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:	**ANDREA VIVIANA LUGO CIFUENTES**			**CC:**	**1136883321**
CORREO ELECTRÓNICO:	**av.lugo160@gmail.com**			**TELÉFONO:**	**3006862426**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**CL 43 66A 30**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCOLOMBIA**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**29999492353**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 7025 2025**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 6.127.200**
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**				

ANDREA VIVIANA LUGO CIFUENTES
PS_7025_2025_2B8279

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
ANDREA VIVIANA LUGO CIFUENTES
CC: 1136883321
CEL: 3006862426

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			
ANDREA VIVIANA LUGO CIFUENTES			
	CON C.C N°	**1.136.883.321**	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN INGENIERIA QUIMICA 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 7025 2025**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2025/10/01**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 6.127.200	**No. HORAS EJECUTADAS**	**184**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 25.574.400	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 6.127.200
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	CUATRO (4) MESES		
UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	CENTRO DE SALUD PRIMERO DE MAYO		
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. 1.1Actividades Desarrolladas: Desarrollo de actividades como líder operativo de la línea de Seguridad Química de Vigilancia de la Salud Ambiental 1.2 Productos (Evidencias): Productos realizados como líder operativo de acuerdo al lineamiento correspondiente en medio físico y/o magnético.
2	2. Obligación 2: PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR. 2.1Actividades Desarrolladas: Realización cronograma de actividades del mes respectivo. 2.2 Productos (Evidencias): Cronograma de actividades en medio físico o magnético, enviado por correo electrónico.
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. 3.1Actividades Desarrolladas: Desarrollo de actividades como líder operativo de la línea de Seguridad Química de Vigilancia de la Salud Ambiental 3.2 Productos (Evidencias): Productos realizados como líder operativo de acuerdo con el lineamiento correspondiente en medio físico y/o magnético
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. 4.1Actividades Desarrolladas: Realización de actividades inherentes al objeto del contrato como líder operativo para el mejoramiento continuo de calidad definidas dentro de los planes de mejoramiento 4.2 Productos (Evidencias): Planes de mejoramiento documentados e implementados, de conformidad con los hallazgos evidenciados en las acciones de seguimiento y evaluación de los equipos operativos.
5	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. 5.1Actividades Desarrolladas: Desarrollo de la meta, actividades y productos como líder operativo de la línea de Seguridad Química de Vigilancia de la Salud Ambiental 5.2 Productos (Evidencias): Productos realizados como líder operativo de acuerdo con el lineamiento correspondiente en medio físico y/o magnético
6	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. 6.1Actividades Desarrolladas: Desarrollo de actividades como líder operativo de la línea de Seguridad Química de Vigilancia de la Salud Ambiental 6.2 Productos (Evidencias): Productos realizados como líder operativo de acuerdo con el lineamiento correspondiente en medio físico y/o magnético. Acta de reunión de la línea de seguridad química

7	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. 7.1Actividades Desarrolladas: Desarrollo de asistencias técnicas 7.2 Productos (Evidencias): Soporte de asistencias técnicas en medio físico y/o magnético.
8	8. Obligación 8: DILIGENCIAR EL 100% DE LA INFORMACIÓN EN LOS TABLEROS DE CONTROL, INDICADORES Y MATRICES QUE SE GENEREN Y SE SOLICITEN EN EL PROCESO ASIGNADO. 8.1Actividades Desarrolladas: Desarrollo de actividades como líder operativo de la línea de Seguridad Química de Vigilancia de la Salud Ambiental 8.2 Productos (Evidencias): Productos realizados como líder operativo de acuerdo con el lineamiento correspondiente en medio físico y/o magnético.
9	9. Obligación 9: ESTABLECER LOS PUNTOS DE CONTROL PARA LA PLANEACIÓN, IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO AL PLAN DE TRABAJO DEL EQUIPO DE LA LÍNEA DE INTERVENCIÓN EN EL MARCO DE LOS LINEAMIENTOS DEFINIDOS PARA LA VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL, GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA GSP Y EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS - PSPIC. 9.1Actividades Desarrolladas: Puntos de control para la planeación, implementación y seguimiento al plan de trabajo del equipo de la línea de Seguridad Química en el marco de los lineamientos definido 9.2 Productos (Evidencias): Soportes de los puntos de control en medio físico y/o magnético. Drive de entrega de trabajo, drive de inconsistencias reportadas
10	10. Obligación 10: 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. 10.1Actividades Desarrolladas: Orientación técnica y operativa de las actividades del equipo de la línea de Seguridad Química de Vigilancia de la Salud Ambiental 10.2 Productos (Evidencias): Soporte de la orientación técnica y operativa al equipo en medio físico y/o magnético
11	11. Obligación 11: NOTIFICAR LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA DETECTADOS EN CADA UNA DE SUS INTERVENCIONES. 11.1Actividades Desarrolladas: No hubo para el periodo 11.2 Productos (Evidencias): No hubo para el periodo
12	12. Obligación 12: ORGANIZAR EL ARCHIVO DE LA DOCUMENTACIÓN GENERADA DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD Y TABLA DE RETENCIÓN DOCUMENTAL. 12.1Actividades Desarrolladas: Actividad de archivo de los soportes generados mensualmente en la línea de Seguridad Química de Vigilancia de la Salud Ambienta 12.2 Productos (Evidencias): Documentos archivados de acuerdo con la normatividad y tabla de retención documental; en medio físico y/o magnético
13	13. Obligación13: 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. 13.1Actividades Desarrolladas: No hubo para el periodo 13.2 Productos (Evidencias): No hubo para el periodo
14	14. Obligación 14: 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. 14.1Actividades Desarrolladas: Durante el mes no se recibio visita por parte de la SDS_FFD para realizar el proceso de auditoria del componenete de VSA sin embargo fue realizado el proceso de auditoria de la linea de intervención garantizando asi la calidad y oportunidad de los soportes de las actividades ejecutadas, pendiente seguimiento auditoria 14.2 Productos (Evidencias): Durante el mes no se recibio visita por parte de la SDS_FFD para realizar el proceso de auditoria del componenete de VSA sin embargo fue realizado el proceso de auditoria de la linea de intervención garantizando asi la calidad y oportunidad de los soportes de las actividades ejecutadas, pendiente seguimiento auditoria de acuerdo con el lineamiento correspondiente en medio físico y/o magnético
15	15. Obligación 15: REALIZAR LAS DEMÁS OBLIGACIONES QUE SE RELACIONEN CON EL OBJETO DEL CONTRATO Y QUE SEAN REQUERIDAS POR LA SUPERVISIÓN. 15.1Actividades Desarrolladas: Desarrollo de actividades como líder operativo de la línea de Seguridad Química de Vigilancia de la Salud Ambiental 15.2 Productos (Evidencias): Productos realizados como líder operativo de acuerdo con el lineamiento correspondiente en medio físico y/o magnético

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° 9494964252	OPERADOR:	APORTES EN LINEA

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SANITAS	2025/12/10	$ 319.800
PENSIÓN:	COLPENSIONES	2025/12/10	$ 409.300
RIESGOS LABORALES:	SURA	2025/12/10	$ 62.400
OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 791.500

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 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	*ANDREA VIVIANA LUGO CIFUENTES* *PS_7025_2025_2B8279* **ANDREA VIVIANA LUGO CIFUENTES** **CC: 1136883321**
FIRMA DE QUIEN VALIDA	*JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ* *PS_7025_2025_2B8279* **JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ** **SUPERVISOR ALTERNO**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	*LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA* *PS_7025_2025_2B8279* **LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA** **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 1136883321		LUGO CIFUENTES ANDREA VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 45 # 44-21	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2221941	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1996444098	9494964252	I	2025/12/04	2025/12/10	BANCOLOMBIA	6	$794,700

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)					$2,558,000	$409,300			$2,558,000	$319,800			$0	$0			$2,558,000	$62,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,558,000	$409,300			$2,558,000	$319,800			$0	$0			$2,558,000	$62,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,558,000	$409,300			$2,558,000	$319,800			$0	$0			$2,558,000	$62,400		$0	$0
1	CC	1136883321	LUGO ANDREA	25-14	30	$2,558,000	$409,300	EPS005	30	$2,558,000	$319,800		0	$0	$0	14-11	30	$2,558,000	$62,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,558,000	$409,300			$2,558,000	$319,800			$0	$0			$2,558,000	$62,400		$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 1136883321		LUGO CIFUENTES ANDREA VIVIANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CR 45 # 44-21	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2221941	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	1996444098	9494964252	I	2025/12/04	2025/12/10	BANCOLOMBIA	6	$794,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$409,300	$1,600	$0	$410,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$409,300	$1,600	$0	$410,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$62,400	$300	$0	$62,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$62,400	$300	$0	$62,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$319,800	$1,300	$0	$321,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$319,800	$1,300	$0	$321,100
TOTAL				1	$791,500	$3,200	$0	$794,700

¡Hola, Andrea Viviana Lugo Cifuentes!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 794.700

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9494964252

Fecha de la transacción: 10/12/2025

CUS: 1996444098

Gracias por utilizar nuestro servicio.

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

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 7025 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	PS 7025 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7025 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES OCTUBRE 2025.pdf	PS 7025 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES OCTUBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7025 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	PS 7025 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >