

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (30-06-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	BETSY LILIANA VARGAS RODRIGUEZ			CC:	1023974848
CORREO ELECTRÓNICO:	contrlsocialsubred@GMAIL.COM			TELÉFONO:	3213210586
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 3 A 2 B 37			CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	SCOTIABANK COLPATRIA SA	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	622010870
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° DEL CONTRATO:	PS 1959 2026	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO		\$ 3.952.360	
FECHA DE INICIO CONTRATO	2026/02/03	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:		2026/07/31	
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2026/06/01 AL 2026/06/30				
<div><div>BETSY LILIANA VARGAS RODRIGUEZ PS_1959_2026_844126</div></div> <div>NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: BETSY LILIANA VARGAS RODRIGUEZ CC: 1023974848 CEL: 3213210586</div>					

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y
BETSY LILIANA VARGAS RODRIGUEZ

CON C.C N° 1.023.974.848

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO IV 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 1959 2026	FECHA INICIO CONTRATO	2026/02/03
---	--------------	-----------------------	------------

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 15.809.440	No. HORAS EJECUTADAS	0
----------------------------	---------------	----------------------	---

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 23.714.160	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 3.952.360
--	---------------	---	--------------

PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	SEIS (6) MESES
---	----------------

UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	HOSPITAL SANTA CLARA
---	----------------------

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	ZULMA JANNETH LÓPEZ CUBIDES
------------------------	-----------------------------

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	Durante el mes de junio se participó en la reunión del proceso de participación social, en la cual se realizó evaluación del plan de acción, Así mismo, se participó activamente en la ejecución de las estrategias definidas mediante el acompañamiento técnico a las formas de participación social del territorio.
2	Durante el mes de junio, se tuvo participación en la jornada de fortalecimiento organizada por la oficina de participación y servicio a la ciudadanía el 24 de junio del 2026
3	Durante el mes de junio se apoyó la implementación de jornadas de capacitación dirigidas a líderes comunitarios y formas de participación social. El 3 y 17 de junio con Asociación la victoria en habilidades Blandas y inicio de depuración, el 9 y el 23 de junio con la Asociación San Cristóbal se capacito en canales de escucha y política 0 papel, con La Asociación de San Blas el 9 se trabajó capacitación sobre la política de LGTB y Responsabilidad social, Además se socializó el derecho y deber de la semana a la Asociación San Blas, la Asociación La Victoria y la Asociación San Cristóbal.
4	Durante el mes de junio, se remitió comunicación vía whatsapp al Instituto Distrital de la Participación y Acción Comunal (IDPAC), solicitando el información para el apoyo para el desarrollo de procesos de formación presencial dirigidos a los integrantes de la instancia. Se está a la espera de la respuesta y coordinación de las acciones correspondientes por parte de la entidad.
5	Durante el mes de junio se brindó asistencia técnica a las siguientes formas de participación social: el 5 de mayo a la sesión ordinaria del COPACO San Cristóbal, el 9 de junio a la Junta Directiva de la Asociación San Blas, el 6 y 20 de mayo a la Asociación La Victoria, el 9 a la Junta Directiva de San Cristobal y el 23 de mayo a la Asociación San Cristóbal, el 14 de junio a la junta asesora, garantizando en cada espacio el acompañamiento metodológico, administrativo y operativo requerido.
6	Actividad no programada.
7	Durante el mes de junio se realizó la verificación de líderes y se desarrolló un ejercicio para la incorporación de datos de las personas pertenecientes a las formas de participación social y se incluye una nueva integrante a la asociación San Cristóbal. Si bien la actividad aún no se encuentra completada en su totalidad, se continuará realizando de manera progresiva durante los siguientes meses, garantizando la calidad, oportunidad y confiabilidad de la información.
8	Durante el mes de junio se promovió la invitación a los integrantes de las formas de participación social para su vinculación a los eventos organizados por la Secretaría Distrital de Salud, Mesa local San Cristóbal y Actividad de reconocimiento.
9	Durante el mes de junio se brindó asistencia técnica permanente a las formas de participación social en sus procesos organizativos y comunitarios, acompañando a la Asociación San Blas, la Asociación La Victoria, la Asociación San Cristóbal y junta asesora comunitaria, fortaleciendo su capacidad de incidencia y control social en el territorio.
10	Durante el mes de junio se compartieron con los asociados las piezas comunicativas promovidas por la Secretaría Distrital de Salud para desarrollo de taller y Trabajo en Equipo para el Fortalecimiento del Control Social contribuyendo al intercambio de experiencias en control social y garantizando la difusión oportuna de la información entre las formas de participación social.
11	Se apoya en la actualización del instructivo de control social.
12	Para esta actividad se desarrolla articulación con Análisis y políticas para capacitación y mesa local.
13	se participa en la 18 mesa de junio se participó en la Mesa Local de San Cristóbal, contribuyendo a la implementación y seguimiento de acciones territoriales que involucran los espacios, instancias y formas de participación social en salud.
14	El 2 de junio de 2026 se brindó acompañamiento técnico a la sesión ordinaria del COPACO San Cristóbal, contribuyendo al fortalecimiento de sus integrantes en los temas de planeación participativa, control social y participación en salud, asegurando la pertinencia técnica y la cobertura territorial.

15	El 24 de junio se participó en la capacitación de la Secretaría de Salud control social
16	Durante el mes de junio se dio cumplimiento a la normatividad vigente en materia de protección de datos personales, garantizando la reserva, confidencialidad y privacidad de la información de los usuarios y participantes en todos los espacios y actividades desarrolladas, en concordancia con los protocolos internos de la Subred Centro Oriente.
17	Durante el mes de junio se participó en el espacio de fortalecimiento de la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano el 24 de junio, así como en el diálogo ciudadano y así como en el desarrollo de la capacitación virtual en normativa de ley de conflictos.
18	Durante el mes de junio se brindó apoyo permanente a los subprocesos de la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano, respondiendo oportunamente a las necesidades del servicio y contribuyendo al cumplimiento de los objetivos misionales de la oficina en concordancia con el objeto contractual.
19	Durante el mes de junio se dio cumplimiento a las obligaciones contractuales dentro de los tiempos y condiciones establecidas, desarrollando las actividades programadas en los espacios y territorios que conforman la Subred Centro Oriente, conforme al perfil definido y respondiendo oportunamente a las necesidades del servicio.
20	Durante el mes de junio se portó de manera visible el carne institucional en todos los espacios y actividades desarrolladas, manteniendo una adecuada presentación personal en cumplimiento de los manuales y lineamientos institucionales de la Subred Centro Oriente.
21	Durante el mes de junio se dio cumplimiento a las demás obligaciones derivadas del objeto contractual, participando activamente en todos los espacios, actividades y requerimientos institucionales que surgieron en el marco del proceso de participación social de la Subred Centro Oriente.

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° 9507214999	OPERADOR:	APORTES EN LINEA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SURA	2026/06/30	\$ 222.000
PENSIÓN:	PROTECCION	2026/06/30	\$ 284.100
RIESGOS LABORALES:	SURA	2026/06/30	\$ 43.300
OTRO			
TOTAL PAGADO			\$ 549.400

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	 BETSY LILIANA VARGAS RODRIGUEZ PS_1959_2026_844126 BETSY LILIANA VARGAS RODRIGUEZ CC: 1023974848
---------------------------------------	--

FIRMA DE QUIEN VALIDA



MARIA DEL PILAR URBINA ARANGUREN

PS_1959_2026_844126

MARIA DEL PILAR URBINA ARANGUREN
SUPERVISOR ALTERNO

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



ZULMA JANNETH LÓPEZ CUBIDES

PS_1959_2026_844126

ZULMA JANNETH LÓPEZ CUBIDES
SUPERVISOR DEL CONTRATO