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 OCTUBRE DE 2023 y el 31 DE OCTUBRE 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
Fecha de terminación + prorroga	«24 DE DICIEMBRE DE 2023»
Prórroga(s)	3 meses y 15 días
Valor inicial pactado:	$27.300.000
Valor adicional:	$13.650.000
Valor a pagar:	$3.900.000 (No. pago: .9)
Valor total:	$40.950.000
Número de PIN:	8836152300
Periodo cotizado.	Mes SEPTIEMBRE 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 noviembre 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 9- 141-2023 PERÍODO: **«01 DE OCTUBRE »** AL **«31 DE OCTUBRE »** 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)	023011601060000000 1843
FECHA ACTA DE INICIO	10 DE FEBRERO DE 2023
PRÓRROGA[1]	3 MESES Y 15 DIAS
ADICIÓN	$13.650.000
SUSPENSIÓN	NA
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	«24 DE DICIEMBRE 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. 1.2. Respuesta Orfeo 1.3. Pantallazo Orfeo con 1 respuesta al pendiente de acuse	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. Respuesta Orfeo 1.3. Pantallazo 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 de octubre 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 (09) casos atendidos en primeros auxilios, se brinda apoyo en atención al usuario en las instalaciones de la Alcaldía Se realizó control de signos vitales a contratistas – funcionarios.	Dicha obligación se puede verificar mediante los archivos que reposan en la carpeta 3 denominado: 3.1. Pantallazo Formato 1 Aux: 03/10/23 – 04/10/23 – 05/10/23 – 06/10/23 – 19/10/23 – 23/10/23-1 – 23/10/23-2 -24/10/23-1 - 24/10/23-2 3.2. Lista atención a usuarios 3.3. Registro CSV
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	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. Participamos en la contextualización acciones Brigadistas Prevención de Desastres	Dicha Obligación Se Puede Verificar Mediante Los Archivos Que Reposan En La Carpeta 6 Denominado: 6.1. 13-10-2023 - contextualización Brigadistas
7. Apoyar los procesos logísticos para el correcto funcionamiento de las jornadas locales relacionadas con temas de salud.	7.1 Participamos en la reunión mensual de COPACOS	Dicha obligación se puede verificar mediante los archivos que reposan en la carpeta 7 denominado: 7.1. 03-10-2023 Reunión mensual de COPACOS 7.2. Foto evidencia
8. Presentar los informes requeridos para las diferentes entidades, de acuerdo con las instrucciones del profesional de apoyo a la supervisión.	8.1 Realización De Informe De Actividades Y Actas De Participación COPACOS * Organización Y Foliación Carpetas COPACO #2 *Inscripción A Líderes En Link Identificación De Personas Mayores Instancias De Participación Localidad San Cristóbal *Solicitud Poyo A Coordinadores De La Subred Y Componente Spa – Caso Joven Sebastián Gacharna	Dicha obligación se puede verificar mediante los archivos que reposan en la carpeta 8 denominado: 8.1 Pantallazo Informe de actividades 8.2. Acta participación COPACOS 03-10-23 8.3. 03-10-2023 Foliación COPACOS

ALCALDÍA LOCAL DE SAN CRISTOBAL

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	*Actas De Foliación CIA 670 *Entrega De Carpeta CIA 670 Para Pago #2 * Acta Fechas Acompañamiento De Ruta Segura * Atención A Ciudadana – Solicitud De Ambulancia, NELCY NOGUERA * Envío De Correo A La Dra. Elisa Respuesta Caso Atención A La Ciudadana NELCY NOGUERA *Contextualización Acciones Brigadistas Prevención De Desastres *Solicitud de piezas informativas a prensa para la actividad a realizar el día 31-10-23	8.4. 04-10-2023 Foliación carpetas CPS 621 8.5. Atención a ciudadana, solicitud Ambulancia- 05-10-2023 8.6. 09-10-2023 - Acta solicitud apoyo coordinadores SCO Y SPA 8.7. 09-10-23 Ruta segura 8.8. 10-10-2023 - Ins Link – COPACO 8.9. 13-10-2023 - contextualización Brigadistas 8.10. Solicitud a prensa - 20-10-2023 8.11. Envío de correo caso Nelcy Noguera
9. Las demás que sean requeridas por el supervisor.	9.1 Atención a la comunidad sobre las ayudas técnicas, Se realiza registro de (9) casos atendidos en primeros auxilios, ✓ Elaboración de cronograma, ✓ Agendamiento de actividades en link de Alcalde ✓ Agendamiento de espacios requeridos, ✓ Participación en la instancia de COPACOS ✓ Se brinda información por correo a la Dra. Elisa sobre: • Solicitud jornada de vacunación 31-10 • Correo para riesgos • Correo para prensa ajustar imagen SALUD para link información de contacto de emergencia.	Dicha obligación se puede verificar mediante los archivos que reposan en la carpeta 9 denominado: 9.1. Atención al ciudadano- oct 9.2 Pantallazo Formato 1 Aux: 03/10/23 – 04/10/23 – 05/10/23 – 06/10/23 – 19/10/23 – 23/10/23-1 – 23/10/23-2 - 24/10/23-1 -24/10/23-2 9.3 Pantallazo de cronograma de octubre 9.4 Agendamiento de actividades en link para el Alcalde 9.5 foto agendamiento de espacios requeridos 9.6. Foto Evidencia reunión COPACOS 9.7. Envío correo solicitud jornada de vacunación 31-10

ALCALDÍA LOCAL DE SAN CRISTOBAL

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	• Solicitud de piezas informativas a prensa para la actividad a realizar el día 31-10-23 • Correo con las especificaciones para agendar actividades en link del sr. Alcalde, y equipo de salud ✓ También, se asiste a las capacitaciones: • 04-10-23 capacitación lineamiento de simulacro distrital de evacuación ALSC • Capacitación • Diligenciamiento de link identificación de personas mayores Instancias de participación localidad de San Cristóbal • Solicitud de link para inscripción a personas mayores en instancias de participación ✓ Participe en las siguientes reuniones y actividades según actas: • 04-10-23- entrega de carpeta CIA 670, para pago #2 • 13-10-23 -subsanación CIA 670 • 13-10-2023 - contextualización Brigadistas • 10-10-2023 respuesta observaciones oferente licitación 2023 • 13-10-23 - socialización licitación • Participación comité de grupo	9.8. Correo para riesgos 9.9. Correo para prensa para ajustar imagen SALUD 9.10. Solicitud a prensa - 20-10-2023 9.11. correo especificaciones agenda 9.12. Sensibilización no discriminación - V5 final tercera jornada 9.13. 06-10-23 Ruta del comprador publico 9.14. 04-10-23 capacitación lineamiento de simulacro 9.15. 04-10-23- entrega de carpeta CIA 670 9.16. 13-10-23 -subsanación CIA 670 9.17. 13-10-2023 - contextualización Brigadistas 9.18. 10-10-2023 respuesta observaciones oferente licitación 2023 9.19. 18-10-23 - diligenciar link identificación de personas mayores 9.20. 13-10-23 - socialización licitación 9.21. solicitud de link para inscripción 9.22. Acta de reunión equipo de salud 19-10-2023 9.23. formato control de signos vitales

ALCALDÍA LOCAL DE SAN CRISTOBAL

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	✓ Se creó el formato para la toma y registro del control de signos vitales	
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. * Actas y Fotos acompañamiento a las jornadas de Ruta segura, Foto planilla vehículo donde nos movilizamos a realizar el acompañamiento a ruta segura.	Dicha obligación se puede verificar mediante los archivos que reposan en la carpeta 10 denominado: 10.1. Foto 10-10-23 - planilla vehículo 10.2. Foto 10-10-23 Ruta Boquerón 10.3. Acta 12-10-23 Ruta Marqués del 11 10.4. Foto 12-10-23 Ruta Marqués del 11 10.5. Acta 19-10-23 Ruta Marqués del 11 10.6. Foto 19-10-23 Ruta Marqués del 11 10.7. Foto 20-10-23 Ruta Boquerón Nocturno
11. Realizar la organización documental, foliación y trámite respectivo de todos los documentos producidos por los proyectos de salud.	11.1 se realizó foliación de las carpetas * COPACOS * CPS 551 * CIA 670	Dicha obligación se puede verificar mediante los archivos que reposan en la carpeta 11 denominado: 11.1. 03-10-2023 Foliación COPACOS 11.2. 03-10-2023 Foliación carpetas 551 11.3. 13-10-2023 Foliación CIA 670

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**

ALCALDÍA LOCAL DE SAN CRISTOBAL

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
FIRMAS		
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.