

Acta de Fidei Acta de Fidei Acta de Fidei Acta de Fidei Acta de Fidei Acta de Fidei Acta de Fidei Acta de Fidei Acta de Fidei Acta de Fidei Acta de Fidei Acta de Fidei 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			
ANGELICA MARIA MORENO TORRES			
CON CC: N°		39,579,680	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN ENFERMERIA ESPECIALISTA 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 4289 2025	FECHA INICIO CONTRATO	22/01/2025
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 28,057,878	No. HORAS EJECUTADAS	33
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 46,152,113	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 967,923
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO PRORROGAS	8 MESES 8 DIAS		
UNIDAD FUNCIONAL EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	GSP PSPIC - COMUNITARIO SA2 SEDE ADMINISTRATIVA SAN JOSE OBRERO		
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: Se realiza seguimiento y acompañamiento a la ejecución de los productos: 43. Jornadas mas bienestra estrategia Cuidate y sé feliz y respuesta Entorno comunitario, correspondiente al mes de agosto 2025, según la programación de los planes de acción y documento operativo. Así como las demás actividades de precritica a los productos y formatos elaborados por los profesionales y gestores de cada uno de los productos y las demas actividades solicitadas en el marco del cumplimiento del convenio entre el PSPIC y la Secretaria Distrital de Salud 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Matrices Distritales mes julio 2025, matriz de monitoreo y seguimiento, - Drives distritales agosto 2025, actas de precritica y entregas a Gesi correspondientes a los días laborados en el mes de agosto 2025.		
2	1. OBLIGACIÓN: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Consolidación de cronogramas y cargue de portafolios ejecutados de julio 2025 y proyectados de agosto 2025 en el drive distrital de las estrategias: productos: 43 jornadas mas bienestar estrategia cuidate y sé feliz. Producto50 seguimiento y respuesta Entorno comunitario correspondiente al mes de agosto 2025. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Drives distritales agosto 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: Presentación de formatos para el proceso de digitación de la información a GESI, con el fin de aportar a los informes requeridos desde el nivel distrital y de la Subred, cargue de información SEGPLAN, matriz poblacional, matriz de monitoreo, matriz de desarrollo institucional, NODOS y actualización de plan de acción del mes de julio 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Bases de datos agosto 2025, Drives distritales e institucionales		
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 habitación y acreditación de servicios de salud. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Para el mes de agosto se realiza seguimiento y acompañamiento a la ejecución de los productos: 43. Jornadas mas bienestra estrategia Cuidate y sé feliz. Producto50 seguimiento y respuesta Entorno comunitario correspondiente al mes de agosto 2025. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Matrices Distritales mes de julio 2025 (Nodos, matriz de seguimiento y monitoreo, SEGPLAN, matriz de desarrollo institucional, matriz poblacional, plan de accion) - Drives distritales gosto 2025, actas de precritica y entregas a Gesi correspondientes a los días laborados en el mes de agosto 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: Durante el mes de agosto se garantiza el cumplimiento de la meta, de acuerdo con el plan de acción proyectado para el mes, por medio del seguimiento y acompañamiento en campo 3 seguimientos realizados a la estrategia cuidate y sé feliz; así como las preauditorias y direccionamiento técnico de acuerdo a necesidad de los equipos y a la programación de Secretaria Distrital. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Bases de datos. Listas de chequeo con seguimiento en campo y actas con direccionamiento técnico y/o preauditoria		
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 realizó revisión de soportes y productos acorde a los establecido en los lineamientos técnicos para cada uno de los perfiles. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Acta con proceso de participqacipación.		
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 reunión de Entorno Cuidador Comunitario, 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Actas de participación en reunión de entorno		
8	1. OBLIGACIÓN: Realizar las intervenciones epidemiológicas de campo, bloqueo y búsqueda activa comunitaria de los eventos de interés en salud pública, según demanda nuevo VSP. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Para el mes de agosto se realiza seguimiento y acompañamiento a los procesos transversales direccionados por cada uno de los equipo en lo que corresponde a las notificaciones generadas. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Formatos de notificaciones generadas por los profesionales		
9	1. OBLIGACIÓN: Orientar técnica y operativamente las actividades que adelante el equipo de la línea de intervención, subsistema y/o estrategia del proceso transversal o entorno asignado en la construcción de los diferentes productos, actividades y/o metas conforme a los anexos y lineamientos técnicos. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realiza proceso de direccionamiento técnico con equipos de los productos 3 jornadas mas bienestar estrategia cuidate y sé feliz y Producto50. seguimiento en campo y respuesta a las solicitudes realizadas por los equipos correspondientes al mes de agosto 2025. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Actas de participación en direccionamiento técnico de los equipos asignados		
10	1. OBLIGACIÓN: Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Para el mes de agosto se realiza seguimiento y acompañamiento a los procesos transversales direccionados por cada uno de los equipos en lo que corresponde a las notificaciones generadas. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Formatos de notificaciones generadas por los profesionales		
11	1. OBLIGACIÓN: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: En el mes de agosto se realiza proceso de gestión documental en conjunto con los equipos de los productos asignados a soportes años 2023 y 2024. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Acta de reunión consolidando la gestión documental realizada con el equipo y archivo debidamente organizado acorde a la línea institucional		

