CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.					CPS-CD-034-2026	Del Año:	2026		
CONTRATISTA:	YENNY PAOLA RUIZ DIAZ				C.C./ C.E. No.:	1068929038			
PERIODO DEL INFORME:	Desde:	16	03	2026	Hasta:	15	04	2026	
		Día	Mes	Año		Día	Mes	Año	

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO PARA EL PROCESO DE GESTIÓN DE PARTICIPACIÓN SOCIAL EN SALUD DEL MUNICIPIO DE SUBACHOQUE								
Fecha de inicio	16	01	2026		Fecha de terminación	15	08	2026
	Día	Mes	Año			Dia	Mes	Año

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL:				POLIZA (SI APLICA)			
NUMERO DE PLANILLA	COBERTURA	FECHA DE PAGO		NUMERO	FECHA	COBERTURA	
85105532	MARZO	17-04-2026					

2. DETALLE DE LA EJECUCIÓN

NO	OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDADES EJECUTADAS	EVIDENCIAS Y/O SOPORTE
1	Pactar con el supervisor del contrato, a través de un cronograma de ejecución o plan de trabajo, la forma en que se desarrollarán las actividades objeto del contrato, del mismo modo se deberá actualizar cada vez que se modifiquen las fechas y/o compromisos	Se estableció un cronograma en el cual se organiza cada actividad, con el objetivo de especificar el plazo y qué compromisos se han asumido para lograr las actividades propuestas en el contrato.	Obligación 1, anexo 1 Cronograma de actividades

	acordados por las partes		
2	Apoyar el proceso de gestión de participación en salud en los instrumentos que determine la secretaria de Salud Departamental.	se realizó capacitación sobre el plan de acción participación social en salud (ppss) 2026 de la gobernación de Cundinamarca el día 9 de abril, Se participo en la capacitación de la donación de órganos, establecida por la gobernación de Cundinamarca.	Obligación, anexo 1. pantallazo de capacitación Plan de acción ppss, y soporte participación capacitación donación de órganos.
3	Apoyar el Servicio de Atención a la Comunidad –SAC-en salud del municipio de Subachoque, mediante la apertura del buzón, en presencia de un testigo, diligenciando el acta de apertura con la respectiva firma de los asistentes	En cumplimiento del objetivo y como sustento de mecanismo de participación social, se realiza apertura al buzón destinado a la recepción de Peticiones, Quejas, Reclamos y Sugerencias (PQRS). Para garantizar la transparencia y el seguimiento adecuado, se estableció un Procedimiento de apertura periódica formal del buzón. En el cual se realiza la elaboración de un acta de reunión para documentar el proceso y registrar la constancia de los participantes, Este mecanismo asegura la trazabilidad del proceso y el cumplimiento de los principios de participación ciudadana y rendición de cuentas.	Obligación 3, anexo 1 Apertura buzón
4	Realizar seguimiento de las solicitudes radicadas ante el SAC, generando un informe mensual y final	Durante el período comprendido entre MARZO y ABRIL de 2026, se gestionaron un total de 14 quejas. Este proceso de monitoreo permitió supervisar el curso de cada solicitud detectar posibles inconvenientes y adoptar las medidas necesarias para asegurar una atención oportuna y eficiente a los usuarios.	Obligación 4, anexo 1 Matriz en Excel Control PQRSDF Municipios.
5	Brindar la atención y orientación a las	Se brinda orientación y gestión	Obligación 5,

	personas que llegan a la dependencia a solicitar algún tipo de servicio o asesoría, con respecto a los programas de salud municipal	colaborativa para todas las solicitudes que los usuarios presentan diariamente en los diferentes espacios. Esto incluye la gestión de autorizaciones médicas, el agendamiento de citas en el centro de salud del municipio. así como la consulta y radicación de autorizaciones ante las diferentes EPS a través de canales digitales como chat de WhatsApp.	anexo 1 Fotos, asignación citas y autorizaciones
6	Apoyar en la convocatoria de los diferentes comités de participación social en salud, presentando insumos de la metodología utilizada para la convocatoria, listado de asistencias y actas de reunión.	Se apoyo difundiendo invitaciones formales a los comerciantes del municipio para la reunión de socialización (Cundinamarca se alimenta segura), indicando fecha, hora, lugar y orden del día. se realizó reunión el día 6 de abril con la coordinadora en salud sobre el seguimiento realizado de ppss durante el mes	Obligación 6, anexo1 lista de firmas recibidos anexo 2 acta reunión ppss
7	Apoyar en las jornadas de salud o diferentes eventos de salud pública cuando se requieran por la Alcaldía Municipal de Subachoque	Se apoyó brindando información a la comunidad sobre derechos en salud y servicios disponibles. Se apoyo a la fundación jeymar para la facturación y toma de laboratorios a varios de sus usuarios.	Obligación 7, anexo1, Registro de charlas derechos y deberes, servicios ofertados. Anexo 2. Registro fotográfico fundación jeymar
8	Apoyar a los usuarios que presenten dificultades al acceder a los servicios de salud, entregando como soporte base en donde se evidencie el seguimiento y la gestión realizada de los usuarios atendidos.	Se apoyo gestionando la asignación de citas de diferentes especialidades entre ellas las que presentan dificultad de solicitar en otras entidades de salud.	Obligación 8, anexo 1 Base de Datos Gestión de Citas

9	Apoyar a la caracterización de la población laboral formal mediante cargue de la información a la plataforma ARCGIS Survey 123	Para apoyar el proceso de caracterización de la población formal, se realizó visita el 14 de abril a la droguería Matifarma y 15 de abril a la panadería san Carlos realizando el cargue en plataforma de caracterización formal ARCGIS Survey 123.	Obligación 8, Anexo 1 pantallazo cargue de plataforma Anexo 2 registro fotografico
10	Cumplir con las demás obligaciones que le asigne el supervisor relacionadas con el objeto contractual durante la ejecución del contrato	Llegada al centro de salud para brindarles una buena atención a los usuarios haciendo acompañamiento en todas sus solicitudes y brindando información en temas de salud. Apoyo celebración cumpleaños de Subachoque. apoyo fotográfico evolución de construcción centro de salud urgencias.	Obligación 10, anexo 1. Registro fotográfico evidencias de las actividades realizadas

DECLARACIÓN No.1: 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.
DECLARACIÓN No. 2: Manifiesto que he cumplido con mi obligación de cotizar a salud y pensión de acuerdo con lo establecido en el contrato, y que no he recibido ingresos adicionales durante el presente mes que aumenten la base de cotización.

CONTRATISTA



_____.
YENNY PAOLA RUIZ DIAZ
CC 1068929038 DE ANOLAIMA