

	REQUERIMIENTO PERSONAL - CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS			CÓDIGO: AP-TH-F-108	
				VERSIÓN: 5	
	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E 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 GESTOR MAS BIENESTAR EN LINEA 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:	12100	NUMERO DE HORAS:	184
VALOR TOTAL:	\$2.226.400			PLAZO	1 MES
CDP	De conformidad a la disponibilidad presupuestal expedida por la Dirección Financiera				
PERFIL REQUERIDO:					
ESTUDIOS:	Bachiller en proceso de formación en áreas de la salud a nivel técnico o profesional				
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 GESTOR SOCIAL MAS BIENESTAR HC ya que la Direccion 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. 2. Velar por el mantenimiento de la imagen institucional a través de las actuaciones individuales. 3. Resguardar y dar un óptimo uso a los equipos y/o elementos asignados para dar cumplimiento a las obligaciones del convenio. 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. 5. Participar en reuniones de asistencia técnica ordinarias o extraordinarias, fortalecimiento de capacidades, inducción o reinducción, programadas por la Secretaria Distrital de Salud, por Dirección de Gestión del Riesgo, supervisora de contrato o Subred. 6. presentar soportes y auditorías programadas tanto, de la ESE, SDS o por entes de control 7. Desarrollar las acciones previstas en los Equipos Mas Bienestar en Hogar de acuerdo a los requerimientos técnicos propios de cada línea. 8. Realizar depuración a las bases de datos y cruce, en pro de estandarizar los registros de georreferenciación de acuerdo a lo establecido en los documentos operativos del Equipos Mas Bienestar en Hogar. 9. Realizar digitación e ingreso de la información en los aplicativos y matrices dispuestas por los . 10. Hacer entrega de los reportes, informes, bases, tableros de control y/o herramientas ofimáticas, propias definidas por el equipo de gestión de los Equipos Mas Bienestar en Hogar en los tiempos definidos, con las características de calidad y pertinencia técnica esperados. 11. Garantizar la oportunidad, veracidad, confiabilidad y validez de la información captada, así como el mantenimiento de subsistema de información en el aplicativo G-TAPS, cumpliendo atributos de calidad. 12. Aportar al proceso de archivo, de acuerdo a las tablas de retención documental definidas y la normatividad vigente. 13. Realizar ejercicio de asignación de citas acorde a la disponibilidad de agendas disponibles. 14. Realizar el contacto telefónico para notificar información de citas programadas y realizará el seguimiento a la asistencia. 15. Apoyar los procesos de precritica de formatos generados en los Equipos Mas Bienestar en Hogar. 16. Apoyar el proceso de contacto telefónico, confirmación de información y/o agendamiento en casos de bases de datos que son remitidas por estrategias sectoriales e intersectoriales que requieren intervención del equipo operativo. 17. Realizar los ajustes pertinentes a las bases de datos, herramientas ofimáticas y/o sistemas de información de acuerdo a los hallazgos identificados durante la depuración de las bases. 18. Participar activamente en las jornadas y/o actividades de vacunación programadas por la institución, así como la búsqueda activa de población pendiente por iniciar, continuar y completar esquemas de vacunación. 19. Dar respuesta a los requerimientos y solicitudes asignadas, de manera oportuna, clara y de acuerdo a los estándares de calidad de la Subred. 20. Demas acciones acorde a su perfil que sean requeridos por la Subred Integrada de Salud Norte E.S.E. 18. Las actividades a cargo del contratista 18. Las actividades a cargo del contratista 19. 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. 20. 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>					
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: 2 DE 2
		FECHA: 16/09/2024

#### ESTADO DE AVANCE Y EJECUCIÓN DEL CONTRATO

<b>Valor total del contrato</b>	\$ 1,558,480
<b>Valor pagado</b>	\$ 1,028,500
<b>Valor Pendiente por pagar</b>	\$ 0
<b>Saldo</b>	\$ 0
<b>Porcentaje de Avance</b>	65.99 %

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 ANTICIPADA A APARTIR DEL 10/11/2025

#### SUPERVISOR



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

#### APROBADO POR



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

<b>Elaboró:</b>	Vivian Alonso
<b>Revisó:</b>	Angela Forero

Secop OK  
AB

Bogotá D. C., 10 de noviembre de 2025

Señores:

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

Equipos Mas Bienestar de Hogar

Bogotá, D.C..

**ASUNTO:** Solicitud de terminación de contrato 8594-2025

Respetados Señores

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

**Nombre:** Laura Natalia Landínez Ospina

**Documento:** c.c 1001098040

**Número de Contrato:** CPS - 8594 - 2025

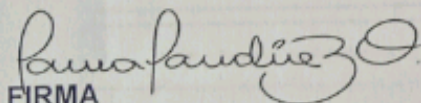
**Objeto contractual:** PRESTAR SERVICIOS COMO BACHILLER - GESTOR MAS BIENESTAR EN LINEA DENTRO DE LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD NORTE E.S.E. DE ACUERDO A LAS NECESIDADES DE LA INSTITUCIÓN.

**Fecha de Ingreso:** 16.10.2025

**Fecha de Terminación:** 10.11.2025

Lo anterior por: Motivos Personales

Atentamente,

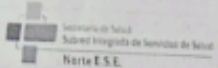


FIRMA

Celular: 3142244695



121

	<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.	VERSIÓN: 3
	GESTIÓN CONTRACTUAL	PÁGINA: 1 DE 2
Fecha: <u>10.11.2025</u>	Dependencia: <u>#REF!</u>	FECHA: 08/11/2024
Que el (la) señor (a) Nombres y Apellidos (del contratista) <u>Laura Natalia Landínez Ospina</u>		
Identificado con cedula de ciudadanía: <u>1001098040</u> de <u>Bogotá</u>		
Correo personal: <u>llandinez2001@gmail.com</u> Celular: <u>3242542874</u>		
<b>INFORMACIÓN DEL CONTRATO</b>		
Contrato de Prestación de Servicios No. <u>CPS-8594-2025</u> de _____		
Objeto Contractual: PRESTAR SERVICIOS COMO BACHILLER - GESTOR MAS BIENESTAR EN LINEA 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.		
Desde: <u>16.10.2025</u> hasta: <u>10.11.2025</u>		
<b>MOTIVACIÓN DE LA SOLICITUD (MARQUE CON UN X)</b>		
Terminación del contrato: <input checked="" type="checkbox"/> _____		
Modificación de Contrato: _____ Otra (cual): _____		
Una vez verificados los registros, el supervisor del contrato realizó la siguiente verificación.		
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Entrega de la documentación asignada para la ejecución de actividades, al Archivo de Gestión de la dependencia.</li> <li>2. Entrega de los Backups de la información asignados para el cumplimiento de actividades.</li> <li>3. Entrega de la cuenta Institucional, y claves asignadas en su momento para el desarrollo de las obligaciones contractuales (si aplica).</li> <li>4. Informe de trámites pendientes a la fecha de entrega, respecto de los procesos asignados durante la ejecución.</li> <li>5. Entrega de bienes devolutivos (equipos biomédicos, de cómputo, mobiliario, celulares) y demás recursos físicos, asignados para el desarrollo de las obligaciones contractuales.</li> <li>6. Entrega de Carné de Identificación Subred Integrada de Servicios de Salud Norte E.S.E.</li> <li>7. Entrega en ceros (0) del aplicativo de Gestión Documental.</li> <li>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.</li> </ol>		
Se expide en Bogotá D.C., a los <u>10</u> <del>#REF!</del> días del mes de <u>Noviembre</u> del año <u>2025</u>		
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	



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

DOCUMENTO:

Pregunta requerida

PERFIL

Pregunta requerida

NIVEL JERÁRQUICO:

Pregunta requerida