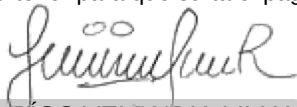


	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U		CÓDIGO: AP-CT-F-16-05	
	ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		VERSIÓN: 5	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E		PÁGINA: 1 DE 1 FECHA: 16/02/2018	
INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA				
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		GILBERTO SIERRA ORDOÑEZ		384431
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1030544430	
CORREO	007gilberto@gmail.com	CELULAR	3193214251	
PROCESO:	Desarrollo Institucional			
SERVICIO:	Desarrollo Institucional		UNIDAD:	Chapinero
CENTRO DE COSTOS	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:		5175-2025		N° DE PAGOS DEL CONTRATO
NÚMERO DE CDP: 1	248	FECHA	31/01/2025	NÚMERO DE CRP: 1 25291 FECHA 08/05/2025
OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO				
PERIODO CERTIFICADO		DESDE	DIA 09	MES 05
			AÑO 2025	HASTA
				DIA 31
				MES 05
				AÑO 2025
TIPO SERVICIOS	Administrativo	RESERVA DE GLOSA 2%	0	
VALOR MES	6,263,108	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:			11,273,594	
VALOR EJECUTADO:			5,010,486	
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:			5,010,486	
TOTAL HORAS CONTRATADAS:			0	
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:				
VALOR A LIBERAR:			0	
SALDO POR EJECUTAR:			6,263,108	
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:			44.44 %	
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
5175202505	0	0	3	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,



RÍOS VELANDÍA LILIANA

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

GILBERTO SIERRA ORDOÑEZ

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.

	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: Oficina Asesora de Desarrollo Institucional					UNIDAD:		Chapinero		
No. DE CONTRATO: 5175-2025			PERIODO CERTIFICADO	Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
NOMBRE DEL SUPERVISOR: Liliana Ríos Velandia				9	05	2025	31	5	2025
NOMBRE DEL CONTRATISTA: Gilberto Sierra Ordoñez			DOCUMENTO: 1030544430						
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicios profesionales y de apoyo a la gestión como PROFESIONAL ESPECIALIZADO II dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. de acuerdo a las necesidades de la institución									
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): 100									
OBLIGACIONES ESPECIFICAS					ACTIVIDADES REALIZADAS				
1. Apoyar la formulación y realizar seguimiento al Plan de Desarrollo Institucional y Plan operativo Anual por procesos.					Propuesta de cuadro de mandos en aplicativo almera, para el manejo de los indicadores institucionales POA (Presentación Power point)				
2. Gestionar y consolidar la respuesta a requerimientos interno, externo de entes de control, comunidad y ciudadanos n los temas relacionados cn la administración de riesgos y planeación.					A la fecha de la presente certificación no se han presentado solicitudes				
3. Brindar apoyo en la ejecución de actividades de formulación, seguimiento y evaluación derivadas de planes institucionales, tales como (PGG, PAAC,PDI)					Se remite al correo de la Jefe de la Oficina Asesora de Dearrollo Institucional excel para seguimiento de PGG 2025, que posteriormente sera cargado en la plataforma Almera (Modulo de indicadores)				
4. Realizar el cargue de la información relacionada con los Planes Operativos Anuales por Proceso en ALMERA y verificar el cargue de soportes de cumplimiento por los procesos.					Se concerta reunión con la referente de Almera, para concertar plan de trabajo de la implementación de Cuadros de Mando en la Plataforma Almera				
5. Brindar apoyo en la ejecución de acciones de planes de mejora para la acreditación en salud asignadas con oportunidad y calidad. (ACREDITACION)					Se remite la formulación de Plan de mejoramiento del equipo primario de sedes en red en lo referente al estandar 63 y OM 4044 de suficiencia del talento Humano				
6. Brindar apoyo en la formulación, seguimiento, asistencia técnica y presentación de informes relacionados con el documento de Factibilidad de la Red.					Se solicita y consolida la información de la Dirección de complementarios				
7. Brindar apoyo técnico en la preparación de informes, documentos técnicos, propuesta de planes de trabajo, presentaciones y demás temas relacionados con las obligaciones a cargo.					Se apoya el seguimiento a los analisis de indicadores y su correcto cargue en el aplicativo				
8. Brindar apoyo en la ejecución de acciones relacionadas con la planeación, articulación, presentación de la Rendición de Cuentas.					Se realiza presentación de la Plataforma estrategica para ser presentadas en las unidades priorixadas en el mes				
9. Realizar seguimiento a los indicadores del Cuadro de Mando Integrado - CMI de la Red Integrada de Servicios de Salud, en los términos establecidos para su reporte.					Se crea cuadro de mando en Almera y se suben los indicadores de los cuadros de mando priorizados para su seguimiento en la plataforma				
10. Realizar consolidación y análisis de la información relacionada con las obligaciones a cargo.					una vez concluida la actividad de parametrización de cuadros de mando, se realiza el informe respectivo				
11. Realizar el acervo documental físico y/o magnético que soporte todas las actividades realizadas para la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte.					Se clasifican y resguardan los archivos generados desde la gestión en forma digital				
12. Desarrollar las acciones relacionadas con la implementación y mantenimiento del Sistema de Administración de Riesgos de la Subred.					Se aporta criterios en la actualización de la guia de administración de riesgos en la integración del sistema, relacion con tipologias demarcadas por la super salud, codigo de integridad y MJGA.				
13. Desarrollar todas las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor o coordinador afines e inherentes a la naturaleza de contrato.					Se realiza propuesta de socialización riesgos				
OBSERVACIONES:									
TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE (\$) 5.010.486 Cinco millones diez mil cuatrocientos ochenta y seis pesos									
 Gilberto Sierra Ordoñez. CC: 1030544430					Fecha : 31 / 05 / 2025 Firma de recibido supervisor: 				
Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.									