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: (31-12-2025)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	**DEYSY LILIANA SALAS PINEDA**			**CC:**	**52478375**
CORREO ELECTRÓNICO:	**deysysalasp@gmail.com**			**TELÉFONO:**	**3204146892**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**KR 85 52 05 SUR CA 171**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**SCOTIABANK COLPATRIA SA**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**6882072387**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 6899 2025**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 4.195.200**
FECHA DE INICIO CONTRATO	**2025/10/01**	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**			**2026/01/31**
PERIODO OBJETO DE COBRO:	**DEL 2025/12/01 AL 2025/12/31**				

DEYSY LILIANA SALAS PINEDA
PS_6899_2025_E6C884

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
DEYSY LILIANA SALAS PINEDA
CC: 52478375
CEL: 3204146892

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			
DEYSY LILIANA SALAS PINEDA			
	CON C.C N°	**52.478.375**	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN TRABAJO SOCIAL 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 6899 2025**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2025/10/01**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 4.195.200	**No. HORAS EJECUTADAS**	**184**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 16.780.800	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 4.195.200
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	CUATRO (4) 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: 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: REALIZACIÓN DE ACCIONES EN EL PRODUCTO 44 JORNADAS SPACIOS DE CUIDADO. 1.2 PRODUCTO O EVIDENCIA: FICHAS DE IDENTIFICACIÓN DE SPACIOS DE BIENESTAR ENTORNOS CUIDADORES COMUNITARIO - EDUCATIVO.
2	2. OBLIGACIÓN: PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR. 2.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: REALIZACIÓN, ENTREGA Y ACTUALIZACIÓN DE CRONOGRAMA MES DE DICIEMBRE DE 2025. 2.2 PRODUCTO O EVIDENCIA: CRONOGRAMA.
3	3. 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. 3.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: BRINDAR INFORMACIÓN, ASESORÍA Y SEGUIMIENTO POR MEDIO DE HERRAMIENTAS DISPUESTAS PARA EL DESARROLLO DE LA ACCIÓN A USUARIOS ABORDADOS EN LAS JORNADA DE SPACIOS DE CUIDADO. 3.2 PRODUCTO O EVIDENCIA: FICHAS DE IDENTIFICACIÓN DE SPACIOS DE BIENESTAR ENTORNOS CUIDADORES COMUNITARIO - EDUCATIVO.
4	4. 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. 4.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: REALIZAR ACCIONES INCLUIDAS EN EL PRODUCTO 44 JORNADAS SPACIOS DE CUIDADO, EN LAS LOCALIDADES DE LA SUBRED CENTRO ORIENTE, DE ACUERDO AL LINEAMIENTO TÉCNICO, CUMPLIENDO CRITERIOS DE CALIDAD Y OPORTUNIDAD. 4.2 PRODUCTO O EVIDENCIA: FICHAS DE IDENTIFICACIÓN DE SPACIOS DE BIENESTAR ENTORNOS CUIDADORES COMUNITARIO - EDUCATIVO.
5	5. OBLIGACIÓN: 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. 5.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: IMPLEMENTACIÓN DEL PRODUCTO 44 - JORNADAS SPACIOS DE CUIDADO, MEDIANTE EL DESARROLLO DE 20 PUNTOS PARA LA ATENCIÓN DE 150 USUARIOS QUE TRANSITAN POR EL ENTORNO CUIDADOR COMUNITARIO, EN INTERVENCIONES ORIENTADAS A LA PREVENCIÓN Y DETECCIÓN TEMPRANA DE RIESGOS EN SALUD, INCLUYENDO LOS SOPORTES DE FICHAS JORNADAS DE BIENESTAR INTEGRAL ES MÁS SALUD MENTAL. 5.2 PRODUCTO O EVIDENCIA: FICHAS DE IDENTIFICACIÓN DE SPACIOS DE BIENESTAR ENTORNOS CUIDADORES COMUNITARIO - EDUCATIVO.
	6. 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. 6.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: REALIZACIÓN Y ENTREGA DE ACTA DE APROPIACIÓN CONCEPTUAL DEL DOCUMENTO TÉCNICO OPERATIVO: ACCIÓN INTEGRADA CUIDADO CONTINUO POR UNA VIDA CON BIENESTAR Y

6	DOCUMENTO PARA LA LINEA OPERATIVA DESARROLLO DE CAPACIDADES PARA LA PROMOCIÓN DE LA SALUD Y BIENESTAR. 6.2 PRODUCTO O EVIDENCIA: ACTAS DE APROPIACIÓN CONCEPTUAL.
7	7. OBLIGACIÓN: 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. 7.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: REALIZACION Y ENTREGA DE SOPORTES RESULTANTES DE LA REALIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL PRODUCTO 44 - JORNADAS SPACIOS DE CUIDADO, CUMPLIENDO CRITERIOS TÉCNICOS, DE CALIDAD Y CON OPORTUNIDAD. 7.2 PRODUCTO O EVIDENCIA: FICHAS DE IDENTIFICACIÓN DE SPACIOS DE BIENESTAR ENTORNOS CUIDADORES COMUNITARIO - EDUCATIVO.
8	8. OBLIGACIÓN: NOTIFICAR LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA DETECTADOS EN CADA UNA DE SUS INTERVENCIONES. 8.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: REALIZAR CANALIZACIONES Y DILIGENCIAMIENTO DE FICHAS DE NOTIFICACIÓN EN SISTEMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, DE ACUERDO A DEMANDA. 8.2 PRODUCTO O EVIDENCIA: FORMATO DE CANALIZACIONES, VESPA, SISVECOS O SIVIM.
9	9. OBLIGACIÓN: ORGANIZAR EL ARCHIVO DE LA DOCUMENTACIÓN GENERADA DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD Y TABLA DE RETENCIÓN DOCUMENTAL. 9.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: REALIZACIÓN DE JORNADA DE REVISIÓN Y AJUSTE EN SOPORTES ENTREGADOS PARA LA VERIFICACIÓN DE LA CALIDAD, INTEGRIDAD Y OPORTUNIDAD DEL PRODUCTO A AUDITAR. 9.2 PRODUCTO O EVIDENCIA: FICHAS DE IDENTIFICACIÓN DE SPACIOS DE BIENESTAR ENTORNOS CUIDADORES COMUNITARIO EDUCATIVO, FORMATO DE ACCIONES COLECTIVAS.
10	10. 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. 10.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: REALIZACIÓN DE CANALIZACIONES Y DILIGENCIAMIENTO DE FICHAS DE NOTIFICACIÓN EN SISTEMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA, DE ACUERDO A DEMANDA. 10.2 PRODUCTO O EVIDENCIA: FORMATO DE CANALIZACIONES, VESPA, SISVECOS O SIVIM.
11	11. 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. 11.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: HACER ENTREGA CON CALIDAD Y OPORTUNIDAD DE LOS PRODUCTOS CORRESPONDIENTES AL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL DESDE LA IMPLEMENTACIÓN DE ACTIVIDADES DEL PRODUCTO 44 - JORNADAS SPACIOS DE CUIDADO, CUMPLIENDO CRITERIOS TÉCNICOS, DE CALIDAD Y CON OPORTUNIDAD, RECIBIENDO LA RETROALIMENTACIÓN DURANTE LAS JORNADAS DE PREAUDITORIA PROPUESTAS Y CONCERTADAS PREVIAMENTE. 11.2 PRODUCTO O EVIDENCIA: ACTA DE ENTREGA DE SOPORTES Y PREAUDITORIA, FICHAS DE IDENTIFICACIÓN DE SPACIOS DE BIENESTAR ENTORNOS CUIDADORES COMUNITARIO EDUCATIVO, FORMATO DE ACCIONES COLECTIVAS.
12	12. OBLIGACIÓN: REALIZAR LAS DEMÁS OBLIGACIONES QUE SE RELACIONEN CON EL OBJETO DEL CONTRATO Y QUE SEAN REQUERIDAS POR LA SUPERVISIÓN. 12.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: REALIZACIÓN DE ACCIONES ACTIVIDADES DEL PRODUCTO 44 - JORNADAS SPACIOS DE CUIDADO, DENTRO DEL ENTORNO COMUNITARIO. 12.2 PRODUCTO O EVIDENCIA: FICHAS DE IDENTIFICACIÓN DE SPACIOS DE BIENESTAR ENTORNOS CUIDADORES COMUNITARIO EDUCATIVO, FORMATO DE ACCIONES COLECTIVAS.

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 (2025-12-01) AL (2025-12-31)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL			
No. DE PLANILLA:	N° 1077900224	OPERADOR:	SIMPLE

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	FAMISANAR	2025/12/12	$ 210.000
PENSIÓN:	PORVENIR	2025/12/12	$ 268.800
RIESGOS LABORALES:	SURA	2025/12/12	$ 41.000
OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 519.800

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	*DEYSY LILIANA SALAS PINEDA* *PS_6899_2025_E6C884* **DEYSY LILIANA SALAS PINEDA** **CC: 52478375**
FIRMA DE QUIEN VALIDA	*JEAN PAUL ALARCON BARRAGAN* *PS_6899_2025_E6C884* **JEAN PAUL ALARCON BARRAGAN** **SUPERVISOR ALTERNO**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	*LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA* *PS_6899_2025_E6C884* **LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**