ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE SAN CRISTOBAL

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Natural)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista LUZ MERY ANGEL HERNANDEZ 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 AGOSTO DE 2023 y el 31 DE AGOSTO DE 2023

Contrato:	No. 141 – 7 de febrero de 2023
Tipo de Contrato:	CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS
Contratista:	LUZ MERY ANGEL HERNANDEZ
Cédula o NIT	No. 52.725.909
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:	SIETE (7) MESES
Fecha iniciación:	10 DE FEBRERO DE 2023
Fecha de terminación:	09 DE SEPTIEMBRE DE 2023
Prórroga(s)	NA
Valor inicial pactado:	$27.300.000
Valor adicional:	$0
Valor a pagar:	$3.900.000 (No. pago: 7.)
Número de PIN:	8836152300
Periodo cotizado.	Mes JULIO 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 01 días del mes de septiembre de dos mil veintitrés (2023).

Supervisor,

ELISA ARACELY VARGAS
C.C. No. **52.448.584** de BOGOTA
Referente Proyecto Salud
CPS 661-2023

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

ALCALDÍA LOCAL DE SAN CRISTOBAL

INFORME **(MENSUAL)** DE ACTIVIDADES No 7- 141-2023 PERÍODO: **«01 DE AGOSTO»** AL **«31 DE AGOSTO »** DE **«2023»**	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	«CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIO »
No. CONTRATO Y FECHA	«CPS -141-2023-07 DE FEBRERO 2023»
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LUZ MERY ANGEL HERNANDEZ
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	52725909
PLAZO DE EJECUCIÓN	SIETE (7) MESES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VEINTISIETE MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MC $27.300.000 MC
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	«TRES MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS ($3.900.000)»
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	023011601060000000001843
FECHA ACTA DE INICIO	10 DE FEBRERO DE 2023
PRÓRROGA[1]	NA
ADICIÓN	NA
SUSPENSIÓN	NA
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	«09 DE SEPTIEMBRE 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: 1.1 Pantallazo respuesta, modificación y corrección de Orfeo. 1.2 Pantallazo Orfeo 0
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 de agosto 2.2 Agendamiento de actividades en link para el Alcalde
3. Apoyar actividades de prevención de eventos en salud, a nivel local y al interior de la Alcaldía	3.1 Se realizó registro de (06) casos atendidos en primeros auxilios, 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. Pantallazo Formato 1 Aux: 03/08/23 – 08/08/23 – 16/08/23 – 22/08/23 - 24/08/23-1 – 24/08/23-2
4. Desarrollar procesos de seguimiento a las denuncias ciudadanas en localidad de San Cristóbal relacionadas con temas de salud.	4.1 Se realizó 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:

ALCALDÍA LOCAL DE SAN CRISTOBAL

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
		4.1. Pantallazo respuesta, modificación y corrección 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	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. Participamos en el foro de la lactancia materna, y gestión en la brigada de salud con la SCO en tamizaje de ETS	Dicha Obligación Se Puede Verificar Mediante Los Archivos Que Reposan En La Carpeta 6 Denominado: 6.1. Acta Reunión Foro Lactancia 8-8-2023 6.2. Foto Evidencia Foro De La Lactancia 6.3. Acta Brigada Tamizaje ETS 6.4. Foto evidencia Tamizaje ETS
7. Apoyar los procesos logísticos para el correcto funcionamiento de las jornadas locales relacionadas con temas de salud.	7.1 Participamos en el foro de la lactancia materna, y participamos en la brigada de salud con la SCO en tamizaje de ETS	Dicha obligación se puede verificar mediante los archivos que reposan en la carpeta 7 denominado: 7.1. Acta Reunión Foro Lactancia 8-8-2023 7.2. Foto Evidencia Foro De La Lactancia 7.3. Acta Brigada Tamizaje ETS 7.4. Foto evidencia Tamizaje ETS
8. Presentar los informes requeridos para las diferentes entidades, de acuerdo con las	8.1 Realización de informe de actividades y actas de participación COPACOS.	

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
instrucciones del profesional de apoyo a la supervisión.	Realización de Actas de los diferentes espacios y actividades	Dicha obligación se puede verificar mediante los archivos que reposan en la carpeta 8 denominado: 8.1. Pantallazo Informe de actividades 8.2. Acta COPACOS 01-08-2023 8.3. Foto evidencia COPACO 01-08-2023 8.4. Acta curso de alfabetización líderes y lideresas.18-08-23 8.5. Foto evidencia curso de alfabetización líderes y lideresas. 18-08-23 8.6. Escaneo de Acta y dejarla en el correo COPACOS 8.7. Acta 02-08-23- Verificación CPS - 621 - camisetas y gorras 8.8. Acta 03-08-23- Verificación CPS 621 - CO-INVERSIÓN 8.9. Acta 04-08-2023 - Reunión Equipo Salud 8.10. Acta 04-08-23 - Entrega de actas CPS 621 a B2 NETWORK 8.11. Acta 08-08-23- Radicación y entrega de acta verificación 25-07-23 B2 NETWORK 8.12. Acta 09-08-23 - Reunión previa comité de contratación -2023 8.13. Acta Presentación Plan territorial de salud - 10-08-23 8.14. Acta 15-08-23 Verificación CPS 621 CO-INVERSIÓN 8.15. Acta 16-08-23 Seguimiento a la inversión – Planeación

ALCALDÍA LOCAL DE SAN CRISTOBAL

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
		8.16. 22-08-2023 Acta Recepción de elementos CIA 670 2022 BOLSOS
9. Las demás que sean requeridas por el supervisor.	9.1 Agendamiento de espacios requeridos, Se brinda información por correo a la Dra. Elisa sobre: • Envío correo prensa CIA 670-2022 • Respuesta correo EDIL CESAR PAIBA • Correo solicitud Capacitación Orfeo • Se realizó cronograma de actividades para los profesionales del Área salud • Solicitud capacitación Orfeo Se asiste a las capacitaciones: Manejo Aplicativo HOLA 02-08-2023 Socialización en lengua de señas 25/08/23 Participación en comités de grupo. Se realizó actas de entregas de dispositivos (sillas de ruedas) Solicitud de mesas y computadores para área de salud Se realizó visita de verificación al para las personas mayores, Hogar San Luis	Dicha obligación se puede verificar mediante los archivos que reposan en la carpeta 9 denominado: 9.1. Agendamiento de espacios requeridos 9.2. Envío correo prensa CIA 670-2022 9.3. Respuesta correo EDIL CESAR PAIBA 9.4. Correo solicitud Capacitación Orfeo 9.5. Cronograma de actividades 9.6. Manejo Aplicativo HOLA 02-08-2023 9.7. Solicitud capacitación Orfeo 9.8. Correo Verificación camisetas y gorras 9.9. 17-08-2023 Préstamo DAP- Silla de ruedas 9.10. Préstamo DAP- 04-08-2023 9.11. Préstamo DAP- 10-08-23 9.12. Cronograma equipo 9.13. 16-08-2023 B2 NETWORK Revisión Componentes 9.14. 23-08-2023 PRESTAMO DAP- Silla de ruedas 9.15. ACTA VERIFICACIÓN 17-08-2023 9.16. Visita Hogar San Luis 9.17. Foto evidencia visita Hogar San Luis

ALCALDÍA LOCAL DE SAN CRISTOBAL

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	Correo informativo, se realizó acompañamiento a la verificación de camisetas y gorras	9.18. Préstamo DAP- 05-07-2023 15.06 9.19. Socialización en lengua de señas 2/08/23
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. Acta Presentación Publica 551 -2022 - Entrega DAP
11. Realizar la organización documental, foliación y trámite respectivo de todos los documentos producidos por los proyectos de salud.	11.1. 16-08-2023 Foliación de correspondencia de año en curso	Dicha obligación se puede verificar mediante los archivos que reposan en la carpeta 11 denominado: 11.1 Foliación Carpeta correspondencia

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-**
	FAMISANAR	**POSITIVA**	**COLPENSIONES**
FIRMAS			

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.		**CONTRATISTA** **Firma:**  **Nombre: LUZ MERY ANGEL HERNANDEZ** **Cédula: 52725909**
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: ELISA ARACELY VARGAS** **Cargo: APOYO A LA SUPERVISION CPS 661-2023**  **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.
*Este documento es controlado, por lo cual no se permiten modificaciones. Exclusión: el único cambio que se le puede realizar al formato es la eliminación de la columna productos.