ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE SAN CRISTOBAL

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista JULIETH PAOLA BUITRAGO MEDINA sobre las actividades desarrolladas para dar cumplimiento a los términos contratados y los resultados obtenidos, una vez realizada la revisión del informe, se autoriza el pago correspondiente al: periodo comprendido entre el 01 DE JUNIO de 2023 y el 29 DE JUNIO de 2023

Contrato:	No. 017 - 2023
Tipo de Contrato:	CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS
Contratista:	JULIETH PAOLA BUITRAGO MEDINA
Cédula o NIT	No. 1032476724
Objeto:	"PRESTAR SU SERVICIOS TÉCNICOS PARA EL APOYO A LOS PROCESOS DE SALUD DEL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SAN CRISTÓBAL EN MATERIA ADMINISTRATIVA, ASÍ COMO LABORES DE CAMPO"
Plazo del contrato:	8 MESES
Fecha iniciación:	01 DE FEBRERO DE 2023
Fecha de terminación:	30 DE SEPTIEMBRE DE 2023
Prórroga(s)	NA
Valor inicial pactado:	$ 31.200.000
Valor adicional:	$0
Valor a pagar:	$3.770.000 (No. pago: 5.)
Número de PIN:	68182164 - 8369034031
Periodo cotizado.	Mes MAYO – JUNIO 2023

Se verificó el cumplimiento del pago de los aportes parafiscales relativos a SENA, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, y ARL (Administradora de riesgos laborales) y al Sistema de Seguridad Social Integral) por parte del contratista, de conformidad con el Parágrafo 1 del Art. 23 la Ley 1150 de 2007 y el Artículo 244 de la Ley 1955 de 2019.

En constancia se firma a los 04 días del mes de JULIO de dos mil veintitrés (2023).

Supervisor,

SANDRA MILENA RODRIGUEZ AMARILLO
C.C. 52.859.225 No. de BOGOTÁ
Referente Proyecto Salud
CPS 066-2023

JUAN CARLOS TRIANA RUBIANO
C.C. No. 79.703.083 de Bogotá
Alcalde local de San Cristóbal

INFORME (**MENSUAL**) DE ACTIVIDADES No 5- 017-2023 PERÍODO: «01 DE JUNIO» AL «29 DE JUNIO » DE «2023»	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	«CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIO»
No. CONTRATO Y FECHA	«CPS -017-2023-26 ENERO 2023»
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JULIETH PAOLA BUITAGO MEDINA
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	1032476724
PLAZO DE EJECUCIÓN	OCHO (08) MESES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	«TREINTA Y UN MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($ 31.200.000)MC»
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	« TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA MIL PESOS ($3.770.000)»
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	O23011601060000001843
FECHA ACTA DE INICIO	01 DE FEBRERO DE 2023
PRÓRROGA[1]	NA
ADICIÓN	NA
SUSPENSIÓN	NA
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	«29 DE JUNIO DE 2023»
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SU SERVICIOS TÉCNICOS PARA EL APOYO A LOS PROCESOS DE SALUD DEL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SAN CRISTÓBAL EN MATERIA ADMINISTRATIVA, ASÍ COMO LABORES DE CAMPO

[1] Si el contrato presenta más de una suspensión y/o adición y/o prorroga se deben incluir las filas requeridas para el registro de la información

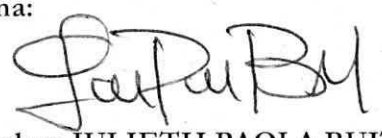
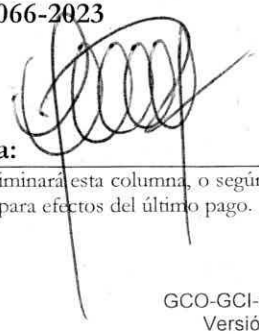
ALCALDÍA LOCAL DE SAN CRISTOBAL

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
1. Responder a los requerimientos de salud de acuerdo con lo que se presente en el aplicativo ORFEO en los tiempos determinados, al igual que a los PQRS.	1.1 Se respondió a los requerimientos que el Apoyo de Supervisión refirió en la plataforma.	Dicha obligación se puede verificar mediante los archivos que reposan en la carpeta 1 denominado: 1.1Pantallazo realización de Orfeo
2. Agendar las actividades en materia de jornadas y capacitaciones lideradas por SALUD.	2.1 Agendamiento de cronograma según indicaciones estipuladas por la referente.	Dicha obligación se puede verificar mediante los archivos que reposan en la carpeta 2 denominado: 2.1 Pantallazo de cronograma
3. Apoyar actividades de prevención de eventos en salud, a nivel local y al interior de la Alcaldía	3.1 Se brinda apoyo en atención al usuario en las instalaciones de la Alcaldía,	Dicha obligación se puede verificar mediante los archivos que reposan en la carpeta 3 denominado: 3.1. Lista atención a usuarios
4. Desarrollar procesos de seguimiento a las denuncias ciudadanas en localidad de San Cristóbal relacionadas con temas de salud.	4.1 Se realiza la respuesta a derecho de petición, la cual se envía a referente para su debida aprobación	Dicha actividad se puede verificar mediante los archivos que reposan en la carpeta 4 denominado: 4.1. Pantallazo realización de Orfeo
5. Atender a la ciudadanía por los diferentes canales propuestos por la Alcaldía local de San Cristóbal, cuando así se requiera.	5.1 Atención al ciudadano informando sobre las ayudas técnicas que reciben por parte de la ALSC y sobre Ofertas Institucionales	5.1 Dicha obligación se puede verificar mediante los archivos que reposan en la carpeta 5 denominado: 5.1. Lista atención a usuarios
6. Asistir a las diferentes capacitaciones en materia de promoción de la salud y prevención de la enfermedad.	6.1 Actividad para desarrollar el próximo mes	6.1 Actividad para desarrollar el próximo mes
7. Apoyar los procesos logísticos para el correcto funcionamiento de las jornadas locales relacionadas con temas de salud.	7.1Apoyo logístico en entregas DAP y en los diferentes acompañamientos en las actividades referidas por el apoyo de supervisión	Dicha obligación se puede verificar mediante los archivos que reposan en la carpeta 7 denominado: 7.1 Apoyo Logístico

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
8. Presentar los informes requeridos para las diferentes entidades, de acuerdo con las instrucciones del profesional de apoyo a la supervisión.	8.1 Elaboración de Actas de acuerdo con los lineamientos establecidos por la referente, e informe de gestión	Dicha obligación se puede verificar mediante los archivos que reposan en la carpeta 8 denominado: 8.1. Actas
9. Las demás que sean requeridas por el supervisor.	9.1 Elaboración de cronograma, agendamiento de espacios requeridos, realización de actas, atención a la comunidad sobre las ayudas técnicas, participación, apoyo y gestión en los siguientes eventos: - Apoyo en Escuela de Capacitación lideres DBC, - Apoyo en actividades de prevención en Embarazo adolescente, - Apoyo en actividades de Medicina ancestral – Acompañamiento en CLOPS y en el Lanzamiento de la Policita Publica de Discapacidad.	Dicha obligación se puede verificar mediante los archivos que reposan en la carpeta 9 denominado: 9.1. Cronograma 9.2 Actas 9.3 Atención de usuarios 9.4 Apoyo y gestión en eventos
10. Acompañar cada una de las actividades en campo para las cuales sea requerido de acuerdo con las necesidades del fondo en el marco de los proyectos de salud.	10.1 Acompañamientos en eventos programados desde la ALSC brindando atención oportuna a las personas que participan en dichas actividades.	Dicha obligación se puede verificar mediante los archivos que reposan en la carpeta 10 denominado:10.1 Acompañamiento en eventos
11. Realizar la organización documental, foliación y trámite respectivo de todos los documentos producidos por los proyectos de salud.	11.1 Actividad para desarrollar el próximo mes	11.1 Actividad para desarrollar el próximo mes

INFORMACIÓN ADICIONAL			
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN
	COMPENSAR	POSITIVA	PORVENIR
FIRMAS			
			CONTRATISTA

ALCALDÍA LOCAL DE SAN CRISTOBAL

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.		**Firma:**  **Nombre: JULIETH PAOLA BUITRAGO MEDINA** **Cédula: 1032476724**
DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.		**SUPERVISOR** **Nombre: JUAN CARLOS TRIANA RUBIANO** **Cargo: ALCALDE LOCAL DE SAN CRISTOBAL**  **Firma:**
		APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)
		Nombre: SANDRA MILENA RODRIGUEZ AMARILLO **Cargo: APOYO A LA SUPERVISION CPS 066-2023**  **Firma:**

*Nota: La columna de productos se diligenciará únicamente para contratos en los aplique la forma de pago contra producto, en los demás casos se eliminará esta columna, o según directriz del supervisor. En lo que respecta a personas naturales, el supervisor del contrato definirá si es o no obligatoria la entrega del informe final de actividades para efectos del último pago.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

ESTADO DE CUENTA

Código: GCO-GCI-F165
Versión: 01
Vigencia: 22 de febrero de 2022
Caso HOLA: 231090

DATOS BÁSICOS

CTO Y VIG	017-2023	BP SAP	1012353112
CONTRATISTA	JULIETH PAOLA BUITRAGO MEDINA	CC/NIT	1032476724
VALOR CONTRATO	31.200.000	RP SAP	5000445995
FECHA INICIO	1/02/2023	FECHA FINAL	30/09/2023
VALOR ADICIÓN		RP ADICIÓN	
INICIO ADICIÓN		FINAL ADICIÓN	

RELACIÓN DE PAGOS

No.	PERIODO	VALOR	SALDO RP	No. DOCUMENTO	FECHA RAD. SDH	RP SAP	CDP	RP
1	MARZO	3.900.000	$ 27.300.000	5000404349	17/03/2023	5000445995	165	368
2	ABRIL	3.900.000	$ 23.400.000	5000487618	3/04/2023	5000445995	165	368
3	MAYO	3.900.000	$ 19.500.000	5000753099	19/05/2023	5000445995	165	368
4	JUNIO	3.900.000	$ 15.600.000	5000927817	15/06/2023	5000445995	165	368
	TOTAL	$ 15.600.000	$ 15.600.000					

CESIÓN

DATOS BÁSICOS

CTO Y VIG		BP SAP	
CONTRATISTA		CC/NIT	
VALOR CESION		RP SAP	
FECHA INICIO		FECHA FINAL	
VALOR ADICIÓN		RP ADICIÓN	
INICIO ADICIÓN		FINAL ADICIÓN	

RELACIÓN DE PAGOS

No.	PERIODO	VALOR	SALDO RP	No. DOCUMENTO	FECHA RAD. SDH	RP SAP	CDP	RP
1			$ -					
2			$ -					
3			$ -					
4			$ -					
5			$ -					
6			$ -					
...			$ -					
	TOTAL	$ -	$ -					

CONTROL ASIGNACIÓN BP AL RP PARA CESIÓN

CEDENTE	
CESIONARIO	
RP SAP	
SALDO RP	
VALOR PENDIENTE A CEDENTE	
SALDO PARA CESIONARIO	$ -

RP	BP NUEVO CONTRATISTA	VALOR	FECHA
0		$	

Elaboró: Deissy Viviana Páez
Fecha: 20/06/2023

BP SAP Código interno del tercero creado en SAP
RP SAP Código interno del RP creado en SAP

INSTRUCCIONES:

1. Los campos de datos básicos son de obligatorio diligenciamiento.
2. Cuando se presente Cesión de contrato, es obligatorio elaborar el estado de cuenta para identificar el valor del saldo del RP que corresponde al cesionario.
3. Del reporte de Contratos generado en SISPSI, se diligencian los siguientes campos:

CTO Y VIG	FECHA FINAL
CONTRATISTA	RP ADICIÓN
CC/NIT	VALOR ADICIÓN
VALOR CONTRATO	INICIO ADICIÓN
FECHA INICIO	FINAL ADICIÓN

4. Del reporte de Rp vigencia y reserva, se diligencian los campos de **BP SAP y RP SAP, CDP y RP**
5. Del reporte de pagos se diligencia la información contenida en Relación de Pagos

ALCALDIA LOCAL DE SAN CRISTOBAL

INFORME FINAL DE SUPERVISIÓN	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO Y/O CONVENIO	
No. CONTRATO Y FECHA	**CPS-017-2023- del 26 de enero de 2023**
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SU SERVICIOS TÉCNICOS PARA EL APOYO A LOS PROCESOS DE SALUD DEL FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE SAN CRISTÓBAL EN MATERIA ADMINISTRATIVA, ASÍ COMO LABORES DE CAMPO
NOMBRE DEL CONTRATISTA	JULIETH PAOLA BUITRAGO MEDINA
No. DE IDENTIFICACIÓN	1.032.476.724 de Bogotá
NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL (CUANDO SEA PERSONA JURÍDICA)	N/A
No. DE IDENTIFICACIÓN (NIT)	N/A
PLAZO DE EJECUCIÓN	8 meses
VALOR INICIAL	$ 31.200.000
APORTES DE LAS PARTES (cuando aplique)	N/A
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	O23011601060000001843 San Cristóbal al servicio de la ciudadanía.
RP DEL CONTRATO INICIAL (No. y fecha)	368 de 27/01/2023
FECHA ACTA DE INICIO	01/02/2023
PRORROGAS (cuando aplique)	N/A
SUSPENSIONES (cuando aplique)	N/A
OTRO SI (cuando aplique)	N/A
TERMINACIÓN ANTICIPADA (cuando aplique)	29/06/2023
VALOR TOTAL	$ 31.200.000
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (Incluyendo modificaciones contractuales)	29/06/2023

