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 FORERO GONZALEZ**			**CC:**	**52050272**
CORREO ELECTRÓNICO:	**olgaluciaforerog@gmail.com**			**TELÉFONO:**	**3173306825**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**KR 8 C 167D 05 TO 1 AP 402**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCOLOMBIA**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**20334967825**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 7254 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**				

OLGA LUCIA FORERO GONZALEZ
PS_7254_2025_694777

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
OLGA LUCIA FORERO GONZALEZ
CC: 52050272
CEL: 3173306825

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 FORERO GONZALEZ			
	CON C.C N°	**52.050.272**	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO TERAPEUTA RESPIRATORIA 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 7254 2025**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2025/10/01**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 6.127.200	**No. HORAS EJECUTADAS**	**184**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 26.506.800	**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 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: Informar a los coordinadores del sobre acciones realizadas y responder por la calidad y oportunidad de los datos. Desarrollar el seguimiento, la consolidación, indicadores aplicativo portal GSP- PSPIC. Ingreso y Diligenciamientos de indicadores aplicativo GSP-PSPIC. Programar, supervisar y realizar seguimiento a la ejecución con calidad de los productos establecidos en el lineamiento. Verificación envío notificación semanal UPGD de la localidad los lunes antes de las 12:00 m. Envió de Notificación semanal los martes antes de las 9:00 Am Envió de Notificación inmediata todos los días calendario antes de las 10:30 Am. Programar, supervisar y realizar seguimiento a la ejecución con calidad de los productos establecidos en el lineamiento. 1.2 Producto (evidencia) VSP servidor Ubh-srv-001vigilancia epidemiológicaSIVIGILA_2025/productos SIVIGILA.
2	2. Obligación 2. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 2.1Actividades desarrolladas: Elaboración de cronograma de actividades de diciembre de 2025 y proyectado a enero de 2026. 2.2 Producto (evidencia): Ubh-srv-001vigilancia epidemiológicaSIVIGILA_2025/productos gestion_cronogramas_mes_a_mes
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: Realización y revisión de informes entregados con calidad y oportunidad de acuerdo con los lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred. 3.2 Producto (evidencia): VSP servidor Ubh-srv-001vigilancia epidemiológicaSIVIGILA_2025/productos SIVIGILA.
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: Realizar y desarrollar actividades como profesional especializado de acuerdo con el contrato y ante la necesidad de servicios de la subred para la realización de soportes y revisión de insumos para asistencias técnicas al grupo de monitoreo de SDS, revisión de ampliaciones. 4.2 Producto (evidencia): VSP servidor Ubh-srv-001vigilancia epidemiológicaSIVIGILA_2025/productos sivigila
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: Revisión del envío de Notificación semanal los martes antes de las 9:00 Am. Revisión del envió de Notificación inmediata todos los días calendario antes de las 10:30 Am y envío de demás productos establecidos por lineamiento, PNS, novedades, visor, V8, tableros de asistencias técnicas, socialización de los indicadores. 5.2 Producto (evidencia): VSP servidor Ubh-srv-001vigilancia epidemiológicaSIVIGILA_2025/productos sivigila
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: Reuniones líderes de proceso, gestión de la información, programar, supervisar y realizar seguimiento a la ejecución con calidad de los productos establecidos en el lineamiento, seguimiento a los ajustes de los eventos. socialización de lineamientos nueva vigencia. 6.2 Producto (evidencia): VSP servidor Ubh-srv-001vigilancia epidemiológicaSIVIGILA_2025/productos Sivigila.
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: Realizar alistamiento y revisión de insumos para asistencias técnicas programadas por el grupo de monitoreo de SDS. 7.2 Producto (evidencia): VSP servidor Ubh-srv-001vigilancia epidemiológicaSIVIGILA_2025/productos Siivigila.
	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. 8.2 Actividades desarrolladas: Realizar diligenciamiento del plan de acción para sivigila, indicadores GESI, seguimiento al tablero de control de casos pendientes por ajuste. 8.1 Actividades desarrolladas: Realizar diligenciamiento del plan de acción para sivigila,

