

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-10-2025)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	MARCELA TRIVIÑO CORTES			CC:	52732383
CORREO ELECTRÓNICO:	SOULTC_33@HOTMAIL.COM			TELÉFONO:	3133839089
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 12BIS 25 06			CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	002170093443
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° DEL CONTRATO:	PS 7763 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO		\$ 793.437	
FECHA DE INICIO CONTRATO	2025/10/20	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:		2025/10/31	
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2025/10/20 AL 2025/10/31				
<div><div></div><div>MARCELA TRIVIÑO CORTES PS_7763_2025_AFFD5A</div></div> <div>NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:</div> <div>MARCELA TRIVIÑO CORTES</div> <div>CC: 52732383</div> <div>CEL: 3133839089</div>					

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y
MARCELA TRIVIÑO CORTES

CON C.C N°52.732.383

OBJETO DEL CONTRATO:PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO GESTOR COMUNITARIO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS EN SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. - RESOLUCION 1499 26-08-2024 EBS DE MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOSPROFESIONALES No. PS 7763 2025FECHA INICIO CONTRATO2025/10/20

VALOR INICIAL DEL CONTRATO\$799.958No. HORAS EJECUTADAS73

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:\$799.958VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:\$793.437

PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGASDOCE (12) DIAS

UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:HOSPITAL SANTA CLARA

NOMBRE DEL SUPERVISOR:BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO

ITEMII. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO, DE ACUERDO CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO
(Deben ser coherentes con las obligaciones específicas del contrato realizadas durante el mes)

1. REALIZAR LA APROPIACIÓN DE LA NORMATIVIDAD Y LINEAMIENTOS REQUERIDOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD, EN CUMPLIMIENTO DE LA RESOLUCIÓN 1499 DEL 26 DE AGOSTO DE 2024 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y TODAS AQUELLAS QUE LA MODIFIQUEN Y ADICIONEN. 2. REALIZAR APOYO AL MAPEO Y CARTOGRAFÍA SOCIAL DE LOS TERRITORIOS DE ABORDAJE Y DE PRIMER CONTACTO CON LAS COMUNIDADES DE CADA MICROTERRITORIO. 3. REALIZAR ALISTAMIENTO Y DEFINICIÓN DE TERRITORIOS PARA LA AVANZADA. 4. REALIZAR ACERCAMIENTO AL TERRITORIO Y GESTIÓN CON LÍDERES COMUNITARIOS Y ACTORES INTERSECTORIALES. 5. GESTIONAR LAS ÓRDENES GENERADAS POR PROFESIONALES DEL EQUIPO BÁSICO DE SALUD. 6. REALIZAR EL PRIMER CONTACTO CON LOS MICROTERRITORIOS Y TERRITORIOS ASIGNADOS, CON LA FINALIDAD DE INFORMAR LAS ACTIVIDADES A REALIZAR SEGÚN LA PLANEACIÓN DEL GEÓGRAFO Y DEL EQUIPO BÁSICO DE SALUD. 7. INFORMAR EN LA COMUNIDAD LAS ACCIONES QUE DESARROLLARÁN LOS EQUIPOS A TRAVÉS DE MEDIOS Y HERRAMIENTAS COMUNICATIVAS (PÁGINA WEB INSTITUCIONAL, REDES SOCIALES Y GRUPOS DE WHATSAPP) CON LO EMITIDO POR LA OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES DE LA SUBRED. 8. CONVOCAR, IMPLEMENTAR Y REALIZAR SEGUIMIENTO A ESPACIOS DE PARTICIPACIÓN SOCIAL Y POPULAR POR CADA UNO DE LOS MICROTERRITORIOS ABORDADOS POR EL EQUIPO. 9. DIGITALIZAR LOS INSTRUMENTOS QUE SEAN DILIGENCIADOS DE FORMA MANUAL EN LA HERRAMIENTA QUE DEFINA EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL O LA SUBRED. 10. APOYAR AL EQUIPO BÁSICO EN LA UBICACIÓN DE LAS VIVIENDAS ASIGNADAS EN EL TERRITORIO A INTERVENIR. 11. REALIZAR LA BÚSQUEDA Y/O ACOMPAÑAMIENTO DE HOGARES SIN IDENTIFICACIÓN EN LOS TERRITORIOS ASIGNADOS AL TALENTO HUMANO DEL EQUIPO. 12. ENTREGAR INFORME MENSUAL QUE INCLUYA SOPORTES EN FÍSICO DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS Y EL DILIGENCIAMIENTO COMPLETO DE LOS FORMATOS ESTABLECIDOS. 13. ELABORAR Y ENTREGAR INFORME FINAL A LOS QUE HAYA LUGAR DENTRO DE LA ESTRATEGIA DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD. 14. ASESORAR A LOS USUARIOS QUE PRESENTEN INCONVENIENTES DE TIPO ADMINISTRATIVO Y ASISTENCIAL PARA ACCEDER A LOS SERVICIOS DE SALUD, INTRA E INTERINSTITUCIONALES. 15. INFORMAR, ORIENTAR Y/O ACOMPAÑAR AL PACIENTE O FAMILIAR QUE LO AMERITE. 16. INFORMAR A LOS PACIENTES ASPECTOS CONCERNIENTES A SU ATENCIÓN, COPAGOS Y DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA LA ATENCIÓN EN SALUD. 17. DIRECCIONAR AL SISTEMA DE INFORMACIÓN Y ATENCIÓN AL USUARIO SIAU LOS USUARIOS QUE PRESENTEN INCONFORMIDAD POR LA ATENCIÓN. 18. INFORMAR A LOS USUARIOS EL PORTAFOLIO DE SERVICIOS DE LA SUBRED, HORARIOS DE ATENCIÓN, SEDES Y CANALES DE COMUNICACIÓN. 19. INTERMEDIAR O UBICAR AL PACIENTE QUE REQUIERE LA AYUDA. 20. VALIDAR EN LAS PLATAFORMAS DE LA ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD ADRES EL ESTADO DE AFILIACIÓN EN SALUD Y EN EL SISTEMA DE IDENTIFICACIÓN DE POTENCIALES BENEFICIARIOS DE PROGRAMAS SOCIALES SISBÉN EL ESTADO DE CLASIFICACIÓN DE LAS PERSONAS ABORDADAS POR LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD, Y REALIZAR EL DIRECCIONAMIENTO QUE CORRESPONDA. 21. REALIZAR EL REGISTRO FOTOGRÁFICO DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN LOS TERRITORIOS, MICROTERRITORIOS U OTROS ESPACIOS COMO JORNADAS O CAPACITACIONES, CON EL RESPECTIVO MARCADO DE FECHA, LOCALIDAD, BARRIO Y ACTIVIDAD. 22. EJECUTAR LAS ACTIVIDADES DE MANERA INTRAMURAL, EXTRAMURAL Y/O ADMINISTRATIVA. 23. EN CASO DE ENCONTRAR UNA EMERGENCIA EN CUALQUIERA DE SUS VISITAS, LOS INTEGRANTES DEL EQUIPO BÁSICO DE SALUD ASISTIRÁN A QUIEN LO NECESITE Y/O SOLICITARÁN APOYO ACTIVANDO LA LÍNEA ÚNICA DE EMERGENCIAS LÍNEA 123. LOS CASOS DE SALUD SERÁN DERIVADOS AL CENTRO REGULADOR DE URGENCIAS Y EMERGENCIAS CRUE DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD PARA REMITIR A LA PERSONA A UNA

INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SALUD IPS QUE PUEDA ATENDERLO. ES NECESARIO REALIZAR EL ACOMPAÑAMIENTO DE LA PERSONA HASTA QUE LLEGUE EL EQUIPO DE RESPUESTA Y SEGUIR LAS INDICACIONES DEL REFERENTE DEL CRUE SI LE CONTACTAN. EL TIEMPO QUE ESTÉ CON LA PERSONA DEBE JUSTIFICARSE CON EL REGISTRO EN UN ACTA HORA A HORA, HASTA QUE SE ENTREGUE AL EQUIPO DE RESPUESTA, Y EL TIEMPO ALLÍ SERÁ VALIDADO PARA EL PAGO DE LOS HONORARIOS, EN SU ACTUAR COMO PRIMER RESPONDIENTE. 24. APOYAR EN LAS JORNADAS DE SALUD. 25. ASISTIR A CAPACITACIONES, COMITÉS Y/O CONVOCATORIAS. 26. REALIZAR LA ENTREGA DE LOS SOPORTES DE CERTIFICACIONES O ACTAS DE LOS CURSOS O JORNADAS A LAS CUALES SEA CONVOCADO. 27. REALIZAR EL DILIGENCIAMIENTO DE LOS FORMATOS EN MEDIO FÍSICO O MAGNÉTICO EN LOS TIEMPOS QUE SE ESTABLEZCAN. 28. REALIZAR EL ENVÍO DE LOS SOPORTES DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS, EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y LOS QUE SE REQUIERAN COMO PARTE DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO EN LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS. 29. OPERAR Y MANEJAR EN FORMA CORRECTA, ASÍ COMO RESPONDER POR EL CUIDADO Y BUEN USO DE LOS ELEMENTOS ASIGNADOS, RESPONDER POR LA PÉRDIDA O DAÑO DE LOS MISMOS QUE CONSERVE BAJO SU CUIDADO O A LOS CUALES TENGA ACCESO PARA EL DESARROLLO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES. 30. REALIZAR LA ENTREGA, UNA VEZ FINALICE EL CONTRATO, DE LOS ELEMENTOS DE IDENTIFICACIÓN INSTITUCIONAL, EQUIPOS OFIMÁTICOS, INSUMOS U OTROS QUE SE LE HAYAN ENTREGADO. 31. REALIZAR EL USO DE LOS USUARIOS Y CONTRASEÑAS ASIGNADAS BAJO LA DEBIDA RESERVA Y CONFIDENCIALIDAD, ABSTENIÉNDOSE DE COMPARTIRLAS CON TERCEROS O PERSONAS AJENAS AL PROCESO, Y HACER ENTREGA DE LAS MISMAS AL TÉRMINO DEL PRESENTE CONTRATO, JUNTO CON LOS SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DEL MISMO EN MEDIO FÍSICO Y MAGNÉTICO. 32. REALIZAR LAS DEMÁS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL OBJETO CONTRACTUAL QUE ASIGNE EL SUPERVISOR DEL CONTRATO BAJO LA RESOLUCIÓN 1499 DEL 26 DE AGOSTO DE 2024 DE LOS EQUIPOS BÁSICOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL Y TODAS AQUELLAS QUE LA MODIFIQUEN Y ADICIONEN.

III. VERIFICACION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS			
<i>SE VERIFICA QUE QUE HA CUMPLIDO CON LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DURANTE EL MES O PERIODO LABORADO Y SE APRUEBA PARA EL PAGO RESPECTIVO.</i>			
ITEM	CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS	SI	NO
1	¿El contrato se encuentra debidamente legalizado?	X	

2	¿El contratista autorizó que los impuestos que debe cancelar para la legalización del mencionado contrato le sean descontados del valor a cancelar como consta en la declaración del informe de ejecución de actividades?	X	
3	¿Que el contratista presentó satisfactoriamente las obligaciones contractuales, los cuales pueden ser verificados en el informe anexo y en el SECOP?	X	
4	¿Que el contratista da cumplimiento a sus obligaciones frente a los aportes al sistema de seguridad social y de parafiscales, tal como exige el artículo 50 de la Ley 789 de 2002?	X	
5	¿Que adjunto evidencia del cargue en el aplicativo secop de la cuenta correspondiente al mes objeto de cobro?	X	

Teniendo en cuenta lo anterior y conforme a la **clausula "Forma de Pago, CERTIFICO** el cumplimiento de las obligaciones pactadas con el contratista, para el pago correspondiente al periodo del (2025-10-20) AL (2025-10-31)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL			
No. DE PLANILLA:	Nº	OPERADOR:	
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	COMPENSAR		\$ 0
PENSIÓN:	PORVENIR		\$ 0
RIESGOS LABORALES:	SEGUROS BOLIVAR		\$ 0
OTRO			
TOTAL PAGADO			\$ 0

V. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

1.- Que desarrollé las actividades descritas en el informe anexo, dentro del período de cobro.

2.- Que realicé el pago de la Seguridad Social donde el ibc se calculo sobre el 40% de los ingresos cancelados del mes anterior pago del cual anexo copia simple, sin que en ningun caso el IBC sea menor a 1 SMMLV (de ser el primer pago adjunto certificaciones de afiliacion a eps, arl, pension, rut)

3- Que adjunto evidencia del cargue en el aplicativo secop de la cuenta correspondiente al mes objeto de cobro .

4.- Que autorizo los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato.

VII. ANEXOS

(Cuando se requiera como una de las obligaciones del contrato)

Anexar evidencias fotográficas y/o documentales que soporten las actividades realizadas en el período correspondiente

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA	<div><div>MARCELA TRIVIÑO CORTES PS_7763_2025_AFFD5A</div><hr/>MARCELA TRIVIÑO CORTES CC: 52732383</div>
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	<div><div>BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO PS_7763_2025_AFFD5A</div><hr/>BERTHA SOFIA DIAZ QUEVEDO SUPERVISOR DEL CONTRATO</div>