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:	**DELIA MILENA JIMENEZ MANJARRES**			**CC:**	**22518518**
CORREO ELECTRÓNICO:	**martinjj0815@gmail.com**			**TELÉFONO:**	**3124033248**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**DG 35 BIS 19 66**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCOLOMBIA**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**66600010680**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 7215 2025**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 1.817.800**
FECHA DE INICIO CONTRATO	**2025/10/01**	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**			**2026/01/31**
PERIODO OBJETO DE COBRO:	**DEL 2025/11/01 AL 2025/11/30**				

DELIA MILENA JIMENEZ MANJARRES
PS_7215_2025_C01649

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
DELIA MILENA JIMENEZ MANJARRES
CC: 22518518
CEL: 3124033248

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			
DELIA MILENA JIMENEZ MANJARRES			
	CON C.C N°	**22.518.518**	
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 7215 2025**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2025/10/01**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 5.483.200	**No. HORAS EJECUTADAS**	**61**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 26.313.400	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 1.817.800
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	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: revisar cronograma de unidades de análisis de manera mensual enviado desde la referente distrital, validar cumplimiento de criterios para las unidades de análisis, convocatoria en los tiempos establecidos, realización de unidad de análisis, envío de acta en tiempo establecidos, revisión de calidad de IEC de eventos ITS y SMI 1.2 Producto (evidencia): Soportes ubicados en el servidor en ruta 172.26.33.40sivigila2025A$250.46.3IEC1.IEC_SIVIGILA. 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_SALUD_SEXUAL
2	2. Obligación 2: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 2.1 Actividades desarrolladas: Digitación y ajuste de plan de trabajo del mes de noviembre 2025 trabajado. Proyección de plan de trabajo del mes de diciembre del 2025. 2.2 Producto (evidencia): Cronograma de actividades mes DICIEMBRE en DRIVE del correo de epidemiologia@subredcentrooriente.gov.co y en magnético en el servidor, Ubicado en el servidor de VSP, en la USS Bello Horizonte, Ruta: 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION23.CRONOG_MES_A_MES12_NOVIEMBRE.
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: revisar cronograma de unidades de análisis de manera mensual enviado desde la referente distrital, validar cumplimiento de criterios para las unidades de análisis, convocatoria en los tiempos establecidos, realización de unidad de análisis, envío de acta en tiempo establecidos, revisión de calidad de IEC de eventos ITS y SMI. 3.2 Producto (evidencia): Soportes ubicados en el servidor en ruta 172.26.33.40sivigila2025A$250.46.3IEC1.IEC_SIVIGILA. 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_SALUD_SEXUAL
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. 4.1 Actividades desarrolladas: revisar cronograma de unidades de análisis de manera mensual enviado desde la referente distrital, validar cumplimiento de criterios para las unidades de análisis, convocatoria en los tiempos establecidos, realización de unidad de análisis, envío de acta en tiempo establecidos, revisión de calidad de IEC de eventos ITS y SMI. 4.2 Producto (evidencia): Soportes ubicados en el servidor en ruta 172.26.33.40sivigila2025A$250.46.3IEC1.IEC_SIVIGILA. 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_SALUD_SEXUAL.
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. 5.1 Actividades desarrolladas: : revisar cronograma de unidades de análisis de manera mensual enviado desde la referente distrital, validar cumplimiento de criterios para las unidades de análisis, convocatoria en los tiempos establecidos, realización de unidad de análisis, envío de acta en tiempo establecidos, revisión de calidad de IEC de eventos ITS y SMI. 5.2 Producto (evidencia): Soportes ubicados en el servidor en ruta 172.26.33.40sivigila2025A$250.46.3IEC1.IEC_SIVIGILA. 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_SALUD_SEXUAL.
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. 6.1 Actividades desarrolladas: Lectura detallada del Anexo correspondiente al convenio PSPIC, que contiene los lineamientos técnicos de la Gestión en Salud Pública. Revisión de resoluciones vigentes del Ministerio de Salud y Protección Social. Adaptación de protocolos de VSP a los contextos de la Subred Centro Oriente. Participación en espacios de capacitación, talleres y mesas técnicas convocadas por la Subred o SDS. Actualización permanente frente a cambios normativos, nuevos eventos en salud pública o ajustes en el PIC. 6.2 Producto (evidencia): Soportes ubicados en el servidor en ruta. 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_LINEAMIENTOS1.GSP_PSPIC_3_DIC_24_23_JUL_25_CONV_4176_2024VSPVSP

