Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	**INFORME DE EJECUCIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	CÓDIGO: AP-CT-F-50
		VERSIÓN: 4
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. GESTIÓN CONTRACTUAL	PÁGINA : 1 DE 1
		FECHA: 07/11/2024

ÁREA Y/O SERVICIO: TALENTO HUMANO - SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO					**UNIDAD:**		**ENGATIVÁ**	
No. DE CONTRATO: 5371 - 2025	**PERIODO CERTIFICADO**	**Día**	**Mes**	**Año**	**Día**	**Mes**	**Año**	
NOMBRE DEL SUPERVISOR: JOHANNA RODRIGUEZ GOMEZ		**23**	**05**	**2025**	**31**	**5**	**2025**	
NOMBRE DEL CONTRATISTA: KELLY JOHANNA OSORIO CHINGATÉ	**DOCUMENTO: 1019110676**							
OBJETO DEL CONTRATO: Prestar servicio profesional especializado I, para la evaluación, seguimiento, contral del Riesgo Psicosocial y actividades de promoción de la salud y prevención de la enfermedad de los colaboradores de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E.								
TOTAL DE EJECUCIÓN (%): ___100____								

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES REALIZADAS
Realizar la aplicación de la Batería para evaluación del riesgo psicosocial de los colaboradores que se programen en las distintas unidades y centros de salud, en cumplimiento de las normas y políticas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	Actividad que inicia su ejecución en unidad SIMON BOLIVAR Y ENGATIVÁ aplicando en total 27 baterias
Presentar resultados de la evaluación del riesgo psicosocial y proyectar o ajustar el plan de trabajo para el control del factor de riesgo psicosocial.	Se inicia con la proyección para la aplicación de la bateria, generando una malla de turnos con un estimado de abordaje de 200 colaboradores diarios en modalidad virtual.
Diseñar, planear, organizar, articular y desarrollar las actividades que contribuyan al bienestar, la promoción de la salud, estilos de vida, entornos saludables y prevención de la enfermedad nivel laboral y programas de vigilancia epidemiológica	Actividad pendiente de ejecución pues en el momento se esta realizando las proyecciones y tamizajes para proceder con la aplicación la bateria, y posterior análisis
Realizar actividades de seguimiento y control de los factores de riesgo psicosocial.	Se inicia con la proyección para la aplicación de la bateria de riesgo psicosocial.
Planear, organizar, articular y desarrollar las actividades que contribuyan con las Políticas de Gestión del Talento Humano	Se inicia con la proyección para la aplicación de la bateria de riesgo psicosocial.
Apoyar la medición, el análisis el reporte de las estadísticas de accidentes de trabajo, ausentismo de origen común/laboral y de la prevalencia e incidencia de la enfermedad laboral relacionada con el riesgo psicosocial	Se inicia con la proyección para la aplicación de la bateria de riesgo psicosocial.
Participar en las reuniones o comités a los cuales sea convocado	No se tuvo programación
Generar informes de gestión en respuesta a solicitud interna del proceso o entidad, así como de entes externos, Informes mensuales o con la periodicidad que requiera la necesidad	Se presenta informe de las actividades realizadas
Contribuir con el mantenimiento y mejora del sistema Obligatorio de la Garantía de la Calidad Institucional durante el desarrollo de las responsabilidades asignadas en el marco de operación de los componentes del Sistema Único de Habilitación, Auditoría para el mejoramiento de la Calidad, Sistema Único de Acreditación y Sistemas de Información	Se inicia con la realización de la inducción en la que se recibe la información institucional
Desarrollar las estrategias definidas a nivel institucional para el mantenimiento y mejora de los Ejes del Sistema Único de Acreditación: Gestión del Riesgo, Humanización de la Atención, Transformación cultural, Gestión clínica excelente y segura, Gestión de la Tecnología, Atención centrada en el usuario y Responsabilidad social, acorde al desarrollo de las responsabilidades asignadas	Se inicia con la realización de la inducción en la que se recibe la información institucional
Desarrollar las actividades programadas y relacionadas con el plan de Bienestar e Incentivos, así como las asociadas con las políticas de la Gestión Estratégica del talento humano de la Dirección	Se inicia con la proyección para la aplicación de la bateria de riesgo psicosocial.
Gestionar las diferentes acciones derivadas de los planes y programas conducentes al mejoramiento del clima laboral y fortalecimiento de la cultura organizacional de la entidad	Se inicia con la proyección para la aplicación de la bateria de riesgo psicosocial.

Control implementación y mediación de las políticas institucionales de la línea de desarrollo y bienestar; política gestión estratégica del talento humano, teletrabajo, integridad, mujer y equidad de género, desconexión laboral,	Se inicia con la realización de la inducción en la que se recibe la información institucional
Las demás que le sean asignadas de acuerdo con la naturaleza del objeto del contrato	Proceso de induccion y empalme para inicio del desarrollo de las actividades a ejecutar

OBSERVACIONES:

TOTAL A PAGAR (Número y letras): M/CTE ($) 1457746 Un millón cuatrocientos cincuenta y siete mil setecientos cuarenta y seis

NOMBRE COMPLETO, CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA: KELLY JOHANNA OSORIO CHINGATÉ

CC: 1019110676

Fecha : _31___/05_/_2025

Firmado por: Johanna Patricia Rodriguez Gomez

Firma de recibido supervisor:_____

Nota: Este informe de obligaciones para aprobación estará sujeto a la certificación que expida el supervisor.

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.	CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CÓDIGO: AP-CT-F-16-05
		VERSIÓN: 5
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E	PÁGINA: 1 DE 1
		FECHA: 16/02/2018

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	OSORIO CHINGATÉ KELLY JOHANNA		392591
TIPO DE DOCUMENTO:	Cedula	No.	1019110676
CORREO	kelly1503@hotmail.com	CELULAR	3154781044
PROCESO:	TALENTO HUMANO		
SERVICIO:	TALENTO HUMANO	UNIDAD:	Chapinero

CENTRO DE COSTOS	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%
	A00											

BANCO	28	TIPO CUENTA	SIN CUENTA
NUMERO CUENTA BANCARIA	0		

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	5371-2025	N° DE PAGOS DEL CONTRATO	

NÚMERO DE CDP: 1	707	FECHA	19/05/2025	NÚMERO DE CRP: 1	25629	FECHA	22/05/2025
NÚMERO DE CDP: 2	877	FECHA	25/06/2025	NÚMERO DE CRP: 2	32741	FECHA	30/06/2025
NÚMERO DE CDP: 3	1143	FECHA	22/08/2025	NÚMERO DE CRP: 3	40874	FECHA	31/08/2025
NÚMERO DE CDP: 4	1322	FECHA	19/09/2025	NÚMERO DE CRP: 4	46630	FECHA	29/09/2025
NÚMERO DE CDP: 5	1471	FECHA	22/10/2025	NÚMERO DE CRP: 5	49735	FECHA	30/10/2025
NÚMERO DE CDP: 6	1632	FECHA	20/11/2025	NÚMERO DE CRP: 6	54633	FECHA	30/11/2025
NÚMERO DE CDP: 7	1786	FECHA	18/12/2025	NÚMERO DE CRP: 7	59677	FECHA	19/12/2025
NÚMERO DE CDP: 8	47	FECHA	08/01/2026	NÚMERO DE CRP: 8	2218	FECHA	19/01/2026

OBJETO:	PRESTAR SERVICIO PROFESIONAL ESPECIALIZADO I, PARA LA EVALUACIÓN, SEGUIMIENTO, CONTRAL							
PERIODO CERTIFICADO	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO
		23	05	2025		31	05	2025

TIPO SERVICIOS	Administrativo	RESERVA DE GLOSA 2%	0
VALOR MES	5,466,557	VALOR LETRAS	

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCION DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	45,190,205
VALOR EJECUTADO:	45,190,205
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA:	1,457,749
TOTAL HORAS CONTRATADAS:	0
TOTAL HORAS A CERTIFICAR EN EL MES:	
VALOR A LIBERAR:	0
SALDO POR EJECUTAR:	0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN:	100.00 %

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a $2.271.315, el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

PLANILLA	VALOR EPS	VALOR AFP	RIES	VALOR ARL	VALOR CAJA	TOTAL PLANILLA
5371202505	0	0	3	0	0	0
	0	0		0	0	

Dado en Bogotá. Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

RODRIGUEZ GOMEZ JOHANNA PATRICIA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

OSORIO CHINGATÉ KELLY JOHANNA
NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Nota: En el evento de ausencia del supervisor principal, se adjunta documento mediante el cual se avala que esta certificación sea firmada por supervisor encargado.

El supervisor del contrato hace constar que los datos e informe de actividades registrados en esta certificación se revisaron y son veraces.

Dado en Bogotá. Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

RODRIGUEZ GOMEZ JOHANNA PATRICIA	OSORIO CHINGATÉ KELLY JOHANNA
NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:	NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Nota: En el evento de ausencia del supervisor principal, se adjunta documento mediante el cual se avala que esta certificación sea firmada por supervisor encargado.