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:	**TULIA ESTHER BERRIO PADILLA**			**CC:**	**45694568**
CORREO ELECTRÓNICO:	**tuchy22@gmail.com**			**TELÉFONO:**	**3126249771**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**KR 78 11C 58**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCO DAVIVIENDA S.A.**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**488405672343**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 7230 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**				

TULIA ESTHER BERRIO PADILLA
PS_7230_2025_40A779

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
TULIA ESTHER BERRIO PADILLA
CC: 45694568
CEL: 3126249771

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			
TULIA ESTHER BERRIO PADILLA			
	CON C.C N°	**45.694.568**	
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 7230 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:	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	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. ACTIVIDAD:Desarrollar Actividades y productos correspondientes a la obligación del contrato. Ejecutado al 100% los productos e infome con calidad y oportunidad dea acuerdo a los seguimientos y monitoreo de la red de prestradores de vigilancia en salud publica. PRODUCTO: LINK PERTENECE A UN DRIVE DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y POR CUSTORIDA DE LA INFORMACIÓN LA SUPERVISORA DEL CONTRATO NO TIENE ACCESO A ESTE. https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/personal/redsivigila_saludcapital_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP%2FRED%5FOPERADORES&ga=1
2	Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. ACTIVIDAD:Se presenta cronograma ejecutado del mes noviembre y se deja el proyectado para el mes diciembre PRODUCTO: LINK PERTENECE A UN DRIVE DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y POR CUSTORIDA DE LA INFORMACIÓN LA SUPERVISORA DEL CONTRATO NO TIENE ACCESO A ESTE. https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/personal/redsivigila_saludcapital_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP%2FRED%5FOPERADORES&ga=1
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. ACTIVIDAD: Revision de Insumos, fichas de notificacion, realizacion de precritica verificacion de calidad y oportunidad, tableros de control enviados por referentes locales de las subredes Norte, Centro Oriente,Sur Occidente y Sur del subsistema SISVESO: 9 / Revision de Insumos, actas de socializacion, fichas de notificacion, enviados por UPGD´s de las subredes Norte, Centro Oriente,Sur Occidente y Sur de los subsistemas SISVESO, Prealistamiento delos seguimientos y monitoreos de las UPGDs publicas y privadas dentro de las subredes Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur de los subsistemas SISVESO analisis de variables y registro: 9 / Realización de los seguimientos a las UPGDs publicas y privadas dentro de las subredes Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur de los subsistemas SISVESO verificacion de concordancia entre ficha e historias clinicas, validación de lista de chequeo: 9 / Realizacion de presentaciones e informes mensuales de los subsistemas SISVESO: 2/ Socializacion de asistencias tecnicas a referentes locales y referentes Distritales, 7 unidades informadores de la subred norte, como apoyo al subsistema SIVIGILA PRODUCTO: LINK PERTENECE A UN DRIVE DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y POR CUSTORIDA DE LA INFORMACIÓN LA SUPERVISORA DEL CONTRATO NO TIENE ACCESO A ESTE. https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/personal/redsivigila_saludcapital_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP%2FRED%5FOPERADORES&ga=1
	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. ACTIVIDAD: ACTIVIDAD: Revision de Insumos, fichas de notificacion, realizacion de precritica verificacion de calidad y oportunidad, tableros de control enviados por referentes locales de las subredes Norte, Centro Oriente,Sur Occidente y Sur del subsistema SISVESO: 9 / Revision de Insumos, actas de socializacion, fichas de notificacion, enviados por UPGD´s de las subredes Norte, Centro Oriente,Sur Occidente y Sur de los subsistemas SISVESO, Prealistamiento delos seguimientos y monitoreos de las UPGDs publicas y privadas dentro de las subredes Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur de los subsistemas SISVESO analisis de variables y registro: 9 / Realización de los seguimientos a las UPGDs publicas y privadas dentro de las subredes Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur de los subsistemas SISVESO verificacion de concordancia entre ficha e historias clinicas, validación de lista de chequeo: 9 / Realizacion de presentaciones e informes mensuales de los subsistemas SISVESO: 2/ Socializacion de asistencias tecnicas a referentes locales y referentes Distritales, 7 unidades informadores de la subred norte, como apoyo al subsistema SIVIGILA

4	PRODUCTO: LINK PERTENECE A UN DRIVE DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y POR CUSTORIDA DE LA INFORMACIÓN LA SUPERVISORA DEL CONTRATO NO TIENE ACCESO A ESTE. https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/personal/redsivigila_saludcapital_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP%2FRED%5FOPERADORES&ga=1
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. ACTIVIDAD: Revision de Insumos, fichas de notificacion, realizacion de precritica verificacion de calidad y oportunidad, tableros de control enviados por referentes locales de las subredes Norte, Centro Oriente,Sur Occidente y Sur del subsistema SISVESO: 9 / Revision de Insumos, actas de socializacion, fichas de notificacion, enviados por UPGD´s de las subredes Norte, Centro Oriente,Sur Occidente y Sur de los subsistemas SISVESO, Prealistamiento delos seguimientos y monitoreos de las UPGDs publicas y privadas dentro de las subredes Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur de los subsistemas SISVESO analisis de variables y registro: 9 / Realización de los seguimientos a las UPGDs publicas y privadas dentro de las subredes Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur de los subsistemas SISVESO verificacion de concordancia entre ficha e historias clinicas, validación de lista de chequeo: 9 / Realizacion de presentaciones e informes mensuales de los subsistemas SISVESO: 2/ Socializacion de asistencias tecnicas a referentes locales y referentes Distritales, 7 unidades informadores de la subred norte, como apoyo al subsistema SIVIGILA PRODUCTO: LINK PERTENECE A UN DRIVE DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y POR CUSTORIDA DE LA INFORMACIÓN LA SUPERVISORA DEL CONTRATO NO TIENE ACCESO A ESTE. https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/personal/redsivigila_saludcapital_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP%2FRED%5FOPERADORES&ga=1
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. ACTIVIDAD: : Revision de Insumos, fichas de notificacion, realizacion de precritica verificacion de calidad y oportunidad, tableros de control enviados por referentes locales de las subredes Norte, Centro Oriente,Sur Occidente y Sur del subsistema SISVESO: 9 / Revision de Insumos, actas de socializacion, fichas de notificacion, enviados por UPGD´s de las subredes Norte, Centro Oriente,Sur Occidente y Sur de los subsistemas SISVESO, Prealistamiento delos seguimientos y monitoreos de las UPGDs publicas y privadas dentro de las subredes Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur de los subsistemas SISVESO analisis de variables y registro: 9 / Realización de los seguimientos a las UPGDs publicas y privadas dentro de las subredes Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur de los subsistemas SISVESO verificacion de concordancia entre ficha e historias clinicas, validación de lista de chequeo: 9 / Realizacion de presentaciones e informes mensuales de los subsistemas SISVESO: 2/ Socializacion de asistencias tecnicas a referentes locales y referentes Distritales, 7 unidades informadores de la subred norte, como apoyo al subsistema SIVIGILA PRODUCTO: LINK PERTENECE A UN DRIVE DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y POR CUSTORIDA DE LA INFORMACIÓN LA SUPERVISORA DEL CONTRATO NO TIENE ACCESO A ESTE. https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/personal/redsivigila_saludcapital_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP%2FRED%5FOPERADORES&ga=1
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. ACTIVIDAD: : Revision de Insumos, fichas de notificacion, realizacion de precritica verificacion de calidad y oportunidad, tableros de control enviados por referentes locales de las subredes Norte, Centro Oriente,Sur Occidente y Sur del subsistema SISVESO: 9 / Revision de Insumos, actas de socializacion, fichas de notificacion, enviados por UPGD´s de las subredes Norte, Centro Oriente,Sur Occidente y Sur de los subsistemas SISVESO, Prealistamiento delos seguimientos y monitoreos de las UPGDs publicas y privadas dentro de las subredes Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur de los subsistemas SISVESO analisis de variables y registro: 9 / Realización de los seguimientos a las UPGDs publicas y privadas dentro de las subredes Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur de los subsistemas SISVESO verificacion de concordancia entre ficha e historias clinicas, validación de lista de chequeo: 9 / Realizacion de presentaciones e informes mensuales de los subsistemas SISVESO: 2/ Socializacion de asistencias tecnicas a referentes locales y referentes Distritales, 7 unidades informadores de la subred norte, como apoyo al subsistema SIVIGILA PRODUCTO: LINK PERTENECE A UN DRIVE DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y POR CUSTORIDA DE LA INFORMACIÓN LA SUPERVISORA DEL CONTRATO NO TIENE ACCESO A ESTE. https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/personal/redsivigila_saludcapital_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP%2FRED%5FOPERADORES&ga=1
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 ACTIVIDAD: : Revision de Insumos, fichas de notificacion, realizacion de precritica verificacion de calidad y oportunidad, tableros de control enviados por referentes locales de las subredes Norte, Centro Oriente,Sur Occidente y Sur del subsistema SISVESO: 9 / Revision de Insumos, actas de socializacion, fichas de notificacion, enviados por UPGD´s de las subredes Norte, Centro Oriente,Sur Occidente y Sur de los subsistemas SISVESO, Prealistamiento delos seguimientos y monitoreos de las UPGDs publicas y privadas dentro de las subredes Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur de los subsistemas SISVESO analisis de variables y registro: 9 / Realización de los seguimientos a las UPGDs publicas y privadas dentro de las subredes Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur de los subsistemas SISVESO verificacion de concordancia entre ficha e historias clinicas, validación de lista de chequeo: 9 / Realizacion de presentaciones e informes mensuales de los subsistemas SISVESO: 2/ Socializacion de asistencias tecnicas a referentes locales y referentes Distritales, 7 unidades informadores de la subred norte, como apoyo al subsistema SIVIGILA PRODUCTO: LINK PERTENECE A UN DRIVE DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y POR CUSTORIDA DE LA INFORMACIÓN LA SUPERVISORA DEL CONTRATO NO TIENE ACCESO A ESTE. https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/personal/redsivigila_saludcapital_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP%2FRED%5FOPERADORES&ga=1

