

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-07-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	MARTHA MARGARITA SALINAS RICO			CC:	52033918
CORREO ELECTRÓNICO:	MARGARITAVH28@YAHOO.ES			TELÉFONO:	3053187506
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 46 165 65			CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	16868534013
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° DEL CONTRATO:	PS 2748 2026	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO			\$ 6.226.865
FECHA DE INICIO CONTRATO	2026/02/01	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:			2026/07/31
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2026/07/01 AL 2026/07/30				



MARTHA MARGARITA SALINAS RICO
PS_2748_2026_DFF414

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
MARTHA MARGARITA SALINAS RICO
CC: 52033918
CEL: 3053187506

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y
 MARTHA MARGARITA SALINAS RICO

CON C.C N° 52.033.918

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO IV PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA OFICINA DE CALIDAD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
----------------------	--

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	PS 2748 2026	FECHA INICIO CONTRATO	2026/02/01
---	--------------	-----------------------	------------

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 24.907.460	No. HORAS EJECUTADAS	0
----------------------------	---------------	----------------------	---

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 37.361.190	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 6.226.865
--	---------------	---	--------------

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

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

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	MARTHA PATRICIA VARGAS SOLER
------------------------	------------------------------

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	Se participó en reunión de articulación con la jefe de la Oficina de Participación Ciudadana, los Referentes de Psicología, Trabajo Social y Acreditación para revisión del procedimiento de la estrategia de voluntariado. Se hizo la revisión del documento Instructivo de Vagones, se envió correo al referente de Trabajo Social para su revisión y se remitió a la Jefatura de Calidad con los respectivos comentarios. Se realizó seguimiento al número de personas que respondieron la encuesta de responsabilidad social y se envió correo a los líderes de las unidades, solicitando nuevamente el diligenciamiento de la encuesta por parte de sus equipos de trabajo. Se construyó el informe trimestral de indicadores de responsabilidad social y se adjuntaron las respectivas evidencias. Se hace revisión de bases de datos de colaboradores de la SubredCO para replantear la muestra correspondiente a la encuesta semestral de apropiación y se encía correo al administrador Almera. Se convocó y lidero reunión para posible alianza con la Clínica Montserrat, se conto con la participación de los profesionales de Humanización. Se desarrolló la Mesa Técnica de Responsabilidad Social Se realizó entrega de donación de ropa para recién nacidos a las Trabajadoras Sociales del hospital Materno Infantil. Se enviaron correos a diferentes dependencias, solicitando información semestral de las acciones desarrolladas en las dimensiones social, ambiental y económica. Se participó en reunión de la Mesa Técnica de Humanización y Aulas Hospitalarias. Se solicitó el documento convenio entre la Cárcel Distrital y la SubredCO, se leyó y remitió a la Jefatura de Calidad. Se diligenció el Brief para el Tercer Encuentro de Responsabilidad Social y se envió correo a comunicaciones. Se organizó y lidero reunión con algunas Referentes de los subprocesos PIC para conocer los avances en la preparación de la presentación y socialización de las estrategias dirigidas a personas mayores. Se envió correo al Archivo Distrital solicitando el préstamo del auditorio para la celebración del tercer encuentro de responsabilidad social. Se realizó tabulación de los resultados correspondientes a la encuesta de apropiación de responsabilidad social. Se convocó a la jefe de Comunicaciones y las Referentes de Acreditación y Comunicaciones, se lidero reunión de planeación logística para el Tercer Encuentro de Responsabilidad Social.
---	---

2	Se recibieron correos con cotizaciones para las renovaciones de las certificaciones, se revisaron y remitieron a la jefatura de Calidad, mediante correo electrónico.
---	---

3	Se socializo la política de responsabilidad social con los estudiantes de diferentes instituciones de educación superior, en los espacios de inducción, igualmente con el Comité de Ética y los colaboradores de la SubredCO que laboran en la cárcel Distrital los miembros de los COPACOS de la localidad Candelaria y el equipo asistencial de la UCI Sta. Clara en el espacio de reunión del Equipo Primario de Mejoramiento EPM.
---	---

4	Se terminó la construcción del documento: Informe de Sostenibilidad 2025 y la correspondiente infografía. A la fecha continua en revisión por parte de la Jefatura de la Oficina de Calidad para su posterior publicación en la página web institucional.
---	---

5	Se participó como facilitadora en la reunión de seguimiento del Plan de Mejora correspondiente a la ID 6970 de imágenes diagnósticas. Se asistió a la reunión de Modernización de la Plataforma Estratégica y FURAC, convocada por la Oficina de Desarrollo Institucional.
---	---

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, <u>CERTIFICO</u> el cumplimiento de las obligaciones pactadas con el contratista, para el pago correspondiente al periodo del (2026-07-01) AL (2026-07-30)			
IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL			
No. DE PLANILLA:	N° 89535283	OPERADOR:	MI PLANILLA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	COMPENSAR	2026/07/06	\$ 311.400
PENSIÓN:	COLPENSIONES	2026/07/06	\$ 398.600
RIESGOS LABORALES:	POSITIVA	2026/07/06	\$ 60.700
OTRO			
TOTAL PAGADO			\$ 770.700
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	<div><div>MARTHA MARGARITA SALINAS RICO PS_2748_2026_DFF414</div><div>MARTHA MARGARITA SALINAS RICO CC: 52033918</div></div>		
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	<div><div>MARTHA PATRICIA VARGAS SOLER PS_2748_2026_DFF414</div><div>MARTHA PATRICIA VARGAS SOLER SUPERVISOR DEL CONTRATO</div></div>		