8	indicadores GESI, seguimiento al tablero de control de casos pendientes por ajuste. 8.2 Producto (evidencia): VSP servidor Ubh-srv-001vigilancia epidemiológicaSIVIGILA_2025/productos Siivigila.
9	9. Obligación 9; Responder por la planeación, implementación y seguimiento al plan de trabajo del equipo de la línea de intervención, subsistema y/o estrategia del proceso transversal o entorno asignado. 9.1 Actividades desarrolladas Responder por la planeación, implementación y seguimiento al plan de trabajo del equipo de la línea de intervención, subsistema y/o estrategia del proceso transversal o entorno asignado. 9.2 Producto (evidencia): VSP servidor Ubh-srv-001vigilancia epidemiológicaSIVIGILA_2025/productos Siivigila.
10	10. Obligación 10. 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. 10.1 Actividades desarrolladas: Articulación con el equipo de ACCVSyE, fortalecimiento en Programa Ampliado l de Inmunizaciones. socialización indicadores GESI con SDS. Fortalecimiento en reunión de equipo en evento 610, participación Cove Local. 10.2 Producto (evidencia): VSP servidor Ubh-srv-001vigilancia epidemiológicaSIVIGILA_2025/productos Siivigila.
11	11. Obligación 11. 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 con su perfil profesional para el cumplimiento de los productos, actividades y/o metas establecidos en los lineamientos técnicos del convenio Interadministrativo PSPIC. 11.1 Actividades desarrolladas: Realizar seguimiento al plan de acción del subsistema de sivigila y seguimiento del desarrollo de los productos al talento humano de sivigila, preauditoria y cronogramas para dar cumplimiento a los productos actividades y/o metas establecidos en los lineamientos técnicos del convenio Interadministrativo PSPIC. 11.2 Producto (evidencia): VSP servidor Ubh-srv-001vigilancia epidemiológicaSIVIGILA_2025/productos Sivigila.
12	12. Obligación 12. Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones. 12.1 Actividades desarrolladas: Verificación envío notificación semanal UPGD de la localidad los lunes antes de las 12:00 m. Envió de Notificación semanal los martes antes de las 9:00 Am Envió de Notificación inmediata todos los días calendario antes de las 10:30 Am. 12.2 Producto (evidencia): VSP servidor Ubh-srv-001vigilancia epidemiológicaSIVIGILA_2025/productos Sivigila.
13	13. Obligación 13. Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo con la normatividad y tabla de retención documental. 13.1 Actividades desarrolladas: Revisión de soportes en el servidor institucional en las rutas descritas de los productos para el subsistema de SIVIGILA. 13.2 Producto (evidencia): VSP servidor Ubh-srv-001vigilancia epidemiológicaSIVIGILA_2025/productos Sivigila.
14	14. Obligación 14: El contratista se obliga a que las glosas que se generen por incumplimiento de las obligaciones contractuales y de acuerdo con 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. 14.1 Actividades desarrolladas: revisión de la entrega de preauditoria al talento humano para SIVIGILA, IAAS y EEVV. Para el periodo actual no se ha presentado auditoria y no hay glosas por incumplimiento. 14.2 Producto (evidencia): VSP servidor Ubh-srv-001vigilancia epidemiológicaSIVIGILA_2025/productos gestión_preauditoria_mes_mes
15	15. Obligación 15: 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. 15.1 Actividades desarrolladas: "Mantener los estándares de calidad, veracidad y oportunidad en el proceso de notificación correspondiente de eventos de interés en salud pública. Reuniones de área, 2 horas 12 diciembre, fortalecimiento PAI 2 horas, 12 diciembre, Reunión de equipo, 2 horas TBC, Socialización mesa técnica sivigila transmisibles de noviembre, Asistencia técnica RIPS sianieps por SDS diciembre 11 de 2025 3 horas. " 15.2 Producto (evidencia): VSP servidor Ubh-srv-001vigilancia epidemiológicaSIVIGILA_2025

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° 1077886915	OPERADOR:	SIMPLE

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	FAMISANAR	2025/12/09	$ 663.800
PENSIÓN:	COLPENSIONES	2025/12/09	$ 849.600
RIESGOS LABORALES:	POSITIVA	2025/12/09	$ 129.400
OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 1.642.800

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	*OLGA LUCIA FORERO GONZALEZ* *PS_7254_2025_694777* **OLGA LUCIA FORERO GONZALEZ** **CC: 52050272**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	*MARIA CRISTINA DUARTE GARZON* *PS_7254_2025_694777* **MARIA CRISTINA DUARTE GARZON** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-10, 02:07:26 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1077886915

Periodo Cotización: noviembre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025

PAGADO 09/12/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OLGA LUCIA FORERO GONZALEZ		
Documento	CC52050272	**Dirección**	CR 8C #167 D - 08 APTO 402 TORRE 1
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	504
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52050272	OLGA LUCIA FORERO GONZALEZ	57	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.500.000	$ 400.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 2.500.000	$ 312.500	2,436	$ 2.500.000	$ 60.900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 773.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.500.000	$ 2.500.000	$ 2.500.000	$ 0	$ 400.000	$ 312.500	$ 60.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 773.400	$ 0	$ 773.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Bancolombia

Comprobante en línea

9 Dic 2025 20:31:46

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 1994807818

Comercio
SIMPLE OