
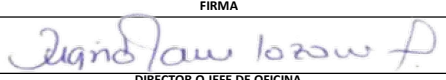

	REQUERIMIENTO PERSONAL - CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		CÓDIGO: AP-TH-F-108		
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E		VERSIÓN: 5		
	GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO		PÁGINA: 1 DE 1		
				FECHA: 26/07/2024	
FECHA DE SOLICITUD:	9/01/2026		DEPENDENCIA	Dirección Gestión del Riesgo en Salud	
SERVICIO	Dirección Gestión del Riesgo en Salud		UNIDAD DE SERVICIO	UHMES FRAY BARTOLOME DE LAS CASAS	
CONVENIO:	CONVENIO		TIPO	Asistencial	
NOVEDAD:	Reemplazo				
OBJETO CONTRACTUAL:					
Prestar servicio profesionales y de apoyo a la gestión como TECNICO I-AUXILIAR DE ENFERMERIA dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. de acuerdo a las necesidades de la institución					
APLICA POR HORAS:	SI	VALOR HORA:	16200	NUMERO DE HORAS:	184
VALOR TOTAL:	\$2.980.800		PLAZO	1 MES	
CDP	De conformidad a la disponibilidad presupuestal expedida por la Dirección Financiera				
PERFIL REQUERIDO:					
ESTUDIOS:	AUXILIAR DE ENFERMERIA O AUXILIAR EN SALUD PUBLICA				
EXPERIENCIA:	NO REQUIERE				
JUSTIFICACIÓN DE LA CONTRATACIÓN					
<p>1. Que la subred integrada de servicios de salud es una empresa social del estado creada como una categoría especial de entidad pública descentralizada, con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa mediante el acuerdo 641 de 2016, que tiene por objeto prestar servicios de salud integrales y de calidad en todos los niveles de complejidad a la población objeto de las localidades de chapinero, Usaquén, Engativá, suba, barrios unidos y demás que demanden los servicios de salud, contribuyendo al mejoramiento de la calidad de vida de la población. quienes, a través de un régimen de contratación de derecho privado, hace que con mayor agilidad pueda dar cumplimiento a la satisfacción de las necesidades de toda una población bajo el postulado de hacer una efectiva y eficiente garantía al derecho a la salud y saneamiento ambiental, poniendo de plano en forma clara la primacía de la vida humana sobre cualquier formalidad normativa. 2. Que de conformidad con el Numeral 6 del Artículo 195 de la Ley 100 de 1993, en materia contractual la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte se someterán al régimen del derecho privado, pero podrán aplicar, discrecionalmente las cláusulas excepcionales previstas en el estatuto General de Contratación de la Administración pública. 3. Se requiere contar con un TECNICO I-AUXILIAR DE ENFERMERIA ya que la Dirección del Gestion del Riesgo no cuenta con el personal para cubrir dicha vacante.</p>					
OBLIGACIONES					
<p>1. Dar cumplimiento a la normativa de gestión documental para la entrega y archivo, de soportes y/o informes requeridos durante la ejecución del convenio.</p> <p>2. Velar por el mantenimiento de la imagen institucional a través de las actuaciones individuales.</p> <p>3. Resguardar y dar un óptimo uso a los equipos y/o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio.</p> <p>4. se obliga a brindar el apoyo técnico, administrativo y operativo necesario para el fortalecimiento del Sistema de Gestión de Calidad de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E., con el fin de dar cumplimiento a los estándares y requisitos exigidos por el Sistema Único de Acreditación en Salud.</p> <p>5. Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, programadas por la Secretaría Distrital de Salud, por Dirección de Gestión del Riesgo, supervisora de contrato o Subred.</p> <p>6. presentar soportes y auditorías programadas tanto, de la ESE, SDS o por entes de control</p> <p>7. Desarrollar las acciones previstas en los Equipos Mas Bienestar en Hogar de acuerdo a los requerimientos técnicos propios de cada línea.</p> <p>8. Estructurar y desarrollar sesiones de información, educación y comunicación, con actores institucionales y comunitarios, caracterizados e identificados en las diferentes intervenciones de Equipos Mas Bienestar en Hogar.</p> <p>9. Toma de medidas antropométricas.</p> <p>10. Implementar acciones de promoción, mantenimiento y recuperación para el cuidado de la salud familiar, así como la activación de rutas integrales por medio del procedimiento de canalizaciones en caso de ser necesario.</p> <p>11. Diligenciamiento adecuado y oportuno de los formatos requeridos para el desarrollo de los productos, registro en el aplicativo G-TAPS, cumpliendo atributos de calidad, teniendo en cuenta los datos referenciados por las familias abordadas en Equipos Mas Bienestar en Hogar.</p> <p>12. Identificación, caracterización y evaluación del perfil de riesgo individual y colectivo en población de los diferentes cursos de vida, en el marco de la operación del convenio.</p> <p>13. Aplicación de los tamizajes definidos en los documentos operativos de Equipos Mas Bienestar en Hogar.</p> <p>14. Promover en la población de los diferentes cursos de vida y sus familias el desarrollo de habilidades para la vida, como una herramienta que fomente prácticas de autocuidado y desarrollo integral, en las temáticas definidas según los documentos operativos de Equipos Mas Bienestar en Hogar.</p> <p>15. Realizar los acercamientos comunitarios e institucionales que se requieran, para el desarrollo de las acciones de los Equipos Mas Bienestar en Hogar.</p> <p>16. Hacer entrega de los reportes, informes, bases, tableros de control y/o herramientas olímpicas, propias definidas por el equipo de gestión de los Equipos Mas Bienestar en Hogar con las características de calidad y pertinencia técnica esperados.</p> <p>17. Apoyar al proceso de archivo, de acuerdo a las tablas de retención documental definidas y la normatividad vigente.</p> <p>18. Participar activamente en las jornadas o actividades de vacunación programadas por la institución, así como la búsqueda activa de población pendiente por iniciar, continuar y completar esquemas de vacunación.</p> <p>19. Dar respuesta a los requerimientos y solicitudes asignadas, de manera oportuna, clara y de acuerdo a los estándares de calidad de la Subred.</p> <p>20. Demas acciones acorde a su perfil que sean requeridos por la Subred.</p> <p>21. Las actividades a cargo del contratista podrán ejecutarse en cualquiera de los procesos de Equipos Mas Bienestar en Hogar, conforme a los lineamientos del Contrato Equipos Mas Bienestar en Hogar vigente y según las necesidades de los servicios de la Subred.</p> <p>22. Ejecutar las acciones de gestión documental, para la generación, actualización, registro y clasificación de documentos y archivos de las actividades desarrolladas. de acuerdo a las tablas de retención documental definidas en la normatividad vigente. Garantizar la protección física y digital de los documentos, implementando medidas adecuadas de conservación e integridad.</p> <p>23. El contratista deberá responder de manera oportuna y eficaz a las solicitudes y requerimientos efectuados por las entidades distritales y/o por la Subred Norte, en caso de contingencias, emergencias o alertas que así lo requieran, con el fin de garantizar la adecuada y continua prestación de los servicios.</p> <p>24. El contratista adelantará acciones de promoción, mantenimiento y recuperación de la salud, así como la activación de rutas integrales mediante canalización y notificación cuando sea requerido, en cumplimiento de la Resolución 3280 de 2018 y demás disposiciones vigentes aplicables."</p>					
FIRMA			FIRMA		
					
