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

<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA:</b> NUMPAQUE MANRIQUE INGRID JOHANA 393036																																			
<b>TIPO DE DOCUMENTO:</b> Cedula		<b>No.</b> 53013889																																	
<b>CORREO</b> innumpaquem@yahoo.es		<b>CELULAR</b> 3106191485																																	
<b>PROCESO:</b> GESTION DEL RIESGO - PIL																																			
<b>SERVICIO:</b> GESTION DEL RIESGO - PIL <b>UNIDAD:</b> Ferias																																			
<b>CENTRO DE COSTOS</b> <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th>Centro de costo</th> <th>%</th> <th>Centro de costo</th> <th>%</th> <th>Centro de costo</th> <th>%</th> <th>Centro de costo</th> <th>%</th> <th>Centro de costo</th> <th>%</th> <th>Centro de costo</th> <th>%</th> </tr> <tr> <td>A00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>												Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	A00											
Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%																								
A00																																			
<b>BANCO</b> 28				<b>TIPO CUENTA</b> SIN CUENTA																															
<b>NUMERO CUENTA BANCARIA</b> 0																																			

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS							
<b>NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:</b> 0030-2025				<b>N° DE PAGOS DEL CONTRATO</b>			
NÚMERO DE CDP: 1	61	FECHA	07/01/2025	NÚMERO DE CRP: 1	215	FECHA	10/01/2025
NÚMERO DE CDP: 2	252	FECHA	31/01/2025	NÚMERO DE CRP: 2	6346	FECHA	31/01/2025
NÚMERO DE CDP: 3	531	FECHA	28/03/2025	NÚMERO DE CRP: 3	19891	FECHA	31/03/2025
NÚMERO DE CDP: 4	876	FECHA	25/06/2025	NÚMERO DE CRP: 4	32561	FECHA	30/06/2025
NÚMERO DE CDP: 5	792	FECHA	30/05/2025	NÚMERO DE CRP: 5	28963	FECHA	31/05/2025
NÚMERO DE CDP: 6	997	FECHA	21/07/2025	NÚMERO DE CRP: 6	34317	FECHA	23/07/2025

<b>OBJETO:</b> PROFESIONAL ESPECIALIZADO III LIDER OPERATIVO											
<b>PERIODO CERTIFICADO</b>				<b>DESDE</b>	<b>DIA</b> 01	<b>MES</b> 07	<b>AÑO</b> 2025	<b>HASTA</b>	<b>DIA</b> 31	<b>MES</b> 07	<b>AÑO</b> 2025
<b>TIPO SERVICIOS</b> Administrativo		<b>RESERVA DE GLOSA 2%</b>			<b>0</b>						
<b>VALOR MES</b> 6,032,011		<b>VALOR LETRAS</b>									

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:		40,388,271
VALOR EJECUTADO:		40,388,271
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:		6,032,011
TOTAL HORAS CONTRATADAS:		184
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:		184
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
88145618	346,000	442,800	3	67,500	16,700	873,000
	0	0		0	0	

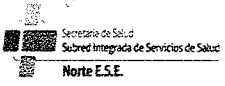
El supervisor del contrato hace constar que los datos e informe de actividades registrados en esta certificación se revisaron y son veraces.

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

  
**SANDRA MIREYA SANCHEZ**  
 NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

  
**NUMPAQUE MANRIQUE INGRID JOHANA**  
 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.

	<b>INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>	CÓDIGO: AP-CT-F-50
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.	VERSIÓN: 4
	GESTIÓN CONTRACTUAL	PÁGINA : 1 DE 1
		FECHA: 07/11/2024

<b>ÁREA Y/O SERVICIO:</b>	<b>VIGILANCIA SANITARIA Y AMBIENTAL</b>				<b>UNIDAD:</b>	<b>Salud Publica Pic</b>				
<b>No. DE CONTRATO:</b>	<b>0030-2025</b>	<b>PERIODO CERTIFICADO</b>			<b>Día</b>	<b>Mes</b>	<b>Año</b>	<b>Día</b>	<b>Mes</b>	<b>Año</b>
<b>NOMBRE DEL SUPERVISOR:</b>	<b>SANDRA MIREYA SÁNCHEZ</b>				1	7	2025	31	7	2025
<b>NOMBRE DEL CONTRATISTA:</b>	<b>INGRID JOHANA NUMPAQUE MANRIQUE</b>	<b>DOCUMENTO:</b>	<b>53013889</b>							
<b>OBJETO DEL CONTRATO:</b>	<b>PROFESIONAL ESPECIALIZADO III</b>									
<b>TOTAL DE EJECUCIÓN (%) :</b>	<b>100</b>									

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
1.- Diseñar e implementar el plan de inducción y reinducción al equipo operativo en conjunto con el referente de vigilancia sanitaria y ambiental	Se realiza reinducción al equipo operativo en reunión de línea
2.- Realizar Planes de mejoramiento documentados e implementados, de conformidad con los hallazgos evidenciados en las acciones de seguimiento y evaluación de los equipos operativos	No programado para este periodo
3.- Desarrollar Propuestas de intervención integrales de la línea generada a partir del análisis de la vigilancia en salud ambiental realizada por cada una de las subredes, basadas en las problemáticas a impactar, priorización para la intervención de factores de riesgo, coberturas de la vigilancia, entre otros	Se realiza la actividad cantidad de actas digitadas 568 actas verificadas.
4.- Realizar Programación, seguimiento, asistencia técnica operativa y verificación concurrente (retrospectivo, simultaneo, telefónica)	Se realizaron 40 horas de seguimiento a 10 establecimientos comerciales correspondientes a la línea de medicamentos seguros
5.- Apoyar el diligenciamiento de forma adecuada y oportuna de la matriz de seguimiento 7523	Se diligencian drives en tiempo real.
6.- Suministrar la información pertinente para el ejercicio de redistribución y reprogramación	Se realizó reprogramación y redistribución para las localidades de Chapinero, Usaquen, Suba, Engativa, Barrios Unidos y Tusaquillo para la línea medicamentos seguros
7.- Asignar y remitir las quejas y solicitudes con visto bueno de manera oportuna, clara y de acuerdo a los estándares de calidad exigidos	Se realiza respuesta a 42 solicitudes SIVIGILA, 5 canalizaciones de autorregulación y 10 quejas o reclamos
8.- Verificar el Informe de gestión del componente de vigilancia sanitaria y ambiental	Se realiza una (1) factura y revisión de tres (3) matrices generadas durante el mes
9.- Realizar análisis de la ejecución según los indicadores definidos y participar en la consolidación del informe establecido por la SDS cuando sea solicitado	Se realiza análisis de subejecución para la línea de medicamentos seguros
10.- Presentar pre auditoría y auditoría según las fechas definidas por la SDS y la coordinación del PSPIC, acompañando la respuesta a las glosas parciales, si se han presentado	Se realiza seguimiento en tiempo real de quinientas ochenta y siete (568) actividades entregadas
11.- Conocer y apropiarse de los lineamientos dados por la SDS con las actividades a desarrollar	Una (1) reunión distrital de la línea de medicamentos seguros, una (1) reunión interna con el personal operativo
12.- Participar activamente en las jornadas programadas por el Área de Salud Pública las que sean citadas tanto por la SDS como por la Subred Norte	No programado para este periodo





