

		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: (31-10-2025)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	LUZ DARY PAREDES AYALA			CC:	1030522682
CORREO ELECTRÓNICO:	LUZDAPAREDES.A@GMAIL.COM			TELÉFONO:	3046004950
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 72M 48B 40			CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO DE BOGOTA	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	261312581
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° DEL CONTRATO:	PS 5295 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO		\$ 10.352	
FECHA DE INICIO CONTRATO	2025/04/30	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:		2025/09/30	
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2025/09/01 AL 2025/09/30				
 LUZ DARY PAREDES AYALA PS_5295_2025_154242 NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: LUZ DARY PAREDES AYALA CC: 1030522682 CEL: 3046004950					

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y

LUZ DARY PAREDES AYALA

CON C.C N°

1.030.522.682

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS COMO DIGITADOR 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 5295 2025	FECHA INICIO CONTRATO	2025/04/30
---	--------------	-----------------------	------------

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 3.873.028	No. HORAS EJECUTADAS	1
----------------------------	--------------	----------------------	---

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 6.109.060	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 10.352
--	--------------	---	-----------

PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	SEIS (6) MESES
---	----------------

UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	SEDE ADMINISTRATIVA SAN JOSE OBRERO
---	-------------------------------------

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA
------------------------	---------------------------------

ITEM	II. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO, DE ACUERDO CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO (Deben ser coherentes con las obligaciones específicas del contrato 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. 1.1. Actividades desarrolladas: Realizar acciones dispuestas para el desarrollo de las actividades correspondientes a los entornos cuidadores 1.2. Productos (evidencia): Realizar las respectivas actividades en los aplicativos de GESI v.2.1.5 y SISCOSSR
2	2. Obligación 2: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 2.1. Actividades desarrolladas: Desarrollar y diligenciar el cronograma de actividades mensualmente 2.2. Productos (evidencia): Se realiza el diligenciamiento de las actividades ejecutadas a diario en el cronograma dispuesto por GESI
3	3. 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. 3.1. Actividades desarrolladas: Presentar la información y soportes solicitados con el fin de corroborar las actividades contractuales 3.2. Productos (evidencia): Se cuenta con el soporte de las fichas que hace entrega cada uno de los técnicos de cada entorno y que conste el estado de la ficha con su respectiva firma-comunitario, laboral, Institucional, educativo
4	4. 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. 4.1. Actividades desarrolladas: Desarrollar acciones y actividades correspondientes a la digitación de formatos de los entornos cuidadores 4.2. Productos (evidencia): Se realizar la digitación de los formatos del entorno en los aplicativo GESI, SISCO
5	5. Obligación 5: Registrar y digitar la información de los formatos, fichas de captura, documentos y/o soportes generados de las acciones o intervenciones de los entornos y procesos transversales, garantizando la calidad del registro calidad, oportunidad, integridad, consistencias y veracidad en las aplicaciones y portales dispuestos por la SDS, transversales, garantizando la calidad del registro calidad, oportunidad, integridad, consistencias y veracidad en las aplicaciones y portales dispuestos por la SDS, de acuerdo a los lineamientos técnicos de los entornos y procesos transversales del convenio interadministrativo PSPIC. 5.1. Actividades desarrolladas: Realizar la respectiva revisión de fichas, formatos, documentos, bases o informes generados por las acciones de los entornos cuidadores y GESI, y digitar información de formatos de los diferentes entornos cuidadores 5.2. Productos (evidencia): Se verifica la información de las fichas mediante las herramientas propuestas por la SDS tales como: ADRESS, comprobador de derechos, geo codificador, policía nacional.
6	6. Obligación 6: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. 6.1. Actividades desarrolladas: Gestión documental 6.2. Productos (evidencia): Se verifica la información de las fichas mediante las herramientas propuestas por la SDS tales como: ADRESS, comprobador de derechos, geo codificador, policía nacional.
7	7. Obligación 7: 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. 7.1. Actividades desarrolladas: Llevar a cabo el desarrollo de las actividades según los procesos transversales, en cuanto se requiera, acorde a el lineamiento. 7.2. Productos (evidencia): Realizar la respectiva validación y digitación en los aplicativos suministrados por la SDS
	8. Obligación 8: 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. 8.1. Actividades desarrolladas: Realizar entrega de productos acorde al lineamiento en tiempos establecidos

8			
9	9. Obligación 9: Realizar las demás obligaciones que se relacionen con el objeto del contrato y que sean requeridas por la supervisión. 9.1. Actividades desarrolladas: Realizar acciones dispuestas para el desarrollo de las actividades correspondientes a los entornos cuidadores y/o según aplique el cargo (localidad de San Cristóbal) 9.2. Productos (evidencia): Acciones en los entornos cuidadores		
III. VERIFICACION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS			
SE VERIFICA QUE 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 (2025-09-01) AL (2025-09-30)			
IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL			
No. DE PLANILLA:	N° 9491256797	OPERADOR:	APORTES EN LINEA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SALUD TOTAL	2025/09/11	\$ 178.000
PENSIÓN:	PROTECCION	2025/09/11	\$ 227.800
RIESGOS LABORALES:	SURA	2025/09/11	\$ 34.700
OTRO			
TOTAL PAGADO			\$ 440.500
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 calculo 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 afiliacion a eps, arl, pension, 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.			
VII. ANEXOS			
(Cuando se requiera como una de las obligaciones del contrato)			
Anexar evidencias fotográficas y/o documentales que soporten las actividades realizadas en el período correspondiente			
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA	LUZ DARY PAREDES AYALA PS_5295_2025_154242 LUZ DARY PAREDES AYALA CC: 1030522682		
FIRMA DE QUIEN VALIDA	JONATHAN FERNANDO MERCHAN CARRILLO PS_5295_2025_154242 JONATHAN FERNANDO MERCHAN CARRILLO SUPERVISOR ALTERNO		

FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS
OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO



LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA

PS_5295_2025_154242

LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA
SUPERVISOR DEL CONTRATO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030522682		PAREDES AYALA LUZ DARY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 34	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7411866	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-08	2025-08	1768888851		9491256797	I	2025/09/18	2025/09/11	NEQUI	\$440,500

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
TOTAL				1	\$440,500	\$0	\$0	\$440,500	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1030522682		PAREDES AYALA LUZ DARY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 34	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7411866	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-08	2025-08	1768888851	9491256797	I	2025/09/18	2025/09/11	NEQUI	0	\$440,500

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)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0								
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0								
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0								
1	CC	1030522682	PAREDES LUZ	230201	30	\$1,423,500		\$227,800	EP5002	30		\$1,423,500		\$178,000		0		\$0	\$0	14-11	30		\$1,423,500		\$34,700	0		\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0								



Buscar correo

Redactar

- Recibidos 3
- Destacados
- Pospuestos
- Importantes
- Enviados
- Borradores 3
- Categorías
- Social 3
- Notificaciones 4
- Foros
- Promociones 22
- Más

Etiquetas

[Imap]/Sent

Cambiar a plan su...



¡Hola, Luzdary!

Estado de la Transacción: Aprobada 

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 440.500
Empresa: APORTES EN LINEA
Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9491256797
Fecha de la transacción: 11/09/2025
CUS: 1768888851

Gracias por utilizar nuestro servicio.

Ten en cuenta estos tips de seguridad:



Búsqueda	Mis procesos	Menú	Ir a
----------	--------------	------	------

[Escritorio](#) → [Menú](#) → [Administración de contratos](#) → **Ver contrato**

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 **Ejecución del Contrato**
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	1 PS 5295 2025 CRP-16189.pdf	1 PS 5295 2025 CRP-16189.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2 PS 5295 2025 CRP-20882.pdf	2 PS 5295 2025 CRP-20882.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	3 PS 5295 2025 CRP-22271.pdf	3 PS 5295 2025 CRP-22271.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 5295 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES AGOSTO 2025.pdf	PS 5295 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES AGOSTO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 5295 2025 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025.pdf	PS 5295 2025 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 5295 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES AGOSTO 2025 (1)11.pdf (Archivado)	PS 5295 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES AGOSTO 2025 (1)11.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 5295 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2025.pdf	PS 5295 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 5295 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2025.pdf	PS 5295 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	adisonales.junio (Archivado)	adisonales.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	cuentajunio.pdf (Archivado)	cuenta julio.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 5295 2025 ADISION JUNIO 2025.pdf (Archivado)	PS 5295 2025 ADISION JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 5295 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2025.pdf (Archivado)	PS 5295 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 5295 2025 ADISIONALES JUNIO 2025.pdf (Archivado)	PS 5295 2025 ADISIONALES JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 5295 2025 CUENTA DE COBRO JULIO. 2025.pdf (Archivado)	PS 5295 2025 CUENTA DE COBRO JULIO. 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 5295 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JUNIO 2025.pdf	PS 5295 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 5295 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2025.pdf	PS 5295 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2025 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 5295 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JULIO 2025.pdf	PS 5295 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JULIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 5295 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025.pdf	PS 5295 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar
< Evaluación de la Entidad Estatal >