

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTION DE CONTRATACIÓN
FORMATO CUENTA DE COBRO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
Y DE APOYO A LA GESTIÓN

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 7
FECHA: 2025-06-09

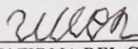
DATOS DEL CONTRATISTA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-05-2026)

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-03-2020)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	WILLIAM ESTEBAN OSORIO RODRIGUEZ			CC:	79976651
CORREO ELECTRÓNICO:	RODRIGUEZWILLIAN70@GMAIL.COM			TELÉFONO:	3115701045
DIRECCIÓN DOMICILIO:	CL 27 SUR N° 12H- 21			CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO CAJA SOCIAL	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	24067079935
CRISTO DE BAGO					

DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° DEL CONTRATO:	PS 7754 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO	S 2.636.550
FECHA DE INICIO CONTRATO	2025/10/20	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:	2026/07/31
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2026/05/01 AL 2026/05/31		


NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
WILLIAM ESTEBAN OSORIO RODRIGUEZ
CC: 79976651
CEL: 3115701045

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y

WILLIAM ESTEBAN OSORIO RODRIGUEZ

79.976.651

CON C.C Nº

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO GESTOR TECNICO MAS BIENESTAR PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E PARA EL DESARROLLO DEL CONVENIO MAS BIENESTAR

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.		PS 7754 2025	FECHA INICIO CONTRATO	2025/10/20
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$	1.192.320	No. HORAS EJECUTADAS	162,75
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$	31.648.320	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 2.636.550
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	DIEZ (10) MESES			

UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	CENTRO DE SALUD PRIMERO DE MAYO
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA

ITEM	II. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO, DE ACUERDO CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO (Deben ser coherentes con las obligaciones específicas del contrato realizadas durante el mes)
1	1. OBLIGACIONES: PRESTAR SUS SERVICIOS CON CALIDAD Y OPORTUNIDAD, PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL CONVENIO MAS BIENESTAR EQUIPOS BÁSICOS EXTRAMURALES, SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED. 1.1 ACTIVIDAD DESARROLADA: ENTREGUE AL 100% LOS FORMATOS DE LAS PLANILLAS FIRMADAS POR LAS FAMILIAS CARACTERIZADAS CON LA ASIGNACIÓN DEL CODIGO DE FAMILIAS ASIGNADO POR EL APLICATIVO GTAPS 1.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): DURANTE EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD, PRESENTÉ DE MANERA OPORTUNA Y VERAZ TODOS LOS PRODUCTOS SOLICITADOS. ENTREGUÉ LOS REGISTROS GENERADOS EN LOS APLICATIVOS CORRESPONDIENTES Y LAS PLANILLAS DILIGENCIADAS EN CAMPO, ASEGURANDO LA CALIDAD Y EXACTITUD DE LA INFORMACIÓN REPORTADA. ADEMÁS, DOCUMENTÉ ADECUADAMENTE CADA PROCESO REALIZADO, EVIDENCIANDO EL CUMPLIMIENTO DE LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS PARA LA RECOLECCIÓN Y ENTREGA DE DATOS.
2	2. OBLIGACIONES: PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR, ADICIONALMENTE CON LA FINALIZACIÓN DEL MES SE DEBE ENTREGAR UN INFORME DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS PARA LA EJECUCIÓN DE SUS ACTIVIDADES. 2.1 ACTIVIDAD DESARROLADA: ELABORÉ EL CRONOGRAMA MENSUAL PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES. 2.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): ORGANICE DE MANERA CLARA Y ESTRUCTURADA LAS TAREAS, TIEMPOS Y PRIORIDADES, CON EL FIN DE GARANTIZAR EL ADECUADO CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS.
3	3. OBLIGACIONES: APOYAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN EL DEL CONVENIO MAS BIENESTAR EQUIPOS BÁSICOS EXTRAMURALES, PRESENTANDO LA INFORMACIÓN Y/O SOPORTES QUE SE SOLICITE CONFORME A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO VIGENTE Y SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED. 3.1 ACTIVIDAD DESARROLADA: ELABORÉ EL CRONOGRAMA MENSUAL PARA PLANIFICAR Y GARANTIZAR EL DESARROLLO OPORTUNO DE LAS ACTIVIDADES. 3.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): ORGANICÉ DE MANERA DETALLADA LAS TAREAS, TIEMPOS Y RESPONSABLES, ESTABLECIENDO PRIORIDADES Y DEFINIENDO FECHAS CLAVE QUE PERMITIERAN UN SEGUIMIENTO ADECUADO DEL AVANCE. ASIMISMO, ASEGURÉ QUE EL CRONOGRAMA ESTUVIERA ALINEADO CON LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES Y LAS METAS DEL PROCESO, FACILITANDO LA EJECUCIÓN ORDENADA Y EFICIENTE DE LAS ACCIONES PROGRAMADAS.
4	4. OBLIGACIONES: APOYAR LAS ACTIVIDADES INHERENTES AL OBJETO DEL CONTRATO PARA EL MEJORAMIENTO CONTINUO DE CALIDAD Y AQUELLAS DEFINIDAS DENTRO DE LOS PLANES DE MEJORAMIENTO DE LOS DIFERENTES ESTÁNDARES DE HABILITACIÓN Y ACREDITACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD. 4.1 ACTIVIDAD DESARROLADA: APOYÉ LA REVISIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS, PROTOCOLOS Y REGISTROS, ASEGURANDO QUE CUMPLIERAN CON LOS ESTÁNDARES ESTABLECIDOS 4.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): REALICE LA VERIFICACIÓN DE LA PERTINENCIA DE LA INFORMACIÓN, EL ANÁLISIS DE LA COHERENCIA ENTRE LAS DIRECTRICES Y LAS PRÁCTICAS OPERATIVAS, Y LA IDENTIFICACIÓN DE ASPECTOS SUSCEPTIBLES DE MEJORA. ADEMÁS, PARTICIPÉ EN LA CONSOLIDACIÓN DE AJUSTES NECESARIOS PARA GARANTIZAR QUE LOS INSTRUMENTOS ESTUVIERAN ACTUALIZADOS, FUERAN CLAROS PARA SU APLICACIÓN EN CAMPO Y CONTRIBUYERAN AL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DE ATENCIÓN Y GESTIÓN INSTITUCIONAL.
	5. OBLIGACIONES: REALIZAR APROPIACIÓN CONCEPTUAL DESDE SU PERFIL CON LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO MAS BIENESTAR EQUIPOS BÁSICOS EXTRAMURALES SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED. 5.1 ACTIVIDAD DESARROLADA: REALICÉ LA LECTURA Y APROPIACIÓN CONCEPTUAL DE LOS LINEAMIENTOS PARA EL

DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES.

5.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): ANALICÉ CADA COMPONENTE NORMATIVO Y OPERATIVO CON EL FIN DE COMPRENDER PLENAMENTE LOS OBJETIVOS, RESPONSABILIDADES Y ALCANCES DE MI ROL. ESTA APROPIACIÓN ME PERMITIÓ FORTALECER MI CAPACIDAD PARA APLICAR CORRECTAMENTE LAS DIRECTRICES EN EL TERRITORIO, GARANTIZAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS ESTÁNDARES INSTITUCIONALES Y DESARROLLAR LAS ACCIONES ASIGNADAS CON MAYOR PRECISIÓN Y COHERENCIA.

6. OBLIGACIONES: DESARROLLAR PROCESOS DE ASISTENCIA TÉCNICA DESDE LOS DIFERENTES PROCESOS DEL CONVENIO MAS BIENESTAR EQUIPOS BÁSICOS EXTRAMURALES CONFORME A SU SABER DISCIPLINAR Y PROFESIONAL. EN FUNCIÓN DE LOS REQUERIMIENTOS PROCESOS TRANSVERSALES.

6.1 ACTIVIDAD DESARROLADA: ASISTÍ A LAS DIFERENTES CAPACITACIONES REALIZADAS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES.

6.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): PARTICIPE ACTIVAMENTE EN CADA UNA DE LAS SESIONES. DURANTE ESTOS ESPACIOS, FORTALECÍ MIS CONOCIMIENTOS TÉCNICOS Y METODOLÓGICOS, ACTUALICÉ CONCEPTOS RELEVANTES PARA LA GESTIÓN TERRITORIAL Y ACLARÉ DUDAS RELACIONADAS CON LA APLICACIÓN DE LOS LINEAMIENTOS. ADemás, INTEGRÉ LAS ORIENTACIONES RECIBIDAS EN MI PRÁCTICA DIARIA, LO QUE ME PERMITIÓ MEJORAR LA CALIDAD DE LAS INTERVENCIONES, OPTIMIZAR LOS PROCESOS DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN Y GARANTIZAR UN DESEMPEÑO ACORDE CON LAS EXIGENCIAS INSTITUCIONALES.

7. OBLIGACIONES: REALIZAR LA REVISIÓN, ALISTAMIENTO Y ENTREGA CON CALIDAD DE CADA UNO DE LOS FORMATOS, DOCUMENTOS, BASES O INFORMES GENERADOS COMO RESULTADO DE LAS ACCIONES O INTERVENCIONES REALIZADAS EN CUMPLIMIENTO A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO MAS BIENESTAR EQUIPOS BÁSICOS EXTRAMURALES VIGENTE Y SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED.

7.1 ACTIVIDAD DESARROLADA: ENTREGUÉ EL ACTA DE APROPIACIÓN DE LOS LINEAMIENTOS Y LOS FORMATOS DILIGENCIADOS EN CAMPO.

7.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): ENTREGUÉ DE MANERA OPORTUNA LOS FORMATOS DILIGENCIADOS EN CAMPO, GARANTIZANDO LA VERACIDAD, EXACTITUD Y COMPLETITUD DE LA INFORMACIÓN REGISTRADA. PARA ELLO, VERIFIQUÉ PREVIAMENTE QUE TODOS LOS DATOS CONSIGNADOS CUMPLIERAN CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS POR LA ENTIDAD, ASEGURANDO LA TRAZABILIDAD Y LA CORRECTA DOCUMENTACIÓN DE LOS PROCESOS REALIZADOS. ESTA ENTREGA PERMITIÓ EVIDENCIAR LA CORRECTA APLICACIÓN DE LOS LINEAMIENTOS EN EL TERRITORIO Y LA ADECUADA GESTIÓN DE LOS REGISTROS OPERATIVOS.

8. OBLIGACIONES: PARTICIPAR Y GESTIONAR LOS ACERCAMIENTOS COMUNITARIOS E INSTITUCIONALES QUE SE REQUIERAN, PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE CADA PROCESO.

8.1 ACTIVIDAD DESARROLADA: RECOGÍ Y SISTEMATICÉ LA INFORMACIÓN GENERADA EN LOS ESPACIOS DE ACERCAMIENTO.

8.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): RECOGÍ Y SISTEMATICÉ LA INFORMACIÓN OBTENIDA DURANTE LOS ESPACIOS DE ACERCAMIENTO CON LAS FAMILIAS Y LA COMUNIDAD, ORGANIZANDO LOS DATOS DE MANERA ESTRUCTURADA PARA SU ANÁLISIS Y USO POSTERIOR. ESTE PROCESO INCLUYÓ LA CONSOLIDACIÓN DE HALLAZGOS, LA CLASIFICACIÓN DE CATEGORÍAS RELEVANTES Y LA VERIFICACIÓN DE LA COHERENCIA DE LOS REGISTROS. GRACIAS A ESTA SISTEMATIZACIÓN, SE FACILITÓ LA INTERPRETACIÓN DE LAS DINÁMICAS TERRITORIALES Y LA IDENTIFICACIÓN DE NECESIDADES PRIORITARIAS PARA ORIENTAR LA INTERVENCIÓN.

9. OBLIGACIONES: ACTIVAR Y NOTIFICAR LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA DETECTADOS EN CADA UNA DE SUS INTERVENCIONES.

9.1 ACTIVIDAD DESARROLADA: REALICÉ LAS CANALIZACIONES PERTINENTES PARA LAS FAMILIAS ABORDADAS

9.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): REALICÉ LAS CANALIZACIONES PERTINENTES PARA LAS FAMILIAS ABORDADAS, ORIENTANDO CADA CASO SEGÚN SUS NECESIDADES Y ASEGURANDO EL ACCESO OPORTUNO A LOS SERVICIOS Y RECURSOS CORRESPONDIENTES.

10. OBLIGACIONES: PARTICIPAR EN LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS CONVOCADAS POR SDS DE ACUERDO CON LOS PROCESOS ASIGNADOS Y CONFORME A LAS ACTIVIDADES, METAS Y PRODUCTOS ESTABLECIDOS EN LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO MAS BIENESTAR EQUIPOS BÁSICOS EXTRAMURALES SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED.

10.1 ACTIVIDAD DESARROLADA: INGRESE A LAS DIFERENTES CAPACITACIONES REALIZADAS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES.

10.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): NGRESÉ A LAS DIFERENTES CAPACITACIONES PROGRAMADAS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES, FORTALECIENDO MIS CONOCIMIENTOS Y COMPETENCIAS PARA LA ADECUADA EJECUCIÓN DE LOS PROCESOS.

11. OBLIGACIONES: ORGANIZAR EL ARCHIVO DE LA DOCUMENTACIÓN GENERADA DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD Y TABLA DE RETENCIÓN DOCUMENTAL.

11.1 ACTIVIDAD DESARROLADA: CLASIFIQUÉ Y ORDENÉ LA DOCUMENTACIÓN GENERADA DURANTE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES.

11.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): ORGANICE LOS REGISTROS DE MANERA SISTEMÁTICA PARA GARANTIZAR SU FÁCIL CONSULTA, TRAZABILIDAD Y DISPONIBILIDAD EN LOS PROCESOS DE SEGUIMIENTO, CONTROL Y VERIFICACIÓN.

12. OBLIGACIONES: REALIZAR LAS DEMÁS OBLIGACIONES QUE SE RELACIONEN CON EL OBJETO DEL CONTRATO Y QUE SEAN REQUERIDAS POR LA SUPERVISIÓN.

12.1 ACTIVIDAD DESARROLADA: APOYÉ ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS O EMERGENTES QUE CONTRIBUYERON AL LOGRO DE LOS OBJETIVOS.

12.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): BRINDÉ SOPORTE EN DIVERSAS ACTIVIDADES ADICIONALES Y EMERGENTES QUE

12	SURGIERON DURANTE EL PROCESO, CONTRIBUYENDO DE MANERA EFECTIVA AL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS PROPUESTOS Y AL FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES DESARROLLADAS.
13	13. OBLIGACIONES: REALIZAR CARACTERIZACIÓN SOCIODEMOGRÁFICA A COMPLETITUD, CON CALIDAD Y VERACIDAD, REALIZANDO LOS TAMIZAJES CORRESPONDIENTES SEGÚN LINEAMIENTO EN EL DESARROLLO DE LA CARACTERIZACIÓN (APGAR, TOMA DE MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS SEGÚN RESOLUCIÓN 3280-2018, OMS, FINDRISC, CUESTIONARIO DE EPOC Y PLANILLA DE FIRMAS), TENIENDO EN CUENTA QUE TODOS LOS PRODUCTOS SON SUJETOS DE AUDITORÍA. 13.1 ACTIVIDAD DESARROLADA: REALICÉ LA CARACTERIZACIÓN PARA EL ABORDAJE DE LAS FAMILIAS CON SUS RESPECTIVOS REGISTROS 13.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): REGISTRE DE MANERA COMPLETA Y PRECISA LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE EN LOS FORMATOS ESTABLECIDOS, CON EL FIN DE GARANTIZAR UN ANÁLISIS ADECUADO DE CADA CASO.
14	14. OBLIGACIONES: DILIGENCIAR LA INFORMACIÓN DE LA CARACTERIZACIÓN SOCIODEMOGRÁFICA EN EL APLICATIVO GTAPS DE LA SDS DIARIAMENTE A COMPLETITUD, CON VERACIDAD Y CALIDAD DEL DATO DENTRO DE LAS PRIMERAS 24 HORAS DE LA INTERVENCIÓN, TENIENDO EN CUENTA QUE TODOS LOS PRODUCTOS SON SUJETOS DE AUDITORÍA. 14.1 ACTIVIDAD DESARROLADA: DILIGENCIÉ DEBIDAMENTE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA Y VERIFICADA EN EL APLICATIVO GTAPS. 14.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): ASEGURE LA EXACTITUD, COHERENCIA Y COMPLETITUD DE LOS DATOS REGISTRADOS CONFORME A LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS.
15	15. OBLIGACIONES: PRESENTAR EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES E INSUMOS PREPARADOS (MAPAS BASE, MATRICES, CARTOGRAFÍA, DATOS CATASTRALES Y POBLACIONALES). 15.1 ACTIVIDAD DESARROLADA: REALICÉ EL CRONOGRAMA MENSUAL PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES A REALIZAR. 15.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): ORGANICE DE MANERA CLARA LAS TAREAS Y TIEMPOS CON EL FIN DE GARANTIZAR UNA EJECUCIÓN OPORTUNA Y CONFORME A LOS OBJETIVOS ESTABLECIDOS.
16	16. OBLIGACIONES: PRESENTAR MAPA CON REGISTRO DEL EJERCICIO DE CARTOGRAFÍA REALIZADO POR EL GESTOR. MATRIZ DE INFORMACIÓN CUANTITATIVA Y CUALITATIVA, CON EL REGISTRO REALIZADO POR PARTE DEL GESTOR. 16.1 ACTIVIDAD DESARROLADA: REALICÉ JORNADAS DE LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN TERRITORIAL MEDIANTE EL DESARROLLO DE EJERCICIOS DE CARTOGRAFÍA SOCIAL PARTICIPATIVA. 16.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): RECOPILE DATOS RELEVANTES Y FORTALECIENDO EL ANÁLISIS COMUNITARIO PARA ORIENTAR LAS ACCIONES DEL PROCESO.
17	17. OBLIGACIONES: PARTICIPAR EN EL COMITÉ TERRITORIAL EN EL QUE PARTICIPA TODO EL EQUIPO REVISIÓN Y ANÁLISIS DE INFORMACIÓN (CARTOGRAFÍA, MATRIZ, INFORME Y CONCLUSIONES DE COMITÉ DE CUIDADO). 17.1 ACTIVIDAD DESARROLADA: PARTICIPÉ EN EL COMITÉ, APORTANDO EN LA REVISIÓN Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN TERRITORIAL, E IDENTIFIQUÉ AVANCES, BRECHAS Y OPORTUNIDADES DE MEJORA EN LOS PROCESOS DE INTERVENCIÓN. 17.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): PARTICIPÉ ACTIVAMENTE EN EL COMITÉ, CONTRIBUYENDO AL PROCESO DE REVISIÓN Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN TERRITORIAL RECOPIADA
18	18. OBLIGACIONES: REALIZAR EL REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES EN INSTRUMENTOS DEFINIDOS PARA CAPTURA DE INFORMACIÓN CON CALIDAD (PLANILLA DE FAMILIAS CON CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ATENCIÓN INICIAL DESDE ABORDAJE TERRITORIAL, APLICATIVO EN LÍNEA DEFINIDO POR SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD). 18.1 ACTIVIDAD DESARROLADA: DILIGENCIÉ DE MANERA COMPLETA, LEGIBLE Y VERAZ LOS INSTRUMENTOS DE CAPTURA DE INFORMACIÓN DEFINIDOS POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD, TALES COMO LA PLANILLA DE FAMILIAS CON CONSENTIMIENTO INFORMADO. 18.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): REALICE PROCESO, VERIFIQUÉ LA COHERENCIA Y EXACTITUD DE LOS DATOS REGISTRADOS, GARANTIZANDO QUE LA INFORMACIÓN CONSIGNADA CUMPLIERA CON LOS ESTÁNDARES DE CALIDAD Y LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS PARA SU ADECUADA UTILIZACIÓN EN LOS PROCESOS DE ANÁLISIS Y SEGUIMIENTO.
19	19. OBLIGACIONES: GESTIONAR Y ACTIVAR LOS RIESGOS EN SALUD IDENTIFICADOS CON OPORTUNIDAD A TRAVÉS DEL AGENDAMIENTO, ACTIVACIONES DE RUTA O FORMATOS DE NOTIFICACIÓN DE EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA SEGÚN CORRESPONDA. 19.1 ACTIVIDAD DESARROLADA: IDENTIFIQUÉ RIESGOS EN SALUD INDIVIDUAL, FAMILIAR O COMUNITARIA DURANTE LAS ACCIONES DE ABORDAJE TERRITORIAL Y ACTIVIDADES EXTRAMURALES. 19.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): REALICE UN ANÁLISIS INTEGRAL DE CADA SITUACIÓN Y PERMITIENDO ORIENTAR LA INTERVENCIÓN Y CANALIZACIÓN NECESARIA PARA CONTRIBUIR AL BIENESTAR Y LA PROMOCIÓN DE CONDICIONES DE VIDA MÁS SALUDABLES EN LA POBLACIÓN ATENDIDA.
20	20. OBLIGACIONES: CUMPLIR, SEGÚN SU PERFIL Y RESPONSABILIDADES ASIGNADAS, CON TODAS LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL ANEXO TÉCNICO DEL CONVENIO MÁS BIENESTAR VIGENTE, SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED, ASÍ COMO CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS Y OPERATIVOS QUE DE ESTE SE DERIVEN. 20.1 ACTIVIDAD DESARROLADA: DESARROLLÉ LAS FUNCIONES ASIGNADAS PARA EL MEJORAMIENTO EN SALUD DE LAS FAMILIAS ABORDADAS. 20.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): EJECUTE LAS ACCIONES DEFINIDAS EN EL PROCESO, APLICANDO LOS LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES Y GARANTIZANDO UN ACOMPAÑAMIENTO ADECUADO PARA PROMOVER EL BIENESTAR INTEGRAL Y LA IDENTIFICACIÓN DE NECESIDADES PRIORITARIAS.

III. VERIFICACION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS

SE VERIFICA QUE QUE HA CUMPLIDO CON LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DURANTE EL MES O PERIODO LABORADO Y SE APRUEBA PARA EL PAGO RESPECTIVO.

ITEM	CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS	SI	NO
------	----------------------------	----	----

1	¿El contrato se encuentra debidamente legalizado?	X	
2	¿El contratista autorizó que los impuestos que debe cancelar para la legalización del mencionado contrato le sean descontados del valor a cancelar como consta en la declaración del informe de ejecución de actividades?	X	
3	¿Que el contratista presentó satisfactoriamente las obligaciones contractuales, los cuales pueden ser verificados en el informe anexo y en el SECOP?	X	
4	¿Que el contratista da cumplimiento a sus obligaciones frente a los aportes al sistema de seguridad social y de parafiscales, tal como exige el artículo 50 de la Ley 789 de 2002?	X	
5	¿Que adjunto evidencia del cargue en el aplicativo secop de la cuenta correspondiente al mes objeto de cobro?	X	

Teniendo en cuenta lo anterior y conforme a la **clausula "Forma de Pago, CERTIFICO** el cumplimiento de las obligaciones pactadas con el contratista, para el pago correspondiente al periodo del (2026-05-01) AL (2026-05-31)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL				
No. DE PLANILLA:	N° 78867906	OPERADOR:	MI PLANILLA	
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	
SALUD:	COMPENSAR	2026/05/19	\$ 218.900	
PENSIÓN:	PROTECCION	2026/05/19	\$ 280.200	
RIESGOS LABORALES:	SEGUROS BOLIVAR	2026/05/19	\$ 42.700	
OTRO				
TOTAL PAGADO			\$ 541.800	

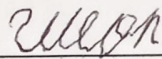
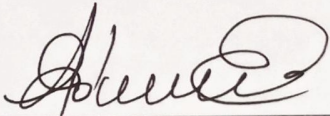
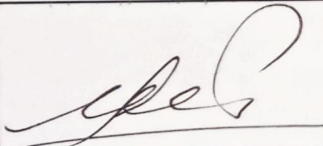
V. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

- 1.- Que desarrollé las actividades descritas en el informe anexo, dentro del período de cobro.
- 2.- Que realicé el pago de la Seguridad Social donde el ibc se calculo sobre el 40% de los ingresos cancelados del mes anterior pago del cual anexo copia simple, sin que en ningun caso el IBC sea menor a 1 SMMLV (de ser el primer pago adjunto certificaciones de afiliacion a eps, arl, pension, rut)
- 3- Que adjunto evidencia del cargue en el aplicativo secop de la cuenta correspondiente al mes objeto de cobro .
- 4.- Que autorizo los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato.

VII. ANEXOS

(Cuando se requiera como una de las obligaciones del contrato)

Anexar evidencias fotográficas y/o documentales que soporten las actividades realizadas en el periodo correspondiente

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA	
	WILLIAM ESTEBAN OSORIO RODRIGUEZ CC: 79976651
FIRMA DE QUIEN VALIDA	
	LUZ ADRIANA CALDERON RAMIREZ SUPERVISOR ALTERNO
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	
	LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA SUPERVISOR DEL CONTRATO