SUPERVISOR DE CONTRATO INGRID PAOLA LOZANO TORRES DIRECTORA DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD			DIRECTOR O JEFE DE OFICINA INGRID PAOLA LOZANO TORRES DIRECTORA DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD		
FIRMA			FIRMA		
					
SUBGERENTE CORPORATIVO Y/O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DIANA MILENA MENDIVELSO DIAZ					

**CERTIFICADO DE INSUFICIENCIA DE PERSONAL EN PLANTA**

La Dirección Operativa de Gestión del Talento Humano Certifica:

Que según el artículo 2.8.4.4.5 del Decreto 1068 de 2015 señala:

“Artículo 2.8.4.4.5. Condiciones para contratar la prestación de servicios. Los contratos de prestación de servicios con personas naturales o jurídicas, sólo se podrán celebrar cuando no exista personal de planta con capacidad para realizar las actividades que se contratarán”

Dado lo anterior y una vez realizado el estudio respectivo, la Dirección Operativa de Gestión del Talento, certifica que después de analizar la planta de personal se tramita el presente requerimiento por una de las siguientes causales:

1. Que, de acuerdo con el Manual Específico de Funciones y Competencias Laborales para los empleos de la planta de personal de la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E, no existe personal que pueda desarrollar la actividad para la cual se requiere contratar la prestación del servicio.


2. Que, conforme a las razones contenidas en la precedente solicitud del área mencionada y la justificación del asunto, la Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E, no cuenta con el personal capacitado para el cumplimiento de la necesidad a que se refiere el objeto enunciado, dado el grado de especialización del servicio.

3. Que el personal de la planta no es suficiente para adelantar las acciones previstas en la justificación sustentada por el área para atender la contratación que se requiere por parte de la misma.

**FIRMA**



**DIRECTOR OPERATIVO GESTION DEL TALENTO HUMANO**  
**JOHANNA PATRICIA RODRÍGUEZ GÓMEZ**

	<b>SOLICITUD DE MODIFICACIÓN CONTRACTUAL</b>	CÓDIGO: AP-CT-F-81
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN CONTRACTUAL	PÁGINA: 1 DE 2
		FECHA: 16/09/2024

FECHA DE LA SOLICITUD: 10 de diciembre de 2025

TIPO DE MODIFICACIÓN

Solicitud	Marcar con X según corresponda
Adición de valor	
Prórroga del plazo de ejecución	
Modificación, Aclaración o Corrección	
Suspensión	
Cesión	
Terminación Anticipada	X
Liberación de valor	
Reinicio	

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO OBJETO DE MODIFICACIÓN

Tipo	Número	Fecha de suscripción	Fecha de Inicio	Fecha de Terminación Inicial	Fecha de Terminación Actual
Contrato de prestación de servicios	8538-2025	16/10/2025	17/10/2025	31/10/2025	31/12/2025

Nombre del Contratista	JULIANA ALEJANDRA RODRIGUEZ HERRERA
Supervisor / Interventor	INGRID PAOLA LOZANO TORRES
Objeto	TECNICO 1 -AUXILIAR DE ENFERMERIA
Certificado de Compromiso Presupuestal	48955, 58401
Valor Inicial del Contrato	

MODIFICACIONES ANTERIORES

Fecha	N° DE OTROSI	TIPO DE MODIFICACIÓN
26/10/2025	OTROSI_1_PRORROGACIÓN_CPS_8538_2025	PRORROGA
29/11/2025	OTROSI_2_ADICION Y PRORROGA_CPS_8538_2025	ADICION Y PRORROGA

ESTADO DE AVANCE Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO

	<b>SOLICITUD DE MODIFICACIÓN CONTRACTUAL</b>	CÓDIGO: AP-CT-F-81
		VERSIÓN: 1
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN CONTRACTUAL	PÁGINA: 2 DE 2
		FECHA: 16/09/2024

<b>Valor total del contrato</b>	\$ 10.092.600
<b>Valor pagado</b>	\$ 3.888.000
<b>Valor Pendiente por pagar</b>	\$ 0
<b>Saldo</b>	\$ 6.204.600
<b>Porcentaje de Avance</b>	38.52%

Para el presente contrato de prestación de servicios, se tiene que a la fecha la contratista ha cumplido con el objeto contractual y las obligaciones específicas, lo cual se encuentra soportado en los informes mensuales presentados por la contratista, avalados por la suscrita supervisora y que se encuentran cargados en SECOP II.

**JUSTIFICACIÓN DE LA MODIFICACIÓN SOLICITADA**

SE ANEXA TERMINACION DE CONTRATO A PARTIR DEL 10 DE DICIEMBRE 2025
--

**SUPERVISOR**

**APROBADO POR**



**Nombre:** INGRID PAOLA LOZANO TORRES  
**Cargo:** DIRECTORA GESTIÓN DEL RIESGO



**Nombre:** ADRIANA GINNETT MARIÑO URREGO  
**Cargo:** COORDINADORA EBEH

<b>Elaboró:</b>	Vivian Alonso
<b>Revisó:</b>	Adriana Mariño

Jeop OK  
AB

Bogotá D. C., 10 de diciembre de 2025

Señores:  
**Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E**  
Equipos Mas Bienestar de Hogar  
La Ciudad

**ASUNTO:** Solicitud de terminación de contrato 8538-2025

Respetados Señores

Reciban un cordial saludo. Con la presente solicito la terminación unilateral de mi contrato con la siguiente información:

**Nombre:** JULIANA ALEJANDRA RODRIGUEZ HERRERA

**Documento:** 1000699293

**Número de Contrato:** 8538-2025

**Objeto contractual:** PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO TECNICO 1 -AUXILIAR DE ENFERMERIA , EN LA DIRECCION DE GESTION DEL RIESGO EN SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LA INSTITUCIÓN

**Fecha de Ingreso:** 17/10/2025

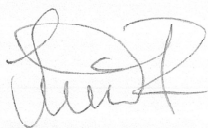
**Fecha de Terminación:** 10/12/2025

**Punto asignado:** NT168

Lo anterior por: Motivos Personales


Atentamente,

**FIRMA**



**Celular:** 3022484123

	<b>PAZ Y SALVO PARA CONTRATISTAS VINCULADOS MEDIANTE LA MODALIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>		CÓDIGO: AP-CT-F-70
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E GESTIÓN CONTRACTUAL		VERSIÓN: 3
			PÁGINA: 1 DE 2 FECHA: 08/11/2024
Fecha: 10/12/2025 Dependencia: EMBH			
Que el (la) señor (a) Nombres y Apellidos (del contratista) JULIANA ALEJANDRA RODRIGUEZ HERRERA			
Identificado con cedula de ciudadanía: 1000699293 de Bogota DC			
Correo personal: julianatrabajo25@gmail.com Celular: 3022484123			
INFORMACIÓN DEL CONTRATO			
Contrato de Prestación de Servicios No. 8538 de 2025			
Objeto Contractual: Tecnico 1 - Auxiliar de enfermería			
Desde: 17/10/2025 hasta: 10/12/2025			
MOTIVACIÓN DE LA SOLICITUD (MARQUE CON UN X)			
Terminación del contrato: X			
Modificación de Contrato: Otra (cual):			
Una vez verificados los registros, el supervisor del contrato realizó la siguiente verificación.			
<div>1. Entrega de la documentación asignada para la ejecución de actividades, al Archivo de Gestión de la dependencia.</div> <div>2. Entrega de los Backups de la información asignados para el cumplimiento de actividades.</div> <div>3. Entrega de la cuenta Institucional, y claves asignadas en su momento para el desarrollo de las obligaciones contractuales (si aplica).</div> <div>4. Informe de trámites pendientes a la fecha de entrega, respecto de los procesos asignados durante la ejecución.</div> <div>5. Entrega de bienes devolutivos (equipos biomédicos, de cómputo, mobiliario, celulares) y demás recursos físicos, asignados para el desarrollo de las obligaciones contractuales.</div> <div>6. Entrega de Carné de Identificación Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.</div> <div>7. Entrega en ceros (0) del aplicativo de Gestión Documental.</div> <div>8. El Área de cartera deberá garantizar, que el contratista no adeuda a la Subred por concepto de glosas, acuerdos de pago y o descuentos autorizados por el tercero.</div>			
Se expide en Bogotá D.C., a los 10 días del mes de DICIEMBRE del año 2025			
Nombre Responsable Dependencia y/o Supervisor		Firma	
Nombre del Apoyo responsable de hacer la verificación		Firma	
Nombre Responsable Jefe Oficina Sistemas de la Información		Firma	
Nombre del Apoyo responsable de hacer la verificación		Firma	
Nombre Responsable Área Biomédica		Firma	
Nombre del Apoyo responsable de hacer la verificación		Firma	

	<b>PAZ Y SALVO PARA CONTRATISTAS VINCULADOS MEDIANTE LA MODALIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>	CÓDIGO: AP-CT-F-70
		VERSIÓN: 3
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E	PÁGINA: 2 DE 2
	GESTIÓN CONTRACTUAL	FECHA: 08/11/2024

Nombre Líder de Activos Fijos	Firma
Nombre del Apoyo responsable de hacer la verificación	Firma

Nombre Responsable Líder Grupo Funcional de Talento Humano	Firma
Nombre del Apoyo responsable de hacer la verificación	Firma

Nombre Responsable Líder Cartera y cuentas médicas	Firma
Nombre del Apoyo responsable de hacer la verificación	Firma

12:54

WhatsApp

LTE 68



e.almeraim.com



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

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

### ENCUESTA DE RETIRO

Se registró la información con éxito

Aceptar

Pregunta requerida

DOCUMENTO:

Pregunta requerida

PERFIL

Pregunta requerida

NIVEL JERÁRQUICO:



29

