

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-07-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	DUFREIDY GUTIERREZ ACOSTA			CC:	1024576491
CORREO ELECTRÓNICO:	xdufreidyx@gmail.com			TELÉFONO:	3203583679
DIRECCIÓN DOMICILIO:	DG 68 38A 10 SUR			CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	NU	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	60234033
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° DEL CONTRATO:	PS 3557 2026	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO		\$ 1.182.600	
FECHA DE INICIO CONTRATO	2026/03/20	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:		2026/08/31	
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2026/06/01 AL 2026/06/30				
 DUFREIDY GUTIERREZ ACOSTA PS_3557_2026_06CD68 NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: DUFREIDY GUTIERREZ ACOSTA CC: 1024576491 CEL: 3203583679					

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

CON C.C N° 1.024.576.491

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO TECNICO EN SISTEMAS 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 EN TU HOGAR
----------------------	--

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	PS 3557 2026	FECHA INICIO CONTRATO	2026/03/20
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 1.192.320	No. HORAS EJECUTADAS	73
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 18.152.100	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 1.182.600
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	SIETE (7) MESES		

UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	SEDE ADMINISTRATIVA SAN JOSE OBRERO
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	1.1. Actividades desarrolladas: Presté mis servicios con calidad y oportunidad, cumpliendo con las actividades programadas dentro del Convenio Más Bienestar Equipos Básicos Extramurales, en articulación con el FDS y la Subred. 1.2. Productos (evidencias): Actas, planos
2	2 Obligación 2: 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. Actividades desarrolladas: Realizo cronograma de actividades del mes 2.2. Productos (evidencias): Cronograma
3	3 Obligación 3: 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. Actividades desarrolladas: Apoye la prestación de los servicios requeridos, entregando oportunamente la información y los soportes solicitados, de acuerdo con los anexos y lineamientos técnicos del Convenio. 3.2. Productos (evidencias): Actas de hallazgos y subsanaciones, tableros de oportunidad, congruencia, correos.
4	4 Obligación 4: 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. Actividades desarrolladas: Se apoyaron las actividades planteadas para el mejoramiento continuo de los estándares establecidos 4.2. Productos (evidencias): Planes de mejoramiento
5	5 Obligación 5: 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. Actividades desarrolladas: Se realizo lectura de lineamientos para poder realizar las validaciones correspondientes. 5.2. Productos (evidencias): Lineamiento operativo
6	6 Obligación 6: 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. 6.1. Actividades desarrolladas: Revise, aliste y entregue con calidad todos los formatos, documentos, bases e informes generados como resultado de las acciones desarrolladas en cumplimiento de los lineamientos técnicos del Convenio. 6.2. Productos (evidencias): Planos, actas, cronogramas, planos con cruces específicos.
7	7 Obligación 7: PARTICIPAR Y GESTIONAR LOS ACERCAMIENTOS COMUNITARIOS E INSTITUCIONALES QUE SE REQUIERAN, PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE CADA PROCESO. 7.1. Actividades desarrolladas: Se participo en acercamientos comunitarios e institucionales para el desarrollo de las acciones del proceso. 7.2. Productos (evidencias): Actas
	8 Obligación 8: ACTIVAR Y NOTIFICAR LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA DETECTADOS EN CADA UNA DE SUS INTERVENCIONES. 8.1. Actividades desarrolladas: Se realizo la notificación de las fichas de interés de salud pública a sivigila dc

8	8.2. Productos (evidencias): Fichas de notificación
9	9 Obligación 9: 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. 9.1. Actividades desarrolladas: Se participo en las asistencias técnicas programadas por Secretaria de Salud 9.2. Productos (evidencias): Acta de Secretaria de salud
10	10 Obligación 10: ORGANIZAR EL ARCHIVO DE LA DOCUMENTACIÓN GENERADA DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD Y TABLA DE RETENCIÓN DOCUMENTAL. 10.1. Actividades desarrolladas: Se organizo la documentación generada por parte de sistemas de información 10.2. Productos (evidencias): Actas y soportes de auditoria
11	11 Obligación 11: REALIZAR LAS DEMÁS OBLIGACIONES QUE SE RELACIONEN CON EL OBJETO DEL CONTRATO Y QUE SEAN REQUERIDAS POR LA SUPERVISIÓN. 11.1. Actividades desarrolladas: Realice las demás obligaciones asignadas por la supervisión, contribuyendo al cumplimiento del objeto contractual de manera eficiente. 11.2. Productos (evidencias): Correos, actas
12	12 Obligación 12: REALIZAR SEGUIMIENTO Y ACTUALIZACIÓN PERIÓDICA DE LOS APLICATIVOS, BASES Y DRIVE DISPUESTOS POR LA SDS PARA EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES. 12.1. Actividades desarrolladas: Realice el seguimiento y la actualización periódica de los aplicativos, bases de datos y drives dispuestos por la Secretaría Distrital de Salud para el monitoreo de las actividades. 12.2. Productos (evidencias): Planos con cruces específicos y establecidos, correos con novedades del aplicativo
13	13 Obligación 13: RECIBIR Y VERIFICAR LAS BASES REMITIDAS POR PARTE DE SDS PARA LA DISTRIBUCIÓN A LOS EQUIPOS. 13.1. Actividades desarrolladas: Recibí y verifiqué las bases de datos enviadas por la Secretaría Distrital de Salud, asegurando su correcta distribución a los equipos correspondientes. 13.2. Productos (evidencias): Correo, drive
14	14 Obligación 14: REALIZAR DESCARGAS DE LAS BASES DE DATOS DEL APLICATIVO GTAPS SEGÚN SOLICITUD DEL EQUIPO, PARA EL CORRECTO SEGUIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES OPERATIVAS EN EL CONVENIO MAS BIENESTAR. 14.1. Actividades desarrolladas: Realice las descargas de las bases de datos del aplicativo GTAPS conforme a las solicitudes de los equipos, garantizando el seguimiento adecuado de las actividades operativas del Convenio Más Bienestar. 14.2. Productos (evidencias): Planos, Correo articulación con lideres, Drive

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 (2026-06-01) AL (2026-06-30)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL			
No. DE PLANILLA:	N° 9505756823	OPERADOR:	APORTES EN LINEA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SANITAS	2026/06/10	\$ 218.900
PENSIÓN:	PORVENIR	2026/06/10	\$ 280.200
RIESGOS LABORALES:	SEGUROS BOLIVAR	2026/06/10	\$ 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 ningún 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 período correspondiente

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA



DUFREIDY GUTIERREZ ACOSTA

PS_3557_2026_06CD68

DUFREIDY GUTIERREZ ACOSTA

CC: 1024576491

FIRMA DE QUIEN VALIDA



LUZ ADRIANA CALDERON RAMIREZ

PS_3557_2026_06CD68

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

PS_3557_2026_06CD68

LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA

SUPERVISOR DEL CONTRATO