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. 7.1 Actividades desarrolladas: : revisar cronograma de unidades de análisis de manera mensual enviado desde la referente distrital, validar cumplimiento de criterios para las unidades de análisis, convocatoria en los tiempos establecidos, realización de unidad de análisis, envío de acta en tiempo establecidos, revisión de calidad de IEC de eventos ITS y SMI 7.2 Producto (evidencia): Soportes ubicados en el servidor en ruta 172.26.33.40sivigila2025A$250.46.3IEC1.IEC_SIVIGILA. 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_SALUD_SEXUAL.
8	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: : revisar cronograma de unidades de análisis de manera mensual enviado desde la referente distrital, validar cumplimiento de criterios para las unidades de análisis, convocatoria en los tiempos establecidos, realización de unidad de análisis, envío de acta en tiempo establecidos, revisión de calidad de IEC de eventos ITS y SMI 8.2 Producto (evidencia): Soportes ubicados en el servidor en ruta 172.26.33.40sivigila2025A$250.46.3IEC1.IEC_SIVIGILA. 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_SALUD_SEXUAL.
9	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: revisar cronograma de unidades de análisis de manera mensual enviado desde la referente distrital, validar cumplimiento de criterios para las unidades de análisis, convocatoria en los tiempos establecidos, realización de unidad de análisis, envío de acta en tiempo establecidos, revisión de calidad de IEC de eventos ITS y SMI. 9.2. Producto (evidencia): Soportes 172.26.33.40sivigila2025A$250.46.3IEC1.IEC_SIVIGILA. 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_SALUD_SEXUAL.
10	10. Obligación 10: notificación los eventos de interés en salud publica detectados en cada una de sus intervenciones. 10.1. Actividades desarrolladas: no se presentaron eventos para notificar en el periodo evaluado .10.2. Producto (evidencia): Soportes ubicados en el servidor en ruta 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_SALUD_SEXUAL.
11	11. Obligación 11: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo con la normatividad y tabla de retención documental. 11.1. Actividades desarrolladas: Identificar y agrupar los documentos generados: formatos de IEC actas de unidades de análisis, insumos. (carpetas compartidas, servidor SCO, sistemas de gestión documental). Garantizar la trazabilidad de los documentos en auditorías. 11.2. Producto (evidencia): 172.26.33.40sivigila2025A$250.46.3IEC1.IEC_SIVIGILA. 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_SALUD_SEXUAL
12	12. Obligación 12: Dar cumplimiento a las actividades de los procesos TRANSVERSALES del PSPIC, de acuerdo con su competencia: CANALIZACIONES, PAI, Educación para la Salud Publica, GESI, ACCVSyE, Notificación de EISP y Participación Social. 12.1. Actividades desarrolladas: Participación en las actividades y procesos propuestos por el PSPIC 12.2. Producto (evidencia): Soportes Asistencia a reuniones, Reunión de Área Reunión Equipo SSR-SMI, Ubicadas en el servidor de VSP, en la USS Bello Horizonte, Ruta: 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION11. REUNIONES_AREA. 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_SALUD_SEXUAL.
13	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: Realizar las diferentes actividades objeto de contrato conforme a los lineamientos dados por SDS dar cumplimiento a los mismos, realizar y presentar proceso de preauditoria a líder de proceso de SSR-SMI, Se presenta preauditoria a líder de proceso, se presentó auditoria en el mes de noviembre sin generación de glosas. 13.2. Producto (evidencia): Soportes Ubicado en el servidor de VSP, en la USS Bello Horizonte, 172.26.33.40sivigila2025A$250.46.3IEC1.IEC_SIVIGILA. 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_SALUD_SEXUAL.
14	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: revisar cronograma de unidades de análisis de manera mensual enviado desde la referente distrital, validar cumplimiento de criterios para las unidades de análisis, convocatoria en los tiempos establecidos, realización de unidad de análisis, envío de acta en tiempo establecidos, revisión de calidad de IEC de eventos ITS y SMI. 14.2. Producto (evidencia): Soportes ubicados en el servidor en ruta 172.26.33.40sivigila2025A$250.46.3IEC1.IEC_SIVIGILA. 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_SALUD_SEXUAL.

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 (2025-11-01) AL (2025-11-30)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N° 35344490	OPERADOR:	ASOPAGOS

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SANITAS	2025/11/12	$ 639.300
PENSIÓN:	PORVENIR	2025/11/12	$ 818.300
RIESGOS LABORALES:	POSITIVA	2025/11/12	$ 124.700
OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 1.582.300

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	*DELIA MILENA JIMENEZ MANJARRES* *PS_7215_2025_C01649* **DELIA MILENA JIMENEZ MANJARRES** **CC: 22518518**
FIRMA DE QUIEN VALIDA	*MARIA FERNANDA CASTRO TORRES* *PS_7215_2025_C01649* **MARIA FERNANDA CASTRO TORRES** **SUPERVISOR ALTERNO**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	*MARIA CRISTINA DUARTE GARZON* *PS_7215_2025_C01649* **MARIA CRISTINA DUARTE GARZON** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	DELIA MILENA JIMENEZ MANJARREZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-22518518
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-11-13
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-11-07
FECHA DE PAGO:	2025-11-12
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-10
PERÍODO SALUD:	2025-10
NÚMERO PLANILLA:	35344490
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35344490
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	$ 2.193.300	$ 0	$ 0	$ 900	$ 274.200	$ 275.100
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 2.193.300	$ 0	$ 0	$ 1.200	$ 351.000	$ 352.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 2.193.300	$ 0	$ 0	$ 200	$ 53.500	$ 53.700
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 2.300	$ 678.700	$ 681.000

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	04/12/2025

Bancolombia

Comprobante en línea

11 Nov 2025 19:28:13

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 1922155209

Comercio
ASOPAGOS

Referencia 1
10.10.11.80

Fecha
11 Nov 2025 19:28:13

Referencia 2
CC

Número de factura
35344490

Referencia 3
22518518

Descripción del pago
Pago de seguridad Social Integrado

Valor del Pago
$681.000

Número de comprobante
TR1927035209

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 0680**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	DELIA MILENA JIMENEZ MANJARREZ
IDENTIFICACIÓN:	CC-22518518
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-10
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-12-04
FECHA DE PAGO:	2025-12-10
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-11
PERÍODO SALUD:	2025-11
NÚMERO PLANILLA:	35669799
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35669799
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	$ 2.920.500	$ 0	$ 0	$ 1.400	$ 365.100	$ 366.500
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 2.920.500	$ 0	$ 0	$ 1.800	$ 467.300	$ 469.100
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 2.920.500	$ 0	$ 0	$ 300	$ 71.200	$ 71.500
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 3.500	$ 903.600	$ 907.100

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	07/01/2026

Bancolombia: Pagaste $907,100.00 a ASOPAGOS desde tu producto *0680 el 10/12/2025 09:47:02. ¿Dudas? Llamanos al 6045109095. Estamos cerca

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 Ei

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_7215_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	PS_7215_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	Proveedor	Desc
☐	PS_7215_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf	PS_7215_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf	Proveedor	Desc

Borrar

Cancelar

< Evaluación de la Ei