	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			
LORENA ALVAREZ AGUILERA			
	CON CC: Nº	1,013,616,592	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN ENFERMERIA 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 4054 2025	**FECHA INICIO CONTRATO**	01/01/2025
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 31,369,056	**No. HORAS EJECUTADAS**	184
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 60,920,988	**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 - VSP 6BH CENTRO DE SALUD BELLO HORIZONTE		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD CÓDIGO 242 GRADO 29		

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 el seguimiento a la ejecución con calidad y oportunidad de los productos establecidos en el lineamiento, se asiste a reuniones convocadas por líderes de VSP, referentes distritales SDS y demás, se realizan ajustes de casos de manera semanal 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): \\172.26.33.40\Sivigila2025$\250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES\1_GESTION_INFORMACION\1_EPV
2	1. OBLIGACIÓN: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realiza y se retroalimenta diariamente el cronograma del mes de Septiembre 2025□ 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): https://subredcentrooriente-my.sharepoint.com/:x:/r/personal/givspcentrooriente_subredcentrooriente_gov_co/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7B6246B4F7-E5DB-4410-B7CE-79844793ADC2%7D&file=CRONO_SEPTIEMBRE_2025.xlsm&action=default&mobileredirect=true
3	1. OBLIGACIÓN: Apoyar la prestación de servicios en el Plan de Intervenciones Colectivas, presentando la información y/o soportes que se solicite conforme a los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realiza consolidación, depuración, revision y gestión de las bases de datos de los eventos EPV 610-710-720-730, se realiza fortalecimiento técnico a UPGD Centro Médico Restrepo (Sanitas) sobre Sarampión-rubéola, articulacion de eventos Transmisibles EPV, ETV y Eventos en Eliminación, erradicación y Control Internacional con SIVIGILA y EEVV 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): \\172.26.33.40\Sivigila2025$\250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES\1_GESTION_INFORMACION\
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: Se realiza el seguimiento a la ejecución con calidad de los productos establecidos en el lineamiento, se realiza el seguimiento y ajustes de los eventos EPV 610-710-720-730 y ETV a cargo, consolidando la información y generando informes requeridos desde el Subsitema Transmisibles y VSP. Se revisan IEC de los eventos 610-710-720-730 notificados por las UPGD pertenecientes a la SCO, para diligenciamiento y ajuste de las variables de Datos básicos y complementarios de cada caso en SIVIGILA, así como identificación de mejoras para realizar a las IEC.□ 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): \\172.26.33.40\Sivigila2025$\250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES\1_GESTION_INFORMACION\1_EPV
5	1. OBLIGACIÓN: Cumplir con la meta, actividades y/o productos programados y asignados con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, exactitud) desde su perfil profesional y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre el FDS y la Subred 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realiza el seguimiento a la ejecución con calidad de los productos establecidos en el lineamiento, se realiza el seguimiento y ajustes de los eventos EPV 610-710-720-730 y ETV a cargo, consolidando la información y generando informes requeridos desde el Subsitema Transmisibles y VSP. Se revisan IEC de los eventos 610-710-720-730 notificados por las UPGD pertenecientes a la SCO, para diligenciamiento y ajuste de las variables de Datos básicos y complementarios de cada caso en SIVIGILA, así como identificación de mejoras para realizar a las IEC.□ 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): \\172.26.33.40\Sivigila2025$\250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES\1_GESTION_INFORMACION\1_EPV
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 consultan los lineamientos de Transmisibles convenio Diciembre 2024-Julio 2025, asi como las precisiones realizadas a este desde la SDS frecuentemente, en especial, durante las reuniones de equipo Transmisibles. Se realiza revisión de lineamientos nuevo convenio y se envían aclaraciones a SDS□ 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): \\172.26.33.40\sivigila2025$\250_46_8_LINEAMIENTOS\8.GSP_PIC_DIC_2024_JUL_2025\VSP_\LINEAMIENTOS
7	1. OBLIGACIÓN: Desarrollar procesos de asistencia técnica desde los diferentes procesos del Plan de Intervenciones Colectivas conforme a su saber disciplinar y profesional, en función de los requerimientos de los entornos y procesos transversales 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realiza consolidación, depuración, revision y gestión de las bases de datos de los eventos EPV 610-710-720-730, se realiza fortalecimiento técnico a fortalecimiento técnico a UPGD Centro Médico Restrepo (Sanitas) sobre Sarampión-rubéola, articulacion de eventos Transmisibles EPV, ETV y Eventos en Eliminación, erradicación y Control Internacional con SIVIGILA y EEVV, participacion en Mesa Distrital Sivigila Transmisibles, se realiza Asistencia Técnica UPGD Critica Sociedad de Cirugia de Bogota Hospital de San José y HOMI, apoyo al seguimiento a planes de mejora del mes de Agosto por ETV.□ 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): \\172.26.33.40\Sivigila2025$\250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES\1_GESTION_INFORMACION\
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: Se realiza el seguimiento y ajustes de los eventos EPV 610-710-720-730 y ETV a cargo, consolidando la información y generando informes requeridos desde el Subsitema Transmisibles y VSP. Se revisan IEC de los eventos 610-710-720-730 notificados por las UPGD pertenecientes a la SCO, para diligenciamiento y ajuste de las variables de Datos básicos y complementarios de cada caso en SIVIGILA, así como identificación de mejoras para realizar a las IEC. □ 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): \\172.26.33.40\Sivigila2025$\250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES\1_GESTION_INFORMACION\1_EPV
9	1. OBLIGACIÓN: Orientar técnica y operativamente las actividades que adelante el equipo de la línea de intervención, subsistema y/o estrategia del proceso transversal o entorno asignado en la construcción de los diferentes productos, actividades y/o metas conforme a los anexos y lineamientos técnicos 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se orienta diariamente a las UPGD sobre cargues de laboratorio, cumplimiento de protocolos del INS y de los lineamientos distritales relacionados con el manejo de los casos y la notificación de los mismos, así como al equipo de trabajo durante la reunión de equipo, se realiza Asistencia Técnica UPGD Critica Sociedad de Cirugia de Bogota Hospital de San José y HOMI, apoyo al seguimiento a planes de mejora del mes de Agosto por ETV y fortalecimiento técnico a UPGD Centro Médico Restrepo (Sanitas) sobre Sarampión-rubéola□ 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): \\172.26.33.40\Sivigila2025$\250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES\1_GESTION_INFORMACION\

10	1. OBLIGACIÓN: Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se envían y gestionan casos encontrados en la bases de laboratorio de los eventos Transmisibles EPV 610-710-720-730, que no se encuentran notificados o casos notificados sin muestras radicadas a SDS, revision de precriticas de cada evento con las alertas SAT enviadas desde SDS y el INS 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): \\172.26.33.40\Sivigila2025$\250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES\1_GESTION_INFORMACION\23_REVISION_BD_AJUSTE
11	1. OBLIGACIÓN: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se presenta pre auditoria con los productos realizados durante el mes, ingresado en el Servidor y Drive de Epidemiologia, soportes magnéticos y carpetas con listados físicos de reuniones o ajustes □ 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): \\172.26.33.40\Sivigila2025$\250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES\1_GESTION_INFORMACION\
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: Se realiza articulacion de eventos Transmisibles EPV, ETV y Eventos en Eliminación, erradicación y Control Internacional con SIVIGILA y EEVV, participacion en Mesa Distrital Sivigila Transmisibles, Asistencia y participación en Reunión de Area con temas de Transversalidades 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): \\172.26.33.40\Sivigila2025$\250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES\1_GESTION_INFORMACION\40_REUNIONES-EQUIPO
13	1. OBLIGACIÓN: El contratista se obliga a que las glosas que se generen por incumplimiento de las obligaciones contractuales y de acuerdo a los hallazgos que identifique el equipo de seguimiento y/o interventoría del FFDS_SDS al Convenio Interadministrativo PSPIC (conforme al anexo de CRITERIOS DE GLOSA), serán causal de inicio de apertura de procedimiento administrativo sancionatorio de incumplimiento contractual. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realiza alistamiento de preauditoria, verificacion de productos, actas de revisión de productos con calidad y oportunidad, precritica de fichas de situaciones problematicas-ajuste de casos EPV 610-710-720-730 con SIVIGILA, alistamiento de soportes en servidor para seguimiento de convenio. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): \\172.26.33.40\Sivigila2025$\250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES\1_GESTION_INFORMACION\
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 reunion de equipo Transmisibles, revision de productos, reunión de equipo VSP y ajustes de casos EPV 610-710-720 y 730 en aplicativo SIVIGILA, se elabora tablero de control de los eventos de proceso de ETV y EPV para realizar Unidades de Analisis para los eventos y casos que lo requieran, asistencia a reunión de equipo de gestión de la información. Asistencia a COVE Local con temas de Transmisibles, participación en Unidades de análisis de casos sin muestras 730, asistencia técnica EAPV en SDS□ 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): \\172.26.33.40\Sivigila2025$\250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES\1_GESTION_INFORMACION\ y \\172.26.33.40\sivigila2025$\250.46.3IEC\1.IEC_SIVIGILATRANSMISIBLES\2_ANALISIS_INFORMACIÓN

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 01/09/2025 al 30/09/2025

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	9491712400	**OPERADOR:**	APORTES EN LINEA

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SANITAS	12/09/2025	$ 322,700
PENSIÓN:	PORVENIR	12/09/2025	$ 413,000
RIESGOS LABORALES:	POSITIVA	12/09/2025	$ 62,900
OTRO			
TOTAL PAGADO			**$ 798,600**

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	Lorena Alvarez **LORENA ALVAREZ AGUILERA** **CC: 1013616592**
FIRMA DE QUIEN VALIDA	Nelcy Aydee Florez **NELCY AYDEE FLOREZ PADILLA** **SUPERVISOR ALTERNO**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO:	**MARIA CRISTINA DUARTE GARZON** **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:	LORENA ALVAREZ AGUILERA	**CC:**	1,013,616,592
CORREO ELECTRÓNICO:	anerol.0456@gmail.com	**TELÉFONO:**	3208392247
DIRECCIÓN DOMICILIO:	CL 34 14 0 ESTE	**CIUDAD:**	SOACHA

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 BBVA	**TIPO DE CUENTA:**	AHORROS	**N° CUENTA:**	472173020

DATOS DEL PERIODO OBJETO DE PAGO

N° DEL CONTRATO:	PS 4054 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		

Lorena Alvarez

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: LORENA ALVAREZ AGUILERA
CC: 1,013,616,592
CEL: 3208392247

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013616592		ALVAREZ AGUILERA LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 34 ESTE# 14 - 00	SOACHA-CUNDINAMARCA	3208392247	Si

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	1771103432	9491712400	I	2025/09/19	2025/09/12	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$798,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,581,200	$413,000			$2,581,200	$322,700			$0	$0			$2,581,200	$62,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,581,200	$413,000			$2,581,200	$322,700			$0	$0			$2,581,200	$62,900		$0	$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$2,581,200	$413,000			$2,581,200	$322,700			$0	$0			$2,581,200	$62,900		$0	$0
1	CC	1013616592	ALVAREZ LORENA	230301	30	$2,581,200	$413,000	EPS005	30	$2,581,200	$322,700		0	$0	$0	14-23	30	$2,581,200	$62,900	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,581,200	$413,000			$2,581,200	$322,700			$0	$0			$2,581,200	$62,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013616592		ALVAREZ AGUILERA LORENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 34 ESTE# 14 - 00	SOACHA-CUNDINAMARCA	3208392247	SI

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	1771103432	9491712400	I	2025/09/19	2025/09/12	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$798,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$413,000	$0	$0	$413,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$413,000	$0	$0	$413,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$62,900	$0	$0	$62,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$62,900	$0	$0	$62,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$322,700	$0	$0	$322,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$322,700	$0	$0	$322,700
TOTAL				1	$798,600	$0	$0	$798,600

2025/09/12 07:50 AM

BBVA

Pago exitoso

$798.600,00

12 sep, 2025--7:50:34 AM

Producto o servicio	Pago de la Planilla de aportes con clave: 9491712400 APORTES EN LINEA
Pagaste con	Cuenta de Ahorros *3020
Código de confirmación (CUS)	1771103432
IP	191.107.34.127