

DATOS DEL CONTRATISTA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-05-2026)

NOMBRES Y APELLIDOS:	MARY LEADY MARTINEZ FRIAS		CC:	1001181370	
CORREO ELECTRÓNICO:	LEADYM.SUBREDCO@GMAIL.COM		TELÉFONO:	3212241029	
DIRECCIÓN DOMICILIO:	CALLE 59 SUR 10 23		CIUDAD:	BOGOTA	
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	67322968709

DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° DEL CONTRATO:	PS 7563 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO	\$ 4.195.200
FECHA DE INICIO CONTRATO	2025/10/10	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:	2026/07/31
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2026/05/01 AL 2026/05/31		



MARY LEADY MARTINEZ FRIAS
PS_7563_2025_7D04EC

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

MARY LEADY MARTINEZ FRIAS

CC: 1001181370

CEL: 3212241029

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

MARY LEADY MARTINEZ FRIAS

CON C.C N°

1.001.181.370

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN ENFERMERIA 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 7124331-2024 CONVENIO MAS BIENESTAR

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	PS 7563 2025	FECHA INICIO CONTRATO	2025/10/10
--	---------------------	------------------------------	-------------------

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 3.076.480	No. HORAS EJECUTADAS	184
-----------------------------------	--------------	-----------------------------	------------

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 48.106.480	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 4.195.200
---	---------------	--	--------------

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

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)

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. OBLIGACION 1: 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. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: SE REALIZARON VISITAS DE CARACTERIZACION, ACTUALIZACION Y SEGUIMIENTO A LOS USUARIOS PARA LA IMPLEMENTACION DE PLAN DE BIENESTAR. 1.2. PRODUCTOS(EVIDENCIAS): REGISTRO DEL 100 % DE LAS VISITAS REALIZADAS AL APLICATIVO GTAPS *PLANILLAS DE FIRMAS
2	2. OBLIGACION 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: SE REALIZO DILIGENCIAMIENTO DEL CRONOGRAMA DEL MES CORRESPONDIENTE REGISTRANDO CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS. 2.2. PRODUCTOS(EVIDENCIAS): CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES MENSUAL
3	3. OBLIGACION 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: SE REGISTRARON DE MANERA OPORTUNA LAS VISITAS REALIZADAS A LOS DIFERENTES USUARIOS EN EL APLICATIVO DE GITAPPS Y SE DILIGENCIO DE MANERA OPORTUNA Y CON CALIDAD LOS FORMATOS CORRESPONDIENTES EN EL MOMENTO QUE SE REALIZARON LAS VISITAS. 3.2. PRODUCTOS(EVIDENCIAS): REGISTO DE VISITAS EN APLICATIVO GTAPPS
4	4. OBLIGACION 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 PARTICIPO EN LAS DIFERENTES JORDANAS Y ACTIVIDADES PARA FORTALECER EL MEJORAMIENTO CONTINUO. 4.2. PRODUCTOS(EVIDENCIAS): ACTAS DE ASISTENCIA DE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES REALIZADAS
5	5. OBLIGACION 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 LOS LINEAMIENTOS TECNICOS Y SE IMPLEMENTO EN LAS AS ACTIVIDADES SEGÚN LO DESCRITO Y CUMPLIENTO CON LO ALLI ESTIPULADO. 5.2. PRODUCTOS(EVIDENCIAS): ACTA DE APROPIACION CONCEPTAL.
6	6. OBLIGACION 6: 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. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: SE PARTICIPÓ EN LAS DIFERENTES SESIONES DE ASISTENCIA Y ORIENTACIONES TÉCNICAS BRINDADAS POR LA SDS Y LA SUBRED. 6.2. PRODUCTOS(EVIDENCIAS): ACTAS DE ASISTENCIA A LAS ASISTENCIAS TECNICAS

7	<p>7. OBLIGACION 7: 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.</p> <p>7.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: SE REALIZÓ LA ENTREGA DE LOS FORMATOS CON CALIDAD Y SE DILIGENCIARON LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL APLICATIVO DE MANERA OPORTUNA</p> <p>7.2. PRODUCTOS(EVIDENCIAS): PLANILLAS DE FIRMAS DILIGENCIADAS CON CALIDAD* REGISTRO DE LA INFORMACION EN EL APLICATIVO GTAPS</p>
8	<p>8. OBLIGACION 8: PARTICIPAR Y GESTIONAR LOS ACERCAMIENTOS COMUNITARIOS E INSTITUCIONALES QUE SE REQUIERAN, PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE CADA PROCESO.</p> <p>8.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: SE PARTICIPÓ EN LOS DIFERENTES ACERCAMIENTOS PROGRAMADOS PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES.</p> <p>8.2. PRODUCTOS(EVIDENCIAS): ACTAS REALIZADAS EN LOS DIFERENTES ACERCAMIENTOS.</p>
9	<p>9. OBLIGACION 9: ACTIVAR Y NOTIFICAR LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA DETECTADOS EN CADA UNA DE SUS INTERVENCIONES.</p> <p>9.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: SE NOTIFICARON DE MANERA OPORTUNA LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA IDENTIFICADOS EN CADA INTERVENCIÓN</p> <p>9.2. PRODUCTOS(EVIDENCIAS): CORREO CON EL ENVIO DE FORMATOS DE NOTIFICACION.</p>
10	<p>10. OBLIGACION 10: 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.</p> <p>10.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: SE ASISTIÓ Y PARTICIPÓ ACTIVAMENTE EN LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS CONVOCADAS POR LA SDS.</p> <p>10.2. PRODUCTOS(EVIDENCIAS): LISTADOS DE ASISTENCIA DILIGENCIADOS CON CALIDAD.</p>
11	<p>11. OBLIGACION 11: VELAR POR LA CORRECTA GESTIÓN DE ARCHIVO DE LA DOCUMENTACIÓN GENERADA DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD Y TABLA DE RETENCIÓN DOCUMENTAL REFERENTE A SU PERFIL.</p> <p>11.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: SE REALIZÓ DE MANERA ADECUADA LA GESTIÓN DOCUMENTAL, DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD INSTAURADA.</p> <p>11.2. PRODUCTOS(EVIDENCIAS): FORMATOS ORGANIZADOS SEGÚN LA NORMATIVIDAD PARA SU RESPECTIVO ARCHIVO.</p>
12	<p>12. OBLIGACION 12: REALIZAR LAS DEMÁS OBLIGACIONES QUE SE RELACIONEN CON EL OBJETO DEL CONTRATO Y QUE SEAN REQUERIDAS POR LA SUPERVISIÓN.</p> <p>12.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: SE PARTICIPÓ EN LAS JORNADAS Y DEMÁS ACTIVIDADES QUE SE REQUIRIERON Y PROGRAMARON</p> <p>12.2 PRODUCTOS(EVIDENCIAS): LISTADOS DE ASISTENCIA *ACTAS Y LISTADOS DE ASISTENCIA</p>
13	<p>13. OBLIGACION 13: CUMPLIR CON LOS ESTÁNDARES DE CONSULTA SEGÚN LA RESOLUCIÓN 3280-2018 PROPUESTAS DESDE EL PERFIL DE MEDICINA DANDO CUMPLIMIENTO A LAS NECESIDADES DE CONSULTA AVALADAS Y AUTORIZADAS POR PARTE DE LAS EAPB, DILIGENCIANDO CORRECTAMENTE LOS CÓDIGOS CIE-10 SEGÚN IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA, TENIENDO EN CUENTA QUE TODOS LOS PRODUCTOS SON SUJETOS DE AUDITORÍA. DEBE CUMPLIR CON 1. ANAMNESIS, 2. REVISIÓN DE SISTEMAS, 3. ANTECEDENTES Y EVALUACIÓN DE RIESGOS, 4. EXAMEN FÍSICO (ESCALAS, TAMIZAJES E INSTRUMENTOS SEGÚN CONSULTA Y RESOLUCIÓN 3280-2018), 5. ANÁLISIS Y HALLAZGOS, 6. DIAGNÓSTICO, 7. PLAN DE TRATAMIENTO O MANEJO.</p> <p>13.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: SE REALIZARON LAS ACCIONES BASADAS EN LA RESOLUCIÓN 3280 DE 2018.</p> <p>13.2. PRODUCTOS(EVIDENCIAS): REGISTRO DE INFORMACION EN EL APLICATIVO GTAPS</p>
14	<p>14. OBLIGACION 14: DILIGENCIAR LA INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN EN LOS APLICATIVOS DINAMICA Y GTAPS DE LA SDS DIARIAMENTE A COMPLETITUD, CON VERACIDAD Y CALIDAD DEL DATO DENTRO DE LAS PRIMERAS 24 HORAS DE LA INTERVENCIÓN. SE DEBE EVIDENCIAR REGISTRO DE MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS, TAMIZAJES, TOMA DE SIGNOS VITALES EN HISTORIA CLÍNICA Y APLICATIVO DISTRITAL, TENIENDO EN CUENTA QUE TODOS LOS PRODUCTOS SON SUJETOS DE AUDITORÍA.</p> <p>14.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: SE DILIGENCIARON CON CALIDAD Y VERACIDAD LOS DIFERENTES APLICATIVOS DISPUESTOS PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES.</p> <p>14.2. PRODUCTOS(EVIDENCIAS): APLICATIVO GTAPS Y DINAMICA</p>
15	<p>15. OBLIGACION 15: DILIGENCIAR FORMATO DE CANALIZACIÓN SIRC CON CALIDAD Y VERACIDAD DEL DATO DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES SEGÚN LINEAMIENTO, DENTRO DE LAS PRIMERAS 24 HORAS DE LA INTERVENCIÓN, TENIENDO EN CUENTA QUE TODOS LOS PRODUCTOS SON SUJETOS DE AUDITORÍA.</p> <p>15.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: SE IDENTIFICARON LOS RIESGOS EN SALUD Y, CUANDO FUE NECESARIO, SE GESTIONARON MEDIANTE LA ACTIVACIÓN DE RUTAS Y EL ENVÍO DE CANALIZACIONES EN LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS.</p> <p>15.2. PRODUCTOS(EVIDENCIAS): CORREO CON ENVIO DEL FORMATO DE CANALIZACION.</p>
	<p>16. OBLIGACION 16: DILIGENCIAR Y ENVIAR FICHAS DE NOTIFICACIÓN DE SIVIGILA (EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA), SIVIM (EVENTOS DE VIOLENCIA IDENTIFICADOS) O SISVECOS (IDEACIÓN E INTENTOS DE SUICIDIO) DE ACUERDO CON EL RIESGO IDENTIFICADO, CON CALIDAD Y VERACIDAD DEL DATO, DENTRO DE LAS PRIMERAS 24 HORAS DE LA INTERVENCIÓN, TENIENDO EN CUENTA QUE TODOS LOS PRODUCTOS SUJETOS DE AUDITORÍA EN EL CONVENIO MAS BIENESTAR.</p> <p>16.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: SE NOTIFICARON DE MANERA OPORTUNA Y SE DILIGENCIARON CON CALIDAD LAS FICHAS DE NOTIFICACIÓN DE LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA IDENTIFICADOS EN CADA INTERVENCIÓN</p>

16	16.2. PRODUCTOS(EVIDENCIAS): CORREO CON ENVIO DE FICHA DE NOTIFICACION
17	17. OBLIGACION 17: 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. 17.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: SE REALIZARON VISITAS DE ACTUALIZACIÓN, CARACTERIZACIÓN O SEGUIMIENTO A LOS USUARIOS; SE EFECTUÓ LA ACTIVACIÓN DE RUTAS, LA NOTIFICACIÓN DE EVENTOS EN SALUD, LA IDENTIFICACIÓN Y GESTIÓN DE RIESGOS EN SALUD, Y SE BRINDARON ACCIONES DE INFORMACIÓN, EDUCACIÓN Y COMUNICACIÓN (IEC) A LOS USUARIOS. 17.2. PRODUCTOS(EVIDENCIAS): PLANILLAS DE FIRMAS Y APLICATIVO GTAPS

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° 1082119005	OPERADOR:	SIMPLE
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SURA	2026/05/17	\$ 238.300
PENSIÓN:	PROTECCION	2026/05/17	\$ 305.000
RIESGOS LABORALES:	SURA	2026/05/17	\$ 46.500
OTRO			
TOTAL PAGADO			\$ 589.800

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 período correspondiente

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA	 <p>MARY LEADY MARTINEZ FRIAS PS_7563_2025_7D04EC</p> <p>MARY LEADY MARTINEZ FRIAS CC: 1001181370</p>
FIRMA DE QUIEN VALIDA	 <p>LUZ ADRIANA CALDERON RAMIREZ PS_7563_2025_7D04EC</p> <p>LUZ ADRIANA CALDERON RAMIREZ SUPERVISOR ALTERNO</p>



LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA

PS_7563_2025_7D04EC

LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA
SUPERVISOR DEL CONTRATO

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