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: (30-11-2025)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	**INGRID VIVIANA LEAL GOMEZ**			**CC:**	**53052656**
CORREO ELECTRÓNICO:	**invilego1103@gmail.com**			**TELÉFONO:**	**3142933943**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**CL 37 A BIS SUR 2A 29 ESTE**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCO DAVIVIENDA S.A.**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**008670478430**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 7214 2025**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 894.000**
FECHA DE INICIO CONTRATO	**2025/10/01**	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**			**2025/11/30**
PERIODO OBJETO DE COBRO:	**DEL 2025/10/01 AL 2025/10/31**				

INGRID VIVIANA LEAL GOMEZ
PS_7214_2025_C91467

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
INGRID VIVIANA LEAL GOMEZ
CC: 53052656
CEL: 3142933943

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E** **APOYO - GESTION DE CONTRATACIÓN** **FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN Y SUPERVISION 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			
INGRID VIVIANA LEAL GOMEZ			
	CON C.C N°	**53.052.656**	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN ENFERMERIA 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 7214 2025**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2025/10/01**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 5.483.200	**No. HORAS EJECUTADAS**	**30**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 11.860.400	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 894.000
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	DOS (2) MESES		
UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	CENTRO DE SALUD BELLO HORIZONTE		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON		

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	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 revisión y articulación de los eventos de IRA 345, 346, 348, 591 sobre la oportunidad y calidad de los eventos. 1.2 Producto(evidencia): Los soportes se encuentran en la siguiente ruta en el servidor VSP 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_PRODUCTOS_SIVIGILA6_ARTICULACION_COMPONENTESIRA
2	Obligación 2. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar 2.1 Actividades desarrolladas: Se presenta cronograma ejecutado del 1 al 31 octubre 2025 Archivo carpetas cronogramas custodia de coordinación, DRIVE 2.2 Producto (evidencia): Los soportes se encuentran en la siguiente ruta en el servidor VSP 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_productos_gestion23.cronog_mes_a_mes10.octubre
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: Realizar revisión y articulación de los eventos de IRA 345, 346, 348, 591 sobre la oportunidad y calidad de los eventos. 3.2 Producto (evidencia): Los soportes se encuentran en la siguiente ruta en el servidor VSP 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_PRODUCTOS_SIVIGILA6_ARTICULACION_COMPONENTESIRA
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: Realizar revisión y articulación de los eventos de IRA 345, 346, 348, 591 sobre la oportunidad y calidad de los eventos. 4.2 Producto (evidencia): Los soportes se encuentran en la siguiente ruta en el servidor VSP 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_PRODUCTOS_SIVIGILA6_ARTICULACION_COMPONENTESIRA
5	Obligación 5: 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 5.1 Actividades desarrolladas: Realizar revisión y articulación de los eventos de IRA 345, 346, 348, 591 sobre la oportunidad y calidad de los eventos. 5.2 Producto (evidencia): Los soportes se encuentran en la siguiente ruta en el servidor VSP 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_PRODUCTOS_SIVIGILA6_ARTICULACION_COMPONENTESIRA
6	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 6.1 Actividades desarrolladas: Se realizar apropiación conceptual desde su perfil con los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred 6.2 Producto (evidencia): Los soportes se encuentran en la siguiente ruta en el servidor VSP 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_productos_sivigilalineamientos
7	Obligación 7: 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 7.1 Actividades desarrolladas: Realizar revisión y articulación de los eventos de IRA 345, 346, 348, 591 sobre la oportunidad y calidad de los eventos. 7.2 Producto (evidencia): Los soportes se encuentran en la siguiente ruta en el servidor VSP 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_PRODUCTOS_SIVIGILA6_ARTICULACION_COMPONENTESIRA
8	Obligación 8: 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. 8.1 Actividades desarrolladas: Realizar revisión y articulación de los eventos de IRA 345, 346, 348, 591 sobre la oportunidad y calidad de los eventos 8.2 Producto (evidencia): Los soportes se encuentran en la siguiente ruta en el servidor VSP 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_PRODUCTOS_SIVIGILA6_ARTICULACION_COMPONENTESIRA

9	Obligación 9: Orientar técnica y operativamente las actividades que adelante el equipo de la línea 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. 9.1 Actividades desarrolladas: Realizar revisión y articulación de los eventos de IRA 345, 346, 348, 591 sobre la oportunidad y calidad de los eventos. 9.2 Producto (evidencia): Los soportes se encuentran en la siguiente ruta en el servidor VSP 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_PRODUCTOS_SIVIGILA6_ARTICULACION_COMPONENTESIRA
10	Obligación 10: Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones 10.1 Actividades desarrolladas: Se solicita notificar a las UPGD los eventos de interés en salud pública detectados de manera semanal e inmediata 10.2 Producto (evidencia): Los soportes se encuentran en la siguiente ruta en el servidor VSP 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_PRODUCTOS_SIVIGILA
11	Obligación 11: Orientar técnica y operativamente las actividades que adelante el equipo de la línea de intervención, subsistema, proyecto y/o estrategia del proceso transversal o entorno asignado, de acuerdo con su perfil profesional para el cumplimiento de los productos, actividades y/o metas establecidos en los lineamientos técnicos del convenio Interadministrativo PSPIC 11.1 Actividades desarrolladas: Realizar revisión y articulación de los eventos de IRA 345, 346, 348, 591 sobre la oportunidad y calidad de los eventos. 11.2 Producto (evidencia): Los soportes se encuentran en la siguiente ruta en el servidor VSP 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_PRODUCTOS_SIVIGILA6_ARTICULACION_COMPONENTESIRA
12	12. Obligación 12: 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. 12.1 Actividades desarrolladas: reunión de equipo lineamientos de convenio, fortalecimiento con referentes de SDS Sivigila lineamientos de convenio, reunión de área socialización del convenio 12.2 Producto (evidencia): Los soportes se encuentran en la siguiente ruta en el servidor VSP 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_PRODUCTOS_SIVIGILA19_GESTION_INFORMACION 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION11. REUNIONES_AREA10. OCTUBRE_8387562_2025
13	Obligación 13: 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. 13.1 Actividades desarrolladas: Se presenta preauditoria al líder de las actividades realizadas y se presenta auditoria del mes de agosto y septiembre 2025 13.2 Producto (evidencia): Los soportes se encuentran en la siguiente ruta en el servidor VSP soportes en la siguiente ruta del servidor VSP 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION22. PREAUDIT_MES_A_MES10.OCTUBRESIVIGILA
14	Obligación 14: 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. 14.1 Actividades desarrolladas: Participación en reunión de área VSP y reunión de equipo del subsistema de SIVIGILA, fortalecimiento de canalizaciones, fortalecimiento con referentes de SDS Sivigila lineamientos de convenio 14.2 Producto (evidencia): (evidencia): soportes se dejan en la siguiente ruta del servidor VSP 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_PRODUCTOS_SIVIGILA19_GESTION_INFORMACION 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION11. REUNIONES_AREA10. OCTUBRE_8387562_2025 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION13. CANALIZACIONES10_OCTUBRE_20253_ESPACIOS_PARTICIPACIONFORTALECIMIENTOS

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 (2025-10-01) AL (2025-10-31)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N°	OPERADOR:	
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	ALIANSALUD		$ 0
PENSIÓN:	COLFONDOS		$ 0
RIESGOS LABORALES:	SEGUROS BOLIVAR		$ 0
OTRO			

TOTAL PAGADO	$ 0

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 ningun 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	*INGRID VIVIANA LEAL GOMEZ* *PS_7214_2025_C91467* **INGRID VIVIANA LEAL GOMEZ** **CC: 53052656**
FIRMA DE QUIEN VALIDA	*OLGA LUCIA FORERO GONZALEZ* *PS_7214_2025_C91467* **OLGA LUCIA FORERO GONZALEZ** **SUPERVISOR ALTERNO**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	*MARIA CRISTINA DUARTE GARZON* *PS_7214_2025_C91467* **MARIA CRISTINA DUARTE GARZON** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**

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 53052656		LEAL GOMEZ INGRID VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 37 Bis A Sur # 2 A 29 Este	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3651701	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1844960519	9493170657	I	2025/10/14	2025/10/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$863,300

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)					$2,790,300	$446,500			$2,790,300	$348,800			$0	$0			$2,790,300	$68,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,790,300	$446,500			$2,790,300	$348,800			$0	$0			$2,790,300	$68,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,790,300	$446,500			$2,790,300	$348,800			$0	$0			$2,790,300	$68,000		$0	$0
1	CC	53052656	LEAL INGRID	231001	30	$2,790,300	$446,500	EPS001	30	$2,790,300	$348,800		0	$0	$0	14-7	30	$2,790,300	$68,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,790,300	$446,500			$2,790,300	$348,800			$0	$0			$2,790,300	$68,000		$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 53052656		LEAL GOMEZ INGRID VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 37 Bis A Sur # 2 A 29 Este	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3651701	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1844960519	9493170657	I	2025/10/14	2025/10/14	BANCO DAVIVIENDA	0	$863,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$446,500	$0	$0	$446,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$446,500	$0	$0	$446,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$68,000	$0	$0	$68,000
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$68,000	$0	$0	$68,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$348,800	$0	$0	$348,800
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	1	$348,800	$0	$0	$348,800
TOTAL				1	$863,300	$0	$0	$863,300

Gmail **ingrid viviana leal gomez <invilego1103@gmail.com>**

PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 1844960519

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 11 de octubre de 2025, 8:22
Para: invilego1103@gmail.com

¡Hola, ingrid viviana leal gomez!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 863.300

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9493170657

Fecha de la transacción: 11/10/2025

CUS: 1844960519

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.

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

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		
☐	PS_7214_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	PS_7214_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >