



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN 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

SANDRA MILENA DIAZ PLAZAS

CON CC: N° 1.002.565.307

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN NUTRICION 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 5616 2025 **FECHA INICIO CONTRATO** 31/05/2025

VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 4.127.120 **No. HORAS EJECUTADAS** 61

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES: \$ 19.267.370 **VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:** \$ 1.368.230

PLAZO TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO PRORROGAS 3 MESES 30 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

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)

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: 1. 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: Participación Alistamiento del Espacio Sectorial Local 14/08/2025, Espacio Sectorial Local 19/08/2025, Base de datos CLSAN 08/2025, Reunión de alistamiento MTSAN 26/08/2025, orientación técnica modelo más bienestar 12/08/2025, Lactafest CO 04/08/2025, Simposio LM SDS 05/08/2025 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Actas, listados de asistencia.
2	1. OBLIGACIÓN: 2. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Proyección del cronograma del mes de agosto, subida al Drive y actualizada. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Cronograma actualizado en drive
3	1. OBLIGACIÓN: 3. 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 del informe mensual Anexo 1, 'Matriz de gestión de políticas', correspondiente a la interacción 1 de las políticas públicas de SAN y Familias del mes de agosto de 2025. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Matriz Anexo 1 - Drive
4	1. OBLIGACIÓN: 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. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Reunión de equipo local 05/08/2025 Reunión de Proceso Gestión y Analisis de Políticas Públicas 12/08/2025 Preauditoria 28/08/2025 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Actas, listados de asistencia
5	1. OBLIGACIÓN: 5. 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: No aplica para el periodo reportado 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): N/A
6	1. OBLIGACIÓN: 6. 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: Fortalecimiento y línea técnica brindada en la reunión de equipo de Gestión y Analisis y reunión de equipo local. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Acta, listado de asistencia
7	1. OBLIGACIÓN: 7. 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: No aplica para el periodo reportado 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): N/A
8	1. OBLIGACIÓN: 8. Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Apropiación conceptual de la notificación de eventos de interés en salud pública Reunión del proceso transversal 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Acta, listado de asistencia
9	1. OBLIGACIÓN: 9. Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Revisión y organización documental interacción 1 de Políticas Públicas de Seguridad Alimentaria y Nutricional y para las Familias Localidad San Cristobal correspondiente al mes de agosto.
10	1. OBLIGACIÓN: 10. Dar cumplimiento a las actividades de los procesos TRANSVERSALES del PSPIC, de acuerdo a su competencia: CANALIZACIONES, PAI, Educación para la Salud Pública, GESI, ACCVSYE, Notificación de EISP y Participación Social. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: No aplica para el periodo reportado 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): N/A

11	1. OBLIGACIÓN: 11. 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: DESARROLLADAS: Revisión y cargue de soportes del drive agosto 2025 Alistamiento de preauditoría agosto 27/08/2025 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Drive localidad - Anexo 1, Formato Preauditoría
12	1. OBLIGACIÓN: 12. 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: Reunión de proceso Gestión y Análisis de Políticas Públicas 12/08/2025. Capacitación salud y seguridad en el trabajo 13/08/2025 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Acta, listado de asistencia

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 **cláusula "Forma de Pago, CERTIFICO** el cumplimiento de las obligaciones pactadas con el contratista, para el

pago correspondiente al periodo del 01/08/2025 al 31/08/2025

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	88329478	OPERADOR:	MI PLANILLA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	FAMISANAR	15/08/2025	\$ 207.500
PENSIÓN:	PORVENIR	15/08/2025	\$ 265.600
RIESGOS LABORALES:	SURA	15/08/2025	\$ 40.500
OTRO	CCF COMPENSAR	15/08/2025	\$ 33.200
TOTAL PAGADO			\$ 546.800

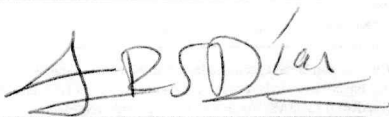

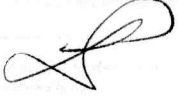
V. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

- 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 ningún 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 fotográficas y/o documentales que soporten las actividades realizadas en el periodo correspondiente

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA	 SANDRA MILENA DIAZ PLAZAS CC: 1002565307
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:	SANDRA MILENA DIAZ PLAZAS	CC:	1.002.565.307
CORREO ELECTRÓNICO:	smdiazpl@unal.edu.co	TELÉFONO:	3045958917
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 99 66A 32	CIUDAD:	BOGOTÁ

Manifiesto bajo la gravedad del juramento

NO tomaré costos y deducciones (X)

SI tomaré costos y deducciones ()

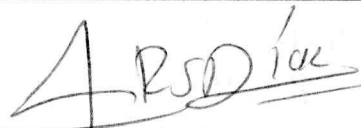
La presente certificación se expide para efectos de la retención en la fuente a título del impuesto sobre la renta, de conformidad con el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 y párrafo 4 del decreto único 1625 de 2016, modificados por los artículos 9 y 11 del decreto 2231 de diciembre 22 de 2023 y la aplicación 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 ITAÚ	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	Nº CUENTA:	096062352
---------------------------------	------------	------------------------	---------	-------------------	-----------

DATOS DEL PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº DEL CONTRATO:	PS 5616 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO	\$ 1.368.230
FECHA DE INICIO CONTRATO	31/05/2025 ✓	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:	30/09/2025 ✓
PERIODO OBJETO DE COBRO:	1/08/2025 ✓ AL 31/08/2025 ✓		



NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: SANDRA MILENA DIAZ PLAZAS

CC: 1.002.565.307

CEL: 3045958917



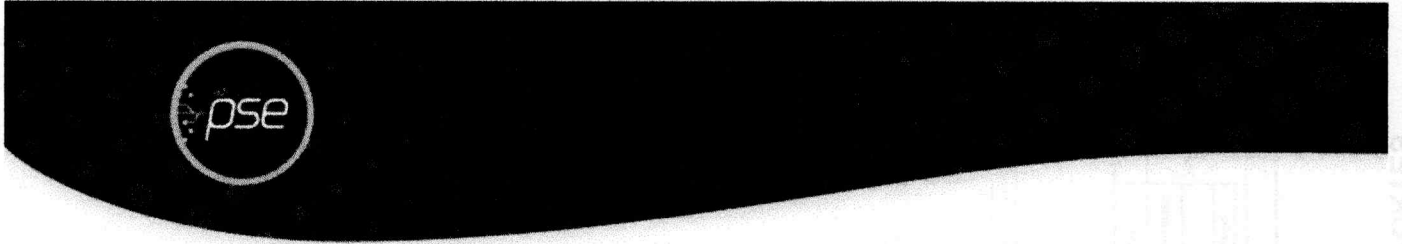
Sandra Milena Diaz Plazas <sm Diazpl@unal.edu.co>

PSE - Transacción Aprobada CUS 1701986662

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: sm Diazpl@unal.edu.co

14 de agosto de 2025, 19:54



¡Hola, SANDRA MILENA DIAZ PLAZAS!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 550.800

Empresa: COMPENSAR-OI

Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social






Fecha de la transacción: 14/08/2025

CUS: 1701986662

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.
-  Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
-  Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.