

	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CÓDIGO: AP-CT-F-16-05	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E		VERSIÓN: 5	
		PÁGINA: 1 DE 1		FECHA: 16/02/2018

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA													
NOMBRE DEL CONTRATISTA:		GILBERTO SIERRA ORDOÑEZ										392854	
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	%	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:		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

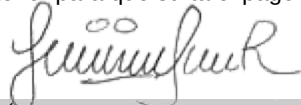
OBJETO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO											
PERIODO CERTIFICADO				DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
					01	06	2025		30	06	2025
TIPO SERVICIOS		Administrativo		RESERVA DE GLOSA 2%				0			
VALOR MES		6,263,108		VALOR LETRAS							
OBSERVACIONES: (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:	9,185,891
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	4,175,405
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	0
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	2,087,703
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	81.48 %

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
1072580904	282,000	360,900	3	55,000	0	697,900
	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 VELANDIA LILIANA

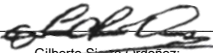
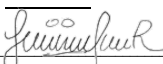
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

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				1	6	2025	30	6	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 (%): 60									
OBLIGACIONES ESPECIFICAS					ACTIVIDADES REALIZADAS				
1. Apoyar la formulación y realizar seguimiento al Plan de Desarrollo Institucional y Plan operativo Anual por procesos.					Se parametrizan cuadros de mando gerencial y POA 2025 en el aplicativo Almera				
2 . Gestionar y consolidar la respuesta a requerimientos interno, externo de entes de control, comunidad y ciudadanos en los temas relacionados con la administración de riesgos y planeación.					A la fecha de la presente certificación no se han presentado solicitudes				
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 realiza cargue de los indicadores relacionados con los seguimientos de segunda línea de Planeación				
5.Brindar apoyo en la ejecución de acciones de planes de mejora para la acreditación en salud asignadas con oportunidad y calidad. (ACREDITACION)					Se remiten formulacion de OM en formato de planes de mejoramiento solicitados				
6. Brindar apoyo en la formulación, seguimiento, asistencia técnica y presentación de informes relacionados con el documento de Factibilidad de la Red.					Se solicita 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.					Seentraga oinformación de POA 2024 para auditoria de Contraloria				
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 en la unidad de Simon Bolivar				
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 realiza acompañamiento y ajuste de metas en los cuadros de mando Gerencial y POA 2025				
10. Realizar consolidación y análisis de la información relacionada con las obligaciones a cargo.					una vez diligenciado la totalidad de los reportes por las areas o servicios en los 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 apoya la estructuracion de la matriz de riesgos SICOF con redacción DAFP				
13. Desarrollar todas las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor o coordinador afines e inherentes a la naturaleza de contrato.					Se realizan actividades de socializacion en las sedes asignadas.				
OBSERVACIONES:									
TOTAL A PAGAR : \$4.175.405 Cuatro millones ciento setenta y cinco mil cuatrocientos cinco pesos M/CTE									
 Gilberto Sierra Ordoñez: CC: 1030544430					Fecha : 30 / 06 / 2025 Firma de recibido supervisor: 				
Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.									



Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-06-11, 11:21:27 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2025
Empresa	GILBERTO SIERRA ORDONEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 1030544430
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1072580904
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1548211015
Banco	(1013) - BANCO BBVA COLOMBIA S.A.
Valor	\$ 698.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800229739	230201	PROTECCION	1	\$ 360.900	\$ 500
N830003564	EPS017	FAMISANAR	1	\$ 282.000	\$ 400
N890903790	14-11	ARL SURA	1	\$ 55.000	\$ 100
			SubTotales:	\$ 697.900	\$ 1.000
			Total a Pagar:		\$ 698.900