9	Orientar técnica y operativamente las actividades que adelante el equipo de la línea de intervención, subsistema y/o estrategia del proceso transversal o entorno asignado en la construcción de los diferentes productos, actividades y/o metas conforme a los anexos y lineamientos técnicos. ACTIVIDAD: : Revision de Insumos, fichas de notificacion, realizacion de precritica verificacion de calidad y oportunidad, tableros de control enviados por referentes locales de las subredes Norte, Centro Oriente,Sur Occidente y Sur del subsistema SISVESO: 9 / Revision de Insumos, actas de socializacion, fichas de notificacion, enviados por UPGD´s de las subredes Norte, Centro Oriente,Sur Occidente y Sur de los subsistemas SISVESO, Prealistamiento delos seguimientos y monitoreos de las UPGDs publicas y privadas dentro de las subredes Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur de los subsistemas SISVESO analisis de variables y registro: 9 / Realización de los seguimientos a las UPGDs publicas y privadas dentro de las subredes Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur de los subsistemas SISVESO verificacion de concordancia entre ficha e historias clinicas, validación de lista de chequeo: 9 / Realizacion de presentaciones e informes mensuales de los subsistemas SISVESO: 2/ Socializacion de asistencias tecnicas a referentes locales y referentes Distritales, 7 unidades informadores de la subred norte, como apoyo al subsistema SIVIGILA PRODUCTO: LINK PERTENECE A UN DRIVE DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y POR CUSTORIDA DE LA INFORMACIÓN LA SUPERVISORA DEL CONTRATO NO TIENE ACCESO A ESTE. https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/personal/redsivigila_saludcapital_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP%2FRED%5FOPERADORES&ga=1
10	Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones. ACTIVIDAD: : Revision de Insumos, fichas de notificacion, realizacion de precritica verificacion de calidad y oportunidad, tableros de control enviados por referentes locales de las subredes Norte, Centro Oriente,Sur Occidente y Sur del subsistema SISVESO: 9 / Revision de Insumos, actas de socializacion, fichas de notificacion, enviados por UPGD´s de las subredes Norte, Centro Oriente,Sur Occidente y Sur de los subsistemas SISVESO, Prealistamiento delos seguimientos y monitoreos de las UPGDs publicas y privadas dentro de las subredes Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur de los subsistemas SISVESO analisis de variables y registro: 9 / Realización de los seguimientos a las UPGDs publicas y privadas dentro de las subredes Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur de los subsistemas SISVESO verificacion de concordancia entre ficha e historias clinicas, validación de lista de chequeo: 9 / Realizacion de presentaciones e informes mensuales de los subsistemas SISVESO: 2/ Socializacion de asistencias tecnicas a referentes locales y referentes Distritales, 7 unidades informadores de la subred norte, como apoyo al subsistema SIVIGILA PRODUCTO: LINK PERTENECE A UN DRIVE DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y POR CUSTORIDA DE LA INFORMACIÓN LA SUPERVISORA DEL CONTRATO NO TIENE ACCESO A ESTE. https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/personal/redsivigila_saludcapital_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP%2FRED%5FOPERADORES&ga=1
11	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documenta. ACTIVIDAD: : Revision de Insumos, fichas de notificacion, realizacion de precritica verificacion de calidad y oportunidad, tableros de control enviados por referentes locales de las subredes Norte, Centro Oriente,Sur Occidente y Sur del subsistema SISVESO: 9 / Revision de Insumos, actas de socializacion, fichas de notificacion, enviados por UPGD´s de las subredes Norte, Centro Oriente,Sur Occidente y Sur de los subsistemas SISVESO, Prealistamiento delos seguimientos y monitoreos de las UPGDs publicas y privadas dentro de las subredes Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur de los subsistemas SISVESO analisis de variables y registro: 9 / Realización de los seguimientos a las UPGDs publicas y privadas dentro de las subredes Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur de los subsistemas SISVESO verificacion de concordancia entre ficha e historias clinicas, validación de lista de chequeo: 9 / Realizacion de presentaciones e informes mensuales de los subsistemas SISVESO: 2/ Socializacion de asistencias tecnicas a referentes locales y referentes Distritales, 7 unidades informadores de la subred norte, como apoyo al subsistema SIVIGILA PRODUCTO: LINK PERTENECE A UN DRIVE DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y POR CUSTORIDA DE LA INFORMACIÓN LA SUPERVISORA DEL CONTRATO NO TIENE ACCESO A ESTE. https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/personal/redsivigila_saludcapital_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP%2FRED%5FOPERADORES&ga=1
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. ACTIVIDAD: : Revision de Insumos, fichas de notificacion, realizacion de precritica verificacion de calidad y oportunidad, tableros de control enviados por referentes locales de las subredes Norte, Centro Oriente,Sur Occidente y Sur del subsistema SISVESO: 9 / Revision de Insumos, actas de socializacion, fichas de notificacion, enviados por UPGD´s de las subredes Norte, Centro Oriente,Sur Occidente y Sur de los subsistemas SISVESO, Prealistamiento delos seguimientos y monitoreos de las UPGDs publicas y privadas dentro de las subredes Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur de los subsistemas SISVESO analisis de variables y registro: 9 / Realización de los seguimientos a las UPGDs publicas y privadas dentro de las subredes Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur de los subsistemas SISVESO verificacion de concordancia entre ficha e historias clinicas, validación de lista de chequeo: 9 / Realizacion de presentaciones e informes mensuales de los subsistemas SISVESO: 2/ Socializacion de asistencias tecnicas a referentes locales y referentes Distritales, 7 unidades informadores de la subred norte, como apoyo al subsistema SIVIGILA PR PRODUCTO: LINK PERTENECE A UN DRIVE DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y POR CUSTORIDA DE LA INFORMACIÓN LA SUPERVISORA DEL CONTRATO NO TIENE ACCESO A ESTE. https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/personal/redsivigila_saludcapital_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP%2FRED%5FOPERADORES&ga=1ODUCTO:https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/personal/redsivigila_saludcapital_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP%2FRED%5FOPERADORES&ga=1
	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. ACTIVIDAD:Se realizan las acciones acorde a los lineamientos establecidos durante el presente convenio ejecutandolos con la adecuada calidad, pertinencia y oportunidad, teniendo en cuenta el anexo de Criterios de glosa, alistamiento de auditoria de