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, ACCVSE, Notificación de EISP y Participación Social. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Para el mes de agosto se realiza seguimiento y acompañamiento a los procesos transversales direccionados por cada uno de los equipo en lo que corresponde a las canalizaciones generadas. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Acta y listado de asistencia con participación
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: Se realizan el seguimiento a cada uno de los productos asignados teniendo en cuenta la pertinencia, la calidad y oportunidad de cada actividad realizada acorde a los anexos técnicos y operativos para el entorno. Se hace revisión, organización y se presentan soportes para el proceso de seguimiento correspondientes a los meses de abril y mayo. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Formatos de acompañamiento en campo del mes de agosto 2025. - Matrices Distritales julio 2025 - Drives Distritales julio 2025 y actas precríticas del mes de agosto 2025 y actas de participación en reuniones de direccionamiento técnico y reunión de entorno.
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: Para el mes de agosto 2025 se participó en las reuniones y en los espacios de seguimiento a las acciones de los equipos operativos. Demás acciones de apoyo. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Actas de participación en reuniones de direccionamiento técnico PIC agosto 2025 - Acta de Reunión de Entorno agosto 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 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	

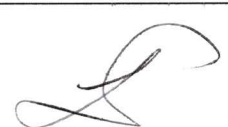
Teniendo en cuenta lo anterior y conforme a la **clausula "Forma de Pago, CERTIFICO** el cumplimiento de las obligaciones pactadas con el contratista, para el pago correspondiente al periodo del 01/08/2025 al 31/08/2025

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL				
No. DE PLANILLA:	88806673	OPERADOR:	MI PLANILLA	
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	
SALUD:	FAMISANAR	15/08/2025	\$	269,900
PENSIÓN:	COLPENSIONES	15/08/2025	\$	345,500
RIESGOS LABORALES:	SURA	15/08/2025	\$	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 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 fotograficas y/o documentales que soporten las actividades realizadas en el periodo correspondiente	
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA	 ANGELICA MARIA MORENO TORRES CC: 39579680
FIRMA DE QUIEN VALIDA	 CLAUDIA IRENE SEGURA VERA 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:	ANGELICA MARIA MORENO TORRES	CC:	39,579,680
CORREO ELECTRÓNICO:	amorenortorres3@gmail.com	TELÉFONO:	3202327701
DIRECCIÓN DOMICILIO:	CL 18 86 55	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:	004870379304
--------------------------	------------------	-----------------	---------	------------	--------------

DATOS DEL PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº DEL CONTRATO:	PS 4289 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO	\$ 967,923
FECHA DE INICIO CONTRATO	22/01/2025	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:	30/09/2025
PERIODO OBJETO DE COBRO:	1/08/2025	AL	31/08/2025

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: ANGELICA MARIA MORENO TORRES

CC: 39,579,680

CEL: 3202327701

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 de 2

DATOS DEL APORTANTE					
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	39579680	ANGELICA MARIA MORENO TORRES	CRA 13 24 SUR 62	3202327701	amorenortorres3@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.
					EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
					NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2025-07	2025-07	I	15/08/2025	88806673	\$668.000

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD											
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor			
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	269.900	0		0		0	0	0	0
										Total a Pagar	No. Afiliados
										269.900	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar
25-14	Colpensiones	900336004-7	345.500	0	0	0	0	0	0	0	345.500
											No. Afiliados
											1

TOTALES RIESGOS LABORALES											
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros	Valor Neto	Días Mora	Valor Mora	Subtotal	No. Radicado
				No. Autorización	Valor	Sistemas	Cotización	Mora	Cotización	Cotización	Saldo a Favor
14-11	ARL SURA	890903790-5	52.600				52.600	0	0	52.600	
											Fondo
											Solidaridad
											Total a Pagar
											No. Afiliados
											1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	269.900	269.900
Pensión	1	345.500	345.500
Riesgos Laborales	1	52.600	52.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	668.000	668.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	39579680	ANGELICA MARIA MORENO TORRES		CRA 13 24 SUR 62	3202327701	amorenotorres3@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD

NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-07	2025-07	I	15/08/2025	88806673	10
					TOTAL A PAGAR
					\$668,000

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF		PARAFISCALES									
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exempto	Columna anterior	Exonerado	ING	RET	TAE	TDP	TDP	USP	VET	SLN	ROE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CONEXIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	39579680	MORENO TORRES ANGELICA MARIA	59	0			N																25-14	2.158.761	345.500	0	0	0	0	EPS017	2.158.761	269.900	14-11	2.158.761	3	52.600		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



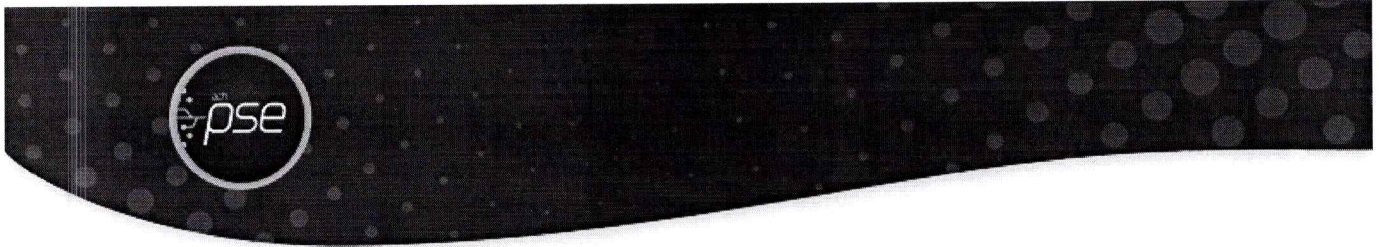
Angelica Maria Moreno Torres <amorenortorres3@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada ☒ CUS 1702187066

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: amorenortorres3@gmail.com

14 de agosto de 2025, 9:30 p.m.



¡Hola, Angélica Maria Moreno Torres!

Estado de la Transacción: **Aprobada** ☒

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 668.000

Empresa: COMPENSAR-OI

Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha de la transacción: 14/08/2025

CUS: 1702187066

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten en cuenta 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.