	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				
MONICA ROCIO BENAVIDES DELGADO				
		CON CC: Nº	65,778,154	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN MEDICINA ESPECIALIZADO 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 3281 2025		**FECHA INICIO CONTRATO**	01/01/2025
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 31,369,056	**No. HORAS EJECUTADAS**	184	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 50,948,436		**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 5,396,904
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO PRORROGAS	8 MESES 29 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: 1) Implementación del plan de trabajo de acuerdo con el cronograma aprobado por la SDS. 2) Presentación de versiones finales de documentos técnicos, fichas técnicas de socilización de resultados, actas de socialización de resultados, infografias, resumen y articulo publicable. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Avances y aportes en los documentos que reposan en medio electrónico en la nube del correo institucional del equipo Análisis en el marco de las políticas públicas.
2	1. OBLIGACIÓN: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Diligenciamento y actualización de cronograma de actividades del mes de septiembre de 2025 por DRIVE 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Cronograma cargado en DRIVE.
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: 1. Documento actualizado y terminado para la identificacón de percepciónes de los funcionarios de la salud hacia la MPTE. 2. Documento actualizado y terminado de respuesta intersectorial a la violencia por abandono. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Avances y aportes en los documentos que reposan en medio electrónico en la nube del correo institucional del equipo Análisis en el marco de las políticas públicas.
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: Participación en las asistencias técnicas de la SDS de seguimiento a productos y en la preauditoría mensual del equipo de análisis con la Referente del Proceso de Gestión y Análisis de las políticas. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Acta y listado de asistencia de reuniones realizadas durante el mes de septiembre 2025.
5	1. OBLIGACIÓN: Cumplir con la meta, actividades y/o productos programados y asignados con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, 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: Aporte con la más alta integridad, oportunidad, consistencia y exactitud desde el perfil de salubrista público a la ejecución de las subactividades asignadas. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Avances y aportes en los documentos que reposan en medio electrónico en la nube del correo institucional del equipo Análisis en el marco de las políticas públicas.
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: Lectura y apropiación de lineamientos del producto análisis poblacionales y tematicos en el marco de las politicas públicas y matriz de presiciones en relación a las actividades asignadas para el mes de septiembre. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Elaboración y entrega de documentos de acuerdo con lineamiento técnico y matriz de presiciones.
7	1. OBLIGACIÓN: Desarrollar procesos de asistencia técnica desde los diferentes procesos del Plan de Intervenciones Colectivas conforme a su saber disciplinar y profesional, en función de los requerimientos de los entornos y procesos transversales. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Participación en asistencia técnica de septiembre realizada por la SDS (fecha por confirmar). 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Acta y listado de asistencia de reuniones realizadas durante el mes de septiembre 2025.
8	1. OBLIGACIÓN: Elaborar y presentar dentro de los plazos establecidos los informes y la información requerida con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, exactitud) y conforme las actividades, metas y productos establecidos en los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: 1. Elaboración informe de avances solicitado por la Referente del proceso de acuerdo a los especificaciones técnicas y fechas programadas para el componente; 2. Aportes al SEGPLAN e indicadores del proceso de acuerdo a los especificaciones técnicas y fechas programadas para la actividad. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Informe enviado al correo institucional de la Referente del proceso y cargue de datos en los aplicativos institucionales respectivos.
9	1. OBLIGACIÓN: Orientar técnica y operativamente las actividades que adelante el equipo de la linea de intervención, subsistema, proyecto y/o estrategia del proceso transversal o entorno asignado, de acuerdo a su perfil profesional para el cumplimiento de los productos, actividades y/o metas establecidos en los lineamientos técnicos del convenio Interadministrativo PSPIC. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Acompañamiento técnico en la realización de las infografias y del articulo publicable como medios de difusión de información de los análisis realizado durante el convenio dicimebre 2024 - julio 2025. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Avances y aportes en los documentos que reposan en medio electrónico en la nube del correo institucional del equipo Análisis en el marco de las políticas públicas.
10	1. OBLIGACIÓN: Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: En caso de actividades con la comunidad, notificación de eventos en salud publica detectados y participación en la orientación técnica de VSP al proceso de notificación de eventos que se realicen en el mes. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Actas y listado de asistencia de reuniones realizadas durante el mes de septiembre 2025.

11	1. OBLIGACIÓN: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Disposición y organización de la información durante el mes de septiembre de acuerdo a las subactividades definidas en el lineamiento técnico. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Soportes en el correo institucional del equipo de Análisis.
12	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: Inscripción a XI jornada distrital de epidemiología y salud pública y participación virtual en el VII Simposio de Investigación en Salud. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Inscripción en el correo electrónico.
13	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: Verificación del cumplimiento técnico y de calidad de los soportes sujetos a seguimiento y/o interventoría, que dan cuenta de las actividades realizadas por la dupla poblacional de los productos de Análisis poblacionales y tematicos. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Documentos que reposan en el correo institucional.
14	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: Asistencia a reunión mensual del Proceso de Gestión y análisis de las políticas fecha por confirmar. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Acta y listado de asistencia de reuniones realizadas durante el mes de septiembre 2025.

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 articulo 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 01/09/2025 al 30/09/2025

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	9490937356	**OPERADOR:**	APORTES EN LINEA

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SANITAS	10/09/2025	$ 269,900
PENSIÓN:	PROTECCION	10/09/2025	$ 345,500
RIESGOS LABORALES:	SURA	10/09/2025	$ 52,600
OTRO			
TOTAL PAGADO			**$ 668,000**

V. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

1.- Que desarrollé las actividades descritas en el informe anexo, dentro del periodo 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	**MONICA ROCIO BENAVIDES DELGADO** **CC: 65778154**
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**

	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: 30/09/2025			
NOMBRES Y APELLIDOS:	MONICA ROCIO BENAVIDES DELGADO	**CC:**	65,778,154
CORREO ELECTRÓNICO:	monicabenavidesd@gmail.com	**TELÉFONO:**	3203798206
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 4 12B 65	**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 DAVIVIENDA	**TIPO DE CUENTA:**	AHORROS	**Nº CUENTA:**	008480323917

DATOS DEL PERIODO OBJETO DE PAGO			
Nº DEL CONTRATO:	PS 3281 2025	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**	$ 5,396,904
FECHA DE INICIO CONTRATO	01/01/2025	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**	30/09/2025
PERIODO OBJETO DE COBRO:	1/09/2025 AL 30/09/2025		

MBenavides

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: MONICA ROCIO BENAVIDES DELGADO
CC: 65,778,154
CEL: 3203798206

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 65778154		BENAVIDES DELGADO MONICA ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 2 16 A 38	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2825535	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1767361278	9490937356	I	2025/09/11	2025/09/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$668,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAFISCALES	
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Codigo	Dias	Tarifa	Dias	Exonerado SENA e ICBF
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																													
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																													
1	CC 65778154	BENAVIDES MONICA																	23020 1	30	EPS005	30		0	14-11	30	2.436%	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 65778154		BENAVIDES DELGADO MONICA ROCIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 2 16 A 38	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2825535	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1767361278	9490937356	I	2025/09/11	2025/09/10	BANCO DAVIVIENDA	0	$668,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$345,500	$0	$0	$345,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$345,500	$0	$0	$345,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,600	$0	$0	$52,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$52,600	$0	$0	$52,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$269,900	$0	$0	$269,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$269,900	$0	$0	$269,900
TOTAL				1	$668,000	$0	$0	$668,000

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1767361278

Destino de pago
APORTES EN LINEA

Motivo
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9490937356

Fecha
10/09/2025

Número de aprobación
00361278

Dirección IP
186.81.59.0

Valor transacción
$ 668.000,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
186.81.59.0	CC	65778154

Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.