13	manera mensual garantizando el 100 % de los productos con calidad y veracidad, no se generaron glosas en el periodo evaluado. PRODUCTO: LINK PERTENECE A UN DRIVE DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y POR CUSTORIDA DE LA INFORMACIÓN LA SUPERVISORA DEL CONTRATO NO TIENE ACCESO A ESTE. https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/personal/redsivigila_saludcapital_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP%2FRED%5FOPERADORES&ga=1
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. ACTIVIDAD: : Revision de Insumos, fichas de notificacion, realizacion de precritica verificacion de calidad y oportunidad, tableros de control enviados por referentes locales de las subredes Norte, Centro Oriente,Sur Occidente y Sur del subsistema SISVESO: 9 / Revision de Insumos, actas de socializacion, fichas de notificacion, enviados por UPGD´s de las subredes Norte, Centro Oriente,Sur Occidente y Sur de los subsistemas SISVESO, Prealistamiento delos seguimientos y monitoreos de las UPGDs publicas y privadas dentro de las subredes Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur de los subsistemas SISVESO analisis de variables y registro: 9 / Realización de los seguimientos a las UPGDs publicas y privadas dentro de las subredes Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur de los subsistemas SISVESO verificacion de concordancia entre ficha e historias clinicas, validación de lista de chequeo: 9 / Realizacion de presentaciones e informes mensuales de los subsistemas SISVESO: 2/ Socializacion de asistencias tecnicas a referentes locales y referentes Distritales, 7 unidades informadores de la subred norte, como apoyo al subsistema SIVIGILA P PRODUCTO: LINK PERTENECE A UN DRIVE DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y POR CUSTORIDA DE LA INFORMACIÓN LA SUPERVISORA DEL CONTRATO NO TIENE ACCESO A ESTE. https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/personal/redsivigila_saludcapital_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP%2FRED%5FOPERADORES&ga=1RODUCTO:https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/personal/redsivigila_saludcapital_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP%2FRED%5FOPERADORES&ga=1

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° 91965151	OPERADOR:	MI PLANILLA

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SALUD TOTAL	2025/12/10	$ 274.400
PENSIÓN:	COLPENSIONES	2025/12/10	$ 351.200
RIESGOS LABORALES:	SURA	2025/12/10	$ 53.500
OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 679.100

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	*TULIA ESTHER BERRIO PADILLA* *PS_7230_2025_40A779* **TULIA ESTHER BERRIO PADILLA** **CC: 45694568**
FIRMA DE QUIEN VALIDA	*JHEYSON JAIR MORALES SERRATO* *PS_7230_2025_40A779* **JHEYSON JAIR MORALES SERRATO** **SUPERVISOR ALTERNO**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	*MARIA CRISTINA DUARTE GARZON* *PS_7230_2025_40A779* **MARIA CRISTINA DUARTE GARZON** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	45694568	TULIA ESTHER BERRIO PADILLA	CRA 71 C # 52 75	3440000	TULIAESTER@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	10/12/2025	91965151	$723.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	274.400	0		0		0	0	0	0	274.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	351.200	0	0	0	0	0	0		351.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	53.500				53.500	0	0	53.500			535	53.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	43.900	0	0	43.900	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	274.400	274.400
Pensión	1	351.200	351.200
Riesgos Laborales	1	53.500	53.500
CCF	1	43.900	43.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	723.000	723.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	45694568	TULIA ESTHER BERRIO PADILLA		CRA 71 C # 52 75	3440000	TULIAESTER@HOTMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-11	2025-11	I	10/12/2025	91965151	$723.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	45694568	BERRIO PADILLA TULIA ESTHER	59	0			N																	25-14	2.195.000	351.200	0	0	0	0	EPS002	2.195.000	274.400	14-11	2.195.000	3	53.500	CCF22	2.195.000	43.900	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1994734284

Destino de pago
COMPENSAR-OI

Motivo
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha
09/12/2025

Número de aprobación
00734284

Dirección IP
186.29.101.18

Valor transacción
$ 723.000,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
	CC	45694568

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017. DAVIVIENDA

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

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

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐	PS_7230_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	PS_7230_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	Proveedor
☐	PS_7230_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf	PS_7230_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf	Proveedor

Cancelar

< Evaluación