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: 6
FECHA: 2024-09-16

DATOS DEL CONTRATISTA						
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-05-2025)						
NOMBRES Y APELLIDOS:	**BETSY LILIANA VARGAS RODRIGUEZ**				**CC:**	**1023974848**
					RUT (NIT):	**1023974848**
CORREO ELECTRÓNICO:	**SASABETY26@GMAIL.COM**				**TELÉFONO:**	**3213210586**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**KR 3 A 2 B 37**				**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR	**BANCO SCOTIABANK COLPATR**		**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**622010870**
NÚMERO DEL CONTRATO Y DATOS DE LA ÚLTIMA ADICIÓN (PERIODO OBJETO DE PAGO)						
Nº DEL CONTRATO:	**PS 1496 2025**	**N° CDP:**	**778**	**N°. RP:**	**12055**	**PLAZO DEL CONTRATO INCLUIDAS PRORROGAS: SEIS (06) MESES**
FECHA DE INICIO CONTRATO	**2025/01/01**	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**		**2025/06/30**		**VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES: 23.360.400**
PERIODO OBJETO DE COBRO:	**DEL 2025/05/01 AL 2025/05/31**					
VALOR A PAGAR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO	**$ 3.893.400**					

BETSY LILIANA VARGAS RODRIGUEZ
PS_1496_2025_D3F1B9-2025-05-15 19:37:29

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
BETSY LILIANA VARGAS RODRIGUEZ
CC: 1023974848
CEL: 3213210586

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E** **APOYO - GESTION DE CONTRATACIÓN** **FORMATO INFORME DE SUPERVISION CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN**	**CÓDIGO:** **AP-IA-FT-077** **VERSIÓN: 2** **FECHA: 2024-09-16**

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y					
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**BETSY LILIANA VARGAS RODRIGUEZ**				
NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	**1.023.974.848**				
I. INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS					
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL EN CIENCIAS SOCIALES PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.				
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	**PS 1496 2025**		**FECHA INICIO CONTRATO**	**2025/01/01**	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 11.680.200				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 23.360.400		**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 3.893.400	
N° DE INFORME:	5	**Nº CRP INICIAL:**	6155	**N° CDP INICIAL DEL CONTRATO**	2
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	SEIS (06) MESES				
PROCESO EN DONDE SE EJECUTARON LAS ACTIVIDADES:	OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO				
UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	HOSPITAL SANTA CLARA				
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	SHIRLEY JANNETH TORRES RODRÍGUEZ				
II. MODIFICACIONES CONTRACTUALES					
N° DE MODIFICACIÓN:	(1)	**TIPO DE MODIFICACIÓN (ADICIÓN - PRÓRROGA):**		ADICION (X)	PRORROGA (X)
VALOR ADICIONADO	$ 11.680.200	**CDP DE LA ADICIÓN:**	778	**RP DE LA ADICIÓN:** 12055	**TIEMPO PRORROGADO:** DOS (02) MESES Y VEINTINUEVE
III. POLIZAS (SI APLICA)					
¿PACTÓ POLIZAS EN SU CONTRATO?	**SI**		**NO**	**X**	
N° DE PÓLIZA:		**NOMBRE DE LA ASEGURADORA:**			
FECHA DE LA PÓLIZA		**ACTO ADMINISTRATIVO DE APROBACIÓN:**			

ITEM	**IV. 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	Durante el mes de mayo, se brindó asistencia técnica a las formas de participación social (veeduría PSPIC), en cumplimiento de las funciones asignadas y conforme al desarrollo del cronograma mensual
2	Durante el mes de mayo, se brindó asistencia técnica a las formas de participación social (veeduría PSPIC), en cumplimiento de las funciones asignadas y en concordancia con el desarrollo del cronograma mensual, incluyendo el acompañamiento a la presentación del proyecto de la Ruta de la Salud y acciones de conformación a la veeduría. Asimismo, y por solicitud de un ciudadano, se facilitó un espacio para la realización de la Mesa Distrital Cannábica
3	Durante el mes, se realizaron convocatorias a los líderes de las formas de participación en las veedurías ciudadanas, con el fin de fomentar su vinculación activa en los espacios de movilización social orientados a la exigibilidad del derecho a la salud. Además, se brindará acompañamiento a las mesas de participación distritales y locales, dando cumplimiento a las disposiciones establecidas por la entidad, en el marco de las funciones asignadas.
4	Durante el mes, se realizaron procesos de capacitación dirigidos a los líderes de las veedurías ciudadanas en salud, con el objetivo de fortalecer sus habilidades y competencias. Las jornadas incluyeron formación sobre los lineamientos del modelo de salud, contenidos relacionados con la prevención de la corrupción, así como el uso adecuado de plataformas tecnológicas y el desarrollo de habilidades blandas, fundamentales para el ejercicio de una veeduría efectiva y participativa.
5	Para dar cumplimiento a las funciones correspondientes al mes, se brindó asistencia técnica a las formas de participación social legalmente constituidas, como la veeduría PSPIC, en el marco del desarrollo del cronograma mensual. Este acompañamiento incluyó apoyo en la formulación, seguimiento y control de iniciativas orientadas al fortalecimiento organizativo, contribuyendo así a la sostenibilidad y efectividad de su labor en salud pública.
6	En el marco de la coordinación de las actividades relacionadas con la participación social y comunitaria, se realizó acompañamiento oportuno a la Mesa de Diálogo de las veedurías, promoviendo su articulación y fortalecimiento. Estas acciones se desarrollaron conjuntamente entre la Subred Centro Oriente y la Secretaría Distrital de Salud SDS. Durante los encuentros, se sostuvo diálogo directo con el referente de control social para veedurías, con el fin de alinear estrategias, fomentar la participación activa y garantizar el cumplimiento de los objetivos establecidos en el marco del control social en salud

7	En el marco del Modelo de Salud Territorial, se articulan acciones con los equipos de salud pública para promover la participación ciudadana. Durante el mes, se realizaron convocatorias a los veedores y líderes comunitarios, incentivando su participación en las diferentes actividades contempladas en dicho modelo. Asimismo, se acompañaron activamente las jornadas programadas y las mesas locales, fortaleciendo los espacios de diálogo y construcción conjunta con la comunidad.
8	Durante el mes, se cumplió con la asistencia y participación en las capacitaciones, tanto virtuales como presenciales, ofrecidas por la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E., dirigidas a fortalecer las competencias de las formas de participación social. Además, participé en el proceso de reinducción, con el fin de actualizar y fortalecer mis habilidades para apoyar de manera efectiva los procesos de participación en salud
9	Con el fin de cumplir con las actividades asignadas, se brindo asistencia técnica a las veedurías de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.
10	Durante el mes, fortalecí los procesos permanentes de control social mediante el acompañamiento constante a las veedurías ciudadanas legalmente constituidas en la Subred Centro Oriente. Asimismo, realicé acompañamiento a las comunidades organizadas, mesas distritales y veedurías de la Secretaría de Salud que se encuentran dentro del área demográfica de la Subred, contribuyendo así a la articulación y fortalecimiento de la participación social en salud.
11	Durante el mes, asistí a los espacios de fortalecimiento convocados por la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano, así como por la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E. Estas actividades me permitieron actualizar conocimientos, compartir experiencias y fortalecer mis competencias para apoyar eficazmente los procesos de participación social en salud.
12	Durante el mes de mayo, se brindo asistencia técnica a las formas de participación social, incluyendo la veeduría PSPIC, cumpliendo con el cronograma mensual y acompañando actividades como la Ruta de la Salud. Por solicitud ciudadana, facilité un espacio para la Mesa Distrital Canávica, y realicé convocatorias y acompañamiento a líderes y veedores en mesas locales, Participé en procesos de capacitación sobre el modelo de salud, anticorrupción, uso de plataformas tecnológicas y habilidades blandas, así como en cursos virtuales y presenciales, Apoyé la formulación, seguimiento y control de proyectos para fortalecer las formas de participación legalmente constituidas. asistiendo a la Mesa de Diálogo y dialogando con referentes de control social. Articulé con equipos de salud pública para fomentar la participación ciudadana. Brindé asistencia técnica a las veedurías, comunidades organizadas y mesas distritales dentro del área demográfica de la Subred.
13	Establecer cronograma mensual de actividades a realizar con las veedurías de la subred centro oriente
14	Durante el mes, cumplí con las obligaciones asignadas de acuerdo con la demanda y los tiempos requeridos.
15	porté visible y adecuadamente el carnet institucional, garantizando el cumplimiento de las normas establecidas.
16	Cumplí con las demandas de las actividades asistenciales asignadas que se encuentran contempladas en el contrato vigente, de acuerdo con el formato de necesidad de personal que forma parte integral del presente contrato

V. 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 (2025-05-01) AL (2025-05-31)

VI. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N° 9485503271	OPERADOR:	APORTES EN LINEA

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SURA	2025/05/12	$ 194.700
PENSIÓN:	PROTECCION	2025/05/12	$ 249.200
RIESGOS LABORALES:	SURA	2025/05/12	$ 38.000
OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 481.900

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:	*BETSY LILIANA VARGAS RODRIGUEZ* *PS_1496_2025_D3F1B9-2025-05-15 19:37:29* **BETSY LILIANA VARGAS RODRIGUEZ** **CC: 1023974848** **CEL: 3213210586**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO:	*SHIRLEY JANNETH TORRES RODRÍGUEZ* *PS_1496_2025_D3F1B9-2025-05-16 17:44:54* **SHIRLEY JANNETH TORRES RODRÍGUEZ** **CARGO:** **JEFE DE OFICINA CODIGO 006 GRADO 05**