	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E **APOYO – GESTION DE CONTRATACIÓN** **FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN**	**CÓDIGO: AP-IA-FT-077** **VERSIÓN: 2** **FECHA: 2025-06-09**

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y			
DIANA CAROLINA SOTO TINTINAGO			
	CON CC: N°	1,012,322,417	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN TRABAJO SOCIAL PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	PS 5185 2025	**FECHA INICIO CONTRATO**	03/04/2025
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 12,243,789	**No. HORAS EJECUTADAS**	184
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 20,520,459	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 4,127,120
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO PRORROGAS	4 MESES 28 DIAS		
UNIDAD FUNCIONAL EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	GSP PSPIC - ANALISIS 6PM CENTRO DE SALUD PRIMERA DE MAYO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA PROFESIONAL ESPECIALIZADO ÁREA DE LA SALUD CÓDIGO 242 GRADO 30		

ITEM	**II. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO, DE ACUERDO CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO** **(Deben ser coherentes con las actividades específicas realizadas durante el mes)**
1	1. OBLIGACIÓN: Prestar sus servicios con calidad y oportunidad, para el desarrollo de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas en el Distrito Capital según convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Mesa local víctimas La Candelaria (1/07/2025) Articulación educación en salud pública (1/07/2025) Posicionamiento Política Pública Migrantes Comité SAN Antonio Nariño, UAT La Candelaria, en la reunión mensual del entorno laboral, COLFA Santafé y Vigilancia Epidemiológica (3/07/2025-4/07/2025-8/07/2025-25/07/2025) Fortalecimiento en manejo de emociones con comunidad migrante y prevención de la conducta suicida en la Fundación Venezolanos Perseverantes y Centro Abrazar, además a funcionarios de SDIS que trabajan en la ruralidad (7/07/2025-9/07/205-16/07/2025-21/07/2025) Articulación para fortalecimiento de capacidades a OBC e instituciones que alberga población migrante en Rafael Uribe Uribe y San Cristóbal (8/07/2025-10/07/2025) Jornadas en salud para población migrante en las localidades de Rafael Uribe Uribe y San Cristóbal (17/07/2025-18072025) Acción conjunta ruralidad prevención del consumo de cigarrillo (10/07/2025) Mesa de ruralidad Santafé (15/07/2025) 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Actas y listados de asistencia
2	1. OBLIGACIÓN: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Elaboración y actualización del cronograma de actividades del mes de julio 2025 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Drive denominado "Cronogramas 2025"
3	1. OBLIGACIÓN: Apoyar la prestación de servicios en el Plan de Intervenciones Colectivas, presentando la información y/o soportes que se solicite conforme a los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Diligenciamiento, con criterios de oportunidad y calidad, del Anexo 1: suministrar información para consolidación agenda estratégica 2025 y acciones conjuntas para las políticas de ruralidad y migrantes internacionales 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Anexo 1.
4	1. OBLIGACIÓN: 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. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Presentación de preauditoria para verificar oportunidad y calidad de los soportes 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Drive local con los soportes respectivos Formato preauditoria

5	1. OBLIGACIÓN: Cumplir con la meta, actividades y/o productos programados y asignados con la calidad del dato requerida (oportunidad, consistencia, exactitud) desde su perfil profesional y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre el FDS y la Subred 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Entrega de soportes con calidad y oportunidad en espacio de preauditoria (julio) Diligenciamiento de las matrices e informes correspondientes al proceso 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Drive local con los soportes respectivos Formato preauditoria Anexo 1.
6	1. OBLIGACIÓN: Realizar apropiación conceptual desde su perfil con los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realiza apropiación conceptual de marcos normativos que respaldan las politicas publicas que se posicionan y movilizan en los territorios 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Actas y listados de asistencia dispuestos en el drive local
7	1. OBLIGACIÓN: Realizar revisión y responder por los formatos de captura, documentos, bases o informes generados como resultado de las acciones o intervenciones realizadas de acuerdo a los lineamientos técnicos de los entornos y procesos transversales del convenio Interadministrativo PSPIC 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realiza entrega de formatos de captura, documentos, bases e informes, los cuales son solicitados a la luz de los lineamientos técnicos 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Soportes dispuestos en drive local
8	1. OBLIGACIÓN: Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Notificación a demanda 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): El soporte de notificación en caso de presentarse un evento
9	1. OBLIGACIÓN: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Organización del archivo documental según directrices brindadas por la líder del equipo y el apoyo administrativo 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Drive local
10	1. OBLIGACIÓN: Dar cumplimiento a las actividades de los procesos TRANSVERSALES del PSPIC, de acuerdo a su competencia: CANALIZACIONES, PAI, Educación para la Salud Publica, GESI, ACCVSyE, Notificación de EISP y Participación Social. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Seguimiento y gestión de los casos que se lleguen a reportar en el anexo 5 Socializacion del portafolio de servicios de los cooperantes a los lideres de procesos y transversalidades, con el fin de fortalezar la respuesta al proceso de canalizaciones Generación y entrega de canalizaciones a las que haya lugar 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Anexo 5. Base de canalizaciones Acta y listado de asistencia
11	1. OBLIGACIÓN: El contratista se obliga a que las glosas que se generen por incumplimiento de las obligaciones contractuales y de acuerdo a los hallazgos que identifique el equipo de seguimiento y/o interventoría del FFDS_SDS al Convenio Interadministrativo PSPIC (conforme al anexo de CRITERIOS DE GLOSA), serán causal de inicio de apertura de procedimiento administrativo sancionatorio de incumplimiento contractual 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Presentación de preauditoria en aras de corroborar la calidad, oportunidad y pertinencia de los productos entregados 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Formato preauditoria Soportes dispuestos en el drive local
12	1. OBLIGACIÓN: Realizar las demás obligaciones que se relacionen con el objeto del contrato y que sean requeridas por la supervisión. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se desarrollan las demás actividades misionales y que responden a las obligaciones contractuales 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Actas y listados

III. VERIFICACION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS

SE VERIFICA 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 01/07/2025 al 31/07/2025

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	1072606652	**OPERADOR:**	SIMPLE

CONCEPTO DEL PAGO	**ENTIDAD**	**FECHA DE PAGO**	**VALOR PAGADO**
SALUD:	SANITAS	12/06/2025	$ 206,500
PENSIÓN:	COLPENSIONES	12/06/2025	$ 264,400
RIESGOS LABORALES:	SURA	12/06/2025	$ 40,300
OTRO	CCF COMPENSAR	12/06/2025	$ 10,000
	TOTAL PAGADO		**$ 521,200**

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 calculó 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 afiliación 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.

VI. ANEXOS
(Cuando se requiera como una de las obligaciones del contrato)

Anexar evidencias fotograficasy/o documentales que soporten las acividades realizadas en el periodo correspondiente

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA	Carolina Soto Tintinago **DIANA CAROLINA SOTO TINTINAGO** **CC: 1012322417**
FIRMA DE QUIEN VALIDA	**MAYRA MILENA JARAMILLO QUIROZ** **SUPERVISOR ALTERNO**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO:	**LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**

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 CUENTA DE COBRO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN**	**CÓDIGO: AP-IA-FT-014** **VERSIÓN: 7** **FECHA: 2025-06-09**

DATOS DEL CONTRATISTA			
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 31/07/2025			
NOMBRES Y APELLIDOS:	DIANA CAROLINA SOTO TINTINAGO	**CC:**	1,012,322,417
CORREO ELECTRÓNICO:	carolinasototintinago@gmail.com	**TELÉFONO:**	3017195442
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 101 56F 28 SUR	**CIUDAD:**	BOGOTÁ

Manifiesto bajo la gravedad del juramento	
NO tomaré costos y deducciones	(X)
SI tomaré costos y deducciones	( )

La presente certificación se expide para efectos de la retención en la fuente a título del impuesto sobre la renta, de conformidad con el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 y parágrafo 4 del decreto único 1625 de 2016, modificados por los artículos 9 y 11 del decreto 2231 de diciembre 22 de 2023 y la aplicación de la renta exenta del 25% sobre operaciones que tiene que ver con el tratamiento tributario de los pagos laborales.

Régimen Simple De Tributación: RESOLUCIÓN 00165 ARTICULO 12 Por la cual se debe informar por parte de los contribuyentes si optaron por el impuesto unificado bajo el Régimen Simple de Tributación.	SI ( )	NO (X)

BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO CAJA SOCIAL	**TIPO DE CUENTA:**	AHORROS	**N° CUENTA:**	24042296483

DATOS DEL PERIODO OBJETO DE PAGO			
N° DEL CONTRATO:	PS 5185 2025	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**	$ 4,127,120
FECHA DE INICIO CONTRATO	03/04/2025	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**	31/08/2025
PERIODO OBJETO DE COBRO:	1/07/2025 AL 31/07/2025		

Carolina Soto Tintinago

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: DIANA CAROLINA SOTO TINTINAGO
CC: 1,012,322,417
CEL: 3017195442

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-07-10, 01:02:05 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1072606652

Periodo Cotización: junio de 2025 **Periodo Servicio:** junio de 2025

PAGADO 12/06/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA CAROLINA SOTO TINTINAGO		
Documento	CC1012322417	**Dirección**	CR 101 #56 F - 28 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5177115
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1012322417	DIANA CAROLINA SOTO TINTINAGO	57	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.652.000	$ 264.400	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.652.000	$ 206.500	2,436	$ 1.652.000	$ 40.300	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.652.000	$ 10.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 521.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.652.000	$ 1.652.000	$ 1.652.000	$ 1.652.000	$ 264.400	$ 206.500	$ 40.300	$ 10.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 521.200	$ 0	$ 521.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Gmail

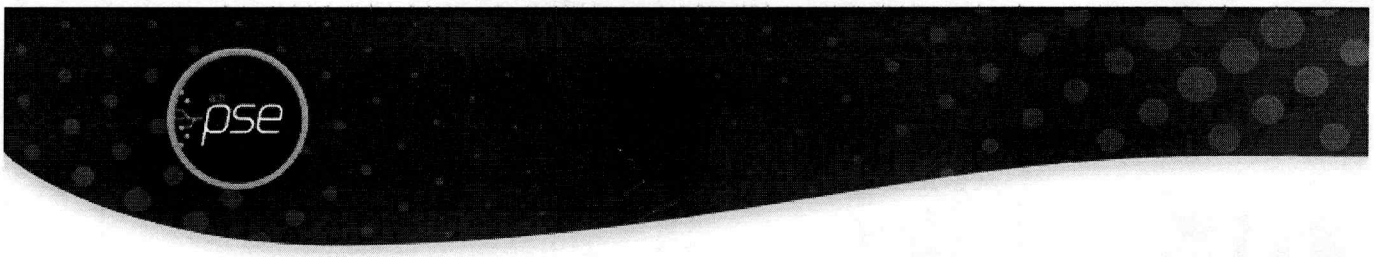
Sebastian Soto Tintinago <sebastian.tintinago@gmail.com>

Fw: PSE - Transacción Aprobada ☑ CUS 1550343275

Diana Carolina Soto Tintinago <carito3739@hotmail.com> 10 de julio de 2025, 12:58 p.m.
Para: Sebastian Soto Tintinago <sebastian.tintinago@gmail.com>

Obtener Outlook para iOS

De: serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Enviado: Thursday, June 12, 2025 10:07:25 PM
Para: carito3739@hotmail.com <carito3739@hotmail.com>
Asunto: PSE - Transacción Aprobada ☑ CUS 1550343275



¡Hola, DIANA CAROLINA SOTO TINTINAGO!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 521.200

Empresa: SIMPLE OI

Descripción: Pago de Seguridad Social

Fecha de la transacción: 12/06/2025

CUS: 1550343275

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.