

DATOS DEL CONTRATISTA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-05-2026)

NOMBRES Y APELLIDOS:	CARMEN YANETH CHAVARRIA MARTINEZ			CC:	52348539
CORREO ELECTRÓNICO:	CYANETH102@YAHOO.ES			TELÉFONO:	3208544019
DIRECCIÓN DOMICILIO:	CL 78 29 38			CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	006181116382

DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° DEL CONTRATO:	PS 3057 2026	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO	\$ 2.873.100
FECHA DE INICIO CONTRATO	2026/02/02	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:	2026/06/30
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2026/05/01 AL 2026/05/31		



CARMEN YANETH CHAVARRIA MARTINEZ
PS_3057_2026_665CB9

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
CARMEN YANETH CHAVARRIA MARTINEZ
CC: 52348539
CEL: 3208544019

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y
CARMEN YANETH CHAVARRIA MARTINEZ

CON C.C N° **52.348.539**

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO DE APOYO A LA GESTION III PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION ADMINISTRATIVA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	PS 3057 2026	FECHA INICIO CONTRATO	2026/02/02
--	---------------------	------------------------------	-------------------

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 11.492.400	No. HORAS EJECUTADAS	0
-----------------------------------	---------------	-----------------------------	----------

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 14.365.500	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 2.873.100
---	---------------	--	--------------

PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS CINCO (5) MESES

UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES: ARCHIVO CENTRAL PUENTE ARANDA

NOMBRE DEL SUPERVISOR: MARIA LORENA ROJAS VAN STRAHLEN

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.Se continua con el ajuste de la hoja de Control del convenio 1201 de 2019 de la caja 2 carpeta 3, 4, 5 y 6 Enlace de Evidencias https://drive.google.com/drive/folders/1RGjjoACEp31_5e8s-CBCwme979t--itI?usp=drive_link
2	2.Se realizo la separación por periodo el inventario del fondo hospital la victoria. Enlace de Evidencias https://drive.google.com/drive/folders/1RGjjoACEp31_5e8s-CBCwme979t--itI?usp=drive_link
3	3.Durante el periodo del 1 al 31 de MAYO no fue necesario ejecutar esta actividad, de acuerdo a las demás actividades programadas para la vigencia
4	4.Se envía por correo electrónico el informe d consultas del mes de abril a Diana Mican. Enlace de Evidencias https://drive.google.com/drive/folders/1RGjjoACEp31_5e8s-CBCwme979t--itI?usp=drive_link
5	5.Se realizo acompañamiento con el PSPIC y la Secretaria de salud cono el fin de revisar los documentos de salud publica recibidos producto de la transferencias recibidad desde el año 2016 a la fecha. Se realizó seguimiento organización documental consentimientos informado de las unidades Antonio Nariño, Diana Turbay y Los Libertadores. Enlace de Evidencias https://drive.google.com/drive/folders/1RGjjoACEp31_5e8s-CBCwme979t--itI?usp=drive_link
6	6.Se realiza consulta y búsqueda de 61 historias clínicas de las cuales se escanearon 4 y se enviaron por correo electrónico; 5 consulta de ops y se prestaron 14 carpetas. Enlace de Evidencias https://drive.google.com/drive/folders/1RGjjoACEp31_5e8s-CBCwme979t--itI?usp=drive_link
7	7.Se realizo capacitación diligenciamiento hoja de control en Talento humano. Enlace de Evidencias https://drive.google.com/drive/folders/1RGjjoACEp31_5e8s-CBCwme979t--itI?usp=drive_link
8	8.Se lleva el control de préstamos documentales Enlace de Evidencias https://drive.google.com/drive/folders/1RGjjoACEp31_5e8s-CBCwme979t--itI?usp=drive_link
9	9.Se realizo acompañamiento con el PSPIC y la secretaria de salud con el fin de revisar los documentos de salud pública recibidos producto de las transferencias recibidas desde el año 2016 a la fecha. Se comenzó unificar inventarios por componente. Enlace de Evidencias https://drive.google.com/drive/folders/1RGjjoACEp31_5e8s-CBCwme979t--itI?usp=drive_link
10	10.Durante el periodo del 1 al 31 de MAYO no fue necesario ejecutar esta actividad, de acuerdo a las demás actividades programadas para la vigencia
11	11.Durante el periodo del 1 al 31 de MAYO no fue necesario ejecutar esta actividad, de acuerdo a las demás actividades programadas para la vigencia
12	12.Durante el periodo del 1 al 31 de MAYO no fue necesario ejecutar esta actividad, de acuerdo a las demás actividades programadas para la vigencia

13	13.Se cumple con las actividades
14	14.se anexa la planilla de pago del mes de Abril de 2026 número 75387038. Enlace de Evidencias https://drive.google.com/drive/folders/1RGjjoACEp31_5e8s-CBCwme979t--itI?usp=drive_link
15	15.se diligencia correctamente los formatos requeridos por la Subred Centro Oriente E.S.E.
16	16.Se realiza el cargue al secop II de la cuenta de cobro
17	17.se acepta contrato PS 3057 2026, en el mes de febrero hasta 31 de mayo 2026
18	18.Se mantuvo absoluta reserva de la información institucional a cargo
19	19.Esta actividad debe realizarse al finalizar el contrato.

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° 75387038	OPERADOR:	MI PLANILLA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	COMPENSAR	2026/05/27	\$ 218.900
PENSIÓN:	PORVENIR	2026/05/27	\$ 280.200
RIESGOS LABORALES:	SEGUROS BOLIVAR	2026/05/27	\$ 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, pensión, 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



CARMEN YANETH CHAVARRIA MARTINEZ
PS_3057_2026_665CB9

CARMEN YANETH CHAVARRIA MARTINEZ
CC: 52348539

FIRMA DE QUIEN VALIDA



ERIKA YOHANA PLAZA VELOZA
PS_3057_2026_665CB9

ERIKA YOHANA PLAZA VELOZA
SUPERVISOR ALTERNO



MARIA LORENA ROJAS VAN STRAHLEN

PS_3057_2026_665CB9

MARIA LORENA ROJAS VAN STRAHLEN
SUPERVISOR DEL CONTRATO

**FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS
OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO**