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:	**OLGA LUCIA ARDINEZ PERIÑAN**			**CC:**	**1128060185**
CORREO ELECTRÓNICO:	**olgardinezp@gmail.com**			**TELÉFONO:**	**3106814140**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**KR 68D 40 53 SUR**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCOLOMBIA**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**78600000639**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 6999 2025**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 5.483.200**
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**				

OLGA LUCIA ARDINEZ PERIÑAN
PS_6999_2025_A542E6

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
OLGA LUCIA ARDINEZ PERIÑAN
CC: 1128060185
CEL: 3106814140

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			
OLGA LUCIA ARDINEZ PERIÑAN			
	CON C.C N°	**1.128.060.185**	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN ODONTOLOGIA 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 6999 2025**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2025/10/01**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 5.483.200	**No. HORAS EJECUTADAS**	**184**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 21.932.800	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 5.483.200
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 DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS EN EL DISTRITO CAPITAL EN EL ENTORNO CUIDADOR EDUCATIVO REALIZANDO EL PROCESO DE SEGUIMIENTO REGISTRO Y CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN DE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LOS PROFESIONALES OPERATIVOS DEL ENTORNO EDUCATIVO. 1.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): ACTAS DE SEGUIMIENTO, ACTAS DE PREAUDITORIAS, ACTAS DE PRECRITICA, TABLEROS DE CONTROL SEMANAL, TABLEROS DE CONTROL MENSUAL, DRIVE SEGUIMIENTO A PLANES DE CUIDADO, INFORME MENSUALES.
2	2. OBLIGACIÓN: PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR. 2.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS DILIGENCIAMIENTO, CONSOLIDACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE CRONOGRAMAS DE ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE AL MES 2.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): CRONOGRAMA MES CORRESPONDIENTE CONSOLIDADO Y ACTUALIZADO.
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 REALIZAR EL PROCESO DE SEGUIMIENTO REGISTRO Y CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN DE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DESARROLLADAS POR LOS PROFESIONALES OPERATIVOS DEL ENTORNO EDUCATIVO 3.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): SEGUIMIENTO CONTINUO A LOS EQUIPOS DE PROFESIONALES OPERATIVOS. CUMPLIR AL 100% CON LO ESTABLECIDO EN LOS LINEAMIENTOS PROYECCIÓN MENSUAL MEDIANTE ACTAS DE SEGUIMIENTO,ACTAS DE PREAUDITORIAS.
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 PROGRAMACIÓN Y PARTICIPACIÓN EN REUNIÓN DE ENTORNO CUIDADOR EDUCATIVO CORRESPONDIENTE AL MES 4.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): FIRMA DE ACTA REUNIÓN DE ENTORNO CUIDADOR EDUCATIVO
5	5. 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. 5.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS REALIZAR EL SEGUIMIENTO EN CAMPO Y VERIFICACIÓN DE PRODUCTOS, METAS O ACTIVIDADES PRODUCTOS DEL ENTORNO EDUCATIVO 5.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): ACTAS DE ACOMAPAÑAMIENTO EN CAMPO.
6	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 PARA EL MES EN CURSO SE RELIZÓ ACTIVIDAD APROPIACIÓN CONCEPTUAL DE LA VIGENCIA EN CURSO OCTUBRE 2025ª JUNIO 2027. 6.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): ACTA DE REUNIÓN DE APROPIACIÓN DE LINEAMIENTOS

7	7. 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. 7.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS PARA EL MES EN CURSO SER REALIZÓ ASISTENCIA TÉCNICA A COLABORADORES DEL ENTONO EDUCATIVO 7.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): ACTA DE ASISTENCIA TÉCNICA PRODUCTOS ENTONOS EDUCATIVO.
8	8. OBLIGACIÓN: 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 REALIZÓ Y CONSOLIDÓ INFORME FINAL VIGENCIA DIC 2024 SEPTIEMBRE 2025 8.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): ENVIO DE INFORME CONSOLIDADO.
9	9. OBLIGACIÓN: 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 REPORTE DE INFORMACIÓN SEMANAL, MENSUAL, BIMENSUAL,, TRIMESTRAL Y DE VIGENCIA ACORDE A SOLICITUD POR PARTE DE LA SUBRED CENTRO ORIENTE O SECRETARIA DE SALUD. 9.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): TABLERO SEMANAL. TABLERO MENSUAL
10	10. OBLIGACIÓN: NOTIFICAR LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA DETECTADOS EN CADA UNA DE SUS INTERVENCIONES. 10.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS SEGUIMIENTO Y NOTIFICACIÓN DE CASOS POSITIVOS DE PRUEBAS RELIZADAS VIH.HB Y SIFILIS. 10.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): PARA EL MES EN CURSO NO SE REPORTAN CASOS
11	11 OBLIGACIÓN: ORGANIZAR EL ARCHIVO DE LA DOCUMENTACIÓN GENERADA DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD Y TABLA DE RETENCIÓN DOCUMENTAL. 11.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS PROGRAMACIÓN DE CRONOGRAMA DE EQUIPOS PARA DESARROLLO DE GESTIÓN DOCUMENTAL PARA AVANCE EL LA ACTULIZACIÓN DE ARCHIVO PARA TRANSFERENCIA. 11.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): INFORME GESTIÓN DOCUMENTAL, FUID GESTIÓN DOCUMENTAL
12	12 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. 12.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS ARTICULACIÓN PERMANENTE CON COMPONENTES Y TRANSVERSALIDADES 12.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): PARA EL MES EN CURSO NO SE REALIZÓ ACTIVIDAD DEBIDO A CONTINUIDAD DE LA VIGENCIA EN CURSO
13	13 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. 13.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS A LA FECHA NO SE HAN GENERADO GLOSAS PARA EL PRODUCTO Y/O PROCESO EJECUTADO, CUMPLIENDO CON OPORTUNIDAD Y CALIDAD CON LAS ENTREGABLES SOLICITADOS PARA EL COVENIO INTERDISCIPLINARIO EN CURSO. 13.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): ACTA DE PROCESO DE SEGUIMIENTO FFDS_SDS AL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PSPIC
14	14. OBLIGACIÓN: REALIZAR LAS DEMÁS OBLIGACIONES QUE SE RELACIONEN CON EL OBJETO DEL CONTRATO Y QUE SEAN REQUERIDAS POR LA SUPERVISIÓN. 14.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS CUMPLIR CON EL 100% DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES A NECESIDAD DE LA SUB RED CENTRO ORIENTE 14.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): SOPRTES REQUERIDOS SEGÚN LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES A NECESIDAD DE LA SUB RED CENTRO ORIENTE.

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° 35698121	OPERADOR:	ASOPAGOS

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SANITAS	2025/12/11	$ 274.200
PENSIÓN:	COLPENSIONES	2025/12/11	$ 351.000

RIESGOS LABORALES:	SURA	2025/12/11	$ 53.500
OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 678.700

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	*OLGA LUCIA ARDINEZ PERIÑAN* *PS_6999_2025_A542E6* **OLGA LUCIA ARDINEZ PERIÑAN** **CC: 1128060185**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	*LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA* *PS_6999_2025_A542E6* **LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	OLGA LUCIA ARDINEZ PERIÑAN
IDENTIFICACIÓN:	CC-1128060185
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-11
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-19
FECHA DE PAGO:	2025-12-12
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	35698121
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35698121
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 2.193.280	$ 0	$ 0	$ 0	$ 274.200	$ 274.200
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 2.193.280	$ 0	$ 0	$ 0	$ 351.000	$ 351.000
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 2.193.280	$ 0	$ 0	$ 0	$ 53.500	$ 53.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 678.700	$ 678.700

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	22/01/2026

Bancolombia

Comprobante en línea

11 Dic 2025 18:44:27

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 2000771107

Comercio
ASOPAGOS

Referencia 1
10.10.11.80

Fecha
11 Dic 2025 18:44:27

Referencia 2
CC

Número de factura
35698121

Referencia 3
1128060185

Descripción del pago
Pago de seguridad Social Integrado

Valor del Pago
$678.700

Número de comprobante
TR1843251107

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 0639**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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		
☐	PS 6999 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	PS 6999 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6999 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	PS 6999 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >