INFORME DE EJECUCION CONTRATO No 8504467 DE 2025

Objeto del Contrato: Prestar los servicios para la certificación de discapacidad y Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad- RLCPD en el marco de la Resolución 1197 de 2024 del Ministerio de Salud y Protección Social.

Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.
Fecha de inicio del contrato 07/11/2025 Fecha de terminación 06/07/2026

Periodo del informe: desde 07/02/2026 hasta 06/03/2026

Obligación No 14
Reportar oportunamente al supervisor del contrato, por medios físicos o digitales, cualquier novedad que se presente en la realización de valoraciones de certificación de discapacidad.

La Subred Integrada de Servicios de Salud durante el periodo correspondiente al presente informe reportó oportunamente las siguientes novedades en la realización de valoraciones multidisciplinarias:

Fecha	Canal de reporte	Novedad
7/02/2026	Buenas Tardes Cordial Saludo Adjunto la orden que llego a nombre de [redacted] [redacted] momento de agendar la cita, la señora hace la corrección del nombre que según cedula esta [redacted] Hay algún inconveniente al momento de generar el certificado de discapacidad o realizar alguna validación, que se debe hacer en este caso. Gracias Quedo atenta Referente de Discapacidad Subred Norte	Ninguna
11/02/2026	Buenos días Llego esta orden del día martes 10 d[redacted] [redacted] momento de la llamada se encuentra hospitalizada, se hace revisión de la orden la cual esta para modalidad Consultorio, sin embargo en las observaciones esta la solicitud de realizar Telemedicina. Favor realizar revisión de la orden ya que la SubNorte no presta el servicio de Telemedicina. Quedo atenta. Gracias	Ninguna

Calle 86 No. 15 - 41
Conmutador: 4431790
www.subrednorte.gov.co
Código Postal: 111221

12/02/2026	Buenas tardes Bady: Cordial saludo, con el presente informo que la FUNDACION PROYECTO UNION, se comunico con nosotros para solicitar el agendamiento de 2 usuarios, pero al revisar vía WhatsApp las ordenes son de fecha 30/12/2024, Y 07/05/2025, para lo cual se direcciona a la Trabajadora Social, W [redacted] para que realicen nuevamente el proceso de radicación ante Secretaría de Salud o por agilinea. Datos de los usuarios [redacted] Se anexa ordenes vencidas para cualquier novedad Cordialmente, Referente Discapacidad Subred Norte	Ninguna
16/02/2026	Buenas tardes Bady: Deseándote una excelente y bendecida semana, el presente para comentarte del caso de un usuario que tiene orden del 15 de mayo de 2025, y quien comenta que solicito cita para valoración para el certificado de discapacidad, pero por la fecha de la orden, este código ya esta vencido, te envió datos del usuario para el proceso de anulación y que el señor realice nuevamente el proceso de radicación de la documentación, ante Secretaria de salud o por Agilinea te envió información de los 2 usuarios para anulación de código de autorización. [redacted] Agradezco tu amable y fina atención	ninguna

Calle 86 No. 15 - 41
Conmutador: 4431790
www.subrednorte.gov.co
Código Postal: 111221

17/02/2026	Buenos Tardes Reciba un cordial saludo. Se envía informe de [redacted] correspondiente al período del 7 de enero de 2025 al 6 de Febrero de 2026, junto con los informes y anexos respectivos. Quedamos atentos a cualquier información adicional. Referente de Discapacidad Subred Integrada de Servicios de salud Norte E.S.E	Ninguna
18/02/2026	Buenas Dias Anexo la base de obligación 5 7 y 8 Gracias Referente de discapacidad Subred norte	Ninguno
19/02/2026	Buenas Tardes Cordial saludo Se envía documento de Obligación 12 con las correcciones antes mencionadas. Se adjunta archivo en excel de la esncuesta de satisfacción. Quedo atenta Referente de discapacidad Subred norte Buenas Tardes Cordial Saludo Adjunto el oficio radicado del tercer informe de la Subred Norte Referente de Discapacidad Subred Norte	Ninguno
19/02/2026	Cordial saludo Anexo Excel de la obligación 5 7 y 8 con los ajustes antes mencionados en el correo. Esperamos sean subsanados. Quedo atenta. Referente de Discapacidad Subred Norte	Ninguno
20/02/2026	Buenos días Cordial Saludo Se envía base en excel obligación 7 y 8 con la corrección correspondiente. Quedo atenta Gracias	Ninguno
24/02/2026	Bueno días Cordial saludo La autorización a nombre de [redacted] (domiciliario) al realizar la llamada para el agendamiento de la cita, la persona que contesta es la cuidadora, quien refiere que en ese domicilio no vive la persona quien	Ninguno

Calle 86 No. 15 - 41
Conmutador: 4431790
www.subrednorte.gov.co
Código Postal: 111221

	requiere el certificado, por tal razón, se le explica que no se puede agendar, ya que el domicilio esta fuera de rango de la subred norte. Requiere de nuevo realizar los tramites para una nueva orden ante la Secretaria de Salud. Quedo atenta Referente de discapacidad subnorte	
24/02/2026	Buenas Tardes Cordial Saludo Envió el acta de la socialización sobre las inconsistencias en la variable Residencia del Solicitante con el equipo profesional y personal administrativo responsable del agendamiento. Quedo atenta Referente de Discapacidad Subrednorte	Ninguno
24/02/2026	Buenas Tardes Adjunto acta de sensibilización a los profesionales certificadores y personal administrativo sobre las Observaciones de calidad de dato RLCPD, inconsistencias en la variable residencia del Solicitante. Quedo Atenta Gracias Referente de Discapacidad Subred norte	
27/02/2026	Buenos días Bady Cordial Saludo Usuar [redacted] el día de ayer se recibe la orden por vía Whatsapp reporta que no lo han llamado para la cita, se revisa el correo y no nos aparece la orden, sin embargo revisando la autorización los datos están claros, se agendo para el día de hoy en la sede de suba 1:30 pm ya que tenemos disponibilidad en las agendas. Por favor verificar esta autorización Quedo atenta Referente de Discapacidad	
03/03/2026	Buenas Tardes Cordial Saludo Evidenciando el número de autorizaciones que han llegado en estos días, estoy preocupada por dar cumplimiento con la meta estimada semanalmente. Que posibilidad hay de poder recibir una cantidad mayor para lograr cubrir las agendas ya programadas. Hay varias que han llegado repetidas y ya usuarios certificados .	

Calle 86 No. 15 - 41
Conmutador: 4431790
www.subrednorte.gov.co
Código Postal: 111221

	Quedó atenta Muchas gracias por la atención. Referente de Discapacidad Subnorte	

Elaborado Por:



Nombre _Hilary Pinto Lopez_____
Cargo _Referente De Discapacidad_____

Calle 86 No. 15 - 41
Conmutador: 4431790
www.subrednorte.gov.co

Código Postal: 111221

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Norte E.S.E.

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.