ALCALDIA LOCAL DE SAN CRISTOBAL

PÓLIZAS (cuando aplique)	No. de la póliza 14-46-101084665 Fecha de aprobación: 31/01/2023 Vigencias: Cumplimiento 27/01/2023 a 30/06/2024.
FECHA DILIGENCIAMIENTO FORMATO CONTROL DE RETIRO GCO-GCI-F102	27/06/2023
SUPERVISOR	JUAN CARLOS TRIANA RUBIANO
NO. DE CERTIFICADOS DE CUMPLIMIENTO CARGADOS EN SECOP	04

PAGOS REALIZADOS AL CONTRATISTA SEGÚN LO PACTADO		
NÚMERO DE ORDENES DE PAGO	**FECHA**	**VALOR**
Primera orden de pago No. 5000404349	17/03/2023	$ 3.900.000
Segunda orden de pago No. 5000487618	3/04/2023	$ 3.900.000
Tercera orden de pago No. 5000753099	19/05/2023	$ 3.900.000
Cuarta orden de pago No. 5000927817	15/06/2023	$ 3.900.000

CONCLUSIONES:

Yo JUAN CARLOS TRIANA RUBIANO en calidad de Supervisor del contrato No. 017 de 2023, certifico que el contratista cumplió a satisfacción con el objeto y las obligaciones del contrato, quedando las partes a paz y salvo una vez se cancele al contratista la suma de $ 3.770.000 correspondiente al periodo no cancelado del 01/06/2023 al 29/06/2023, y con el pago de aportes al Sistema General de Seguridad Social, de acuerdo con lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007

OBSERVACIONES:

Yo SANDRA MILENA RODRIGUEZ AMARILLO en calidad de apoyo a la Supervisión del contrato No. 017 de 2023, certifico que el contratista cumplió a satisfacción con el objeto y las obligaciones del contrato.

Para su constancia, se firma en Bogotá al 04 de julio de 2023

JUAN CARLOS TRIANA RUBIANO
ALCALDE LOCAL

Proyectó: Julieth Paola Buitrago Medina. CPS-017-2023
Revisó: Sandra Milena Rodríguez Amarillo. CPS 066-2023

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

CONTROL DE RETIRO

Código GCO-GCI-F102
Versión: 4
Vigencia 15 septiembre de 2021
Caso HOLA: 189189

LA SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO / ALCALDÍA LOCAL DE xxxx
CERTIFICA QUE:

Fecha: 29/06/23. Dependencia: Salud. - ADL.

El(la) señor(a): Julieth Paola Buitrago Medina

Identificado(a) con la cédula de ciudadanía No.: 1032476724 de Bogotá

Correo Personal: jpaolabuitragomedina@gmail.com Celular: 3156190764

Direccion para notificación (puede ser el correo personal): jpaolabuitragomedi

INFORMACIÓN DEL CONTRATO	
Contrato No. 017- 2023	Proyecto No.
Desde: 01-02-2023 Hasta: 30-09-2023	

MOTIVACIÓN DE LA SOLICITUD
( ) Terminación de contrato (X) Cesión de contrato Otra:

¿POSEE CUENTA DE CORREO INSTITUCIONAL? SÍ X NO ____ CÚAL? julieth.buitrago@gobiernobogota.gov.co

DIRECCIÓN DE TECNOLOGÍA E INFORMACIÓN O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL	
MESA DE SERVICIOS O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Verificó: Julieth Andrea Martinez Nombre: Julieth Andrea Martinez Toro	Observaciones ENTREGA EQUIPO DE COMPUTO: Continua con contrato nuevo BANDEJA DE SIPSE SIN PROCESOS PENDIENTES: N/A
APLICATIVO DE GESTIÓN DOCUMENTAL O PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Supervisor Orfeo	Observaciones A la fecha las bandejas del aplicativo de gestión documental se encuentran vacias

DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA/ÁREA DE GESTIÓN DEL DESARROLLO-ADMINISTRATIVA Y FINANCIERO	
ÁREA DE INVENTARIOS/ PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Verificó Nombre: Karen Arciga	Observaciones Sin inventario asignado Entrego cargador
ÁREA INVENTARIOS/PROFESIONAL NIVEL CENTRAL Verificó Nombre: Karen Arciga	Observaciones Sin inventario asignado
ADMINISTRATIVA/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Carné Verificó Nombre	Observaciones
GESTIÓN DOCUMENTAL/PROFESIONAL ALCALDIA LOCAL Verificó Nombre	Observaciones SERIE CONTRATOS: Ley 594 de 2000 Ley General de Archivo Titulo IV Articulo 15