones del convenio suscrito con el FDL Suba.

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE ($)	**VALOR EN NUMERO $3,874,354**	**VALOR EN LETRA Tres con ochocientos setenta y cuatro mil trescientos cincuenta y cuatro millonésimos PESOS M/CTE**

NOMBRE COMPLETO, CÈDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:	**30/09/2024**
Carol Paola Cifuentes Daza	**DOCUMENTO FIRMADO DIGITALMENTE**
CC. 52.485.992	Firma de recibido supervisor: **INGRID PAOLA LOZANO TORRES** **Directora de Gestion del Riesgo**

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

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **19/09/2024**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,
A quien interese

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora CAROL CIFUENTES** con **Cédula de Ciudadanía** número **52485992**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550462400047470**
Fecha de apertura	**12/02/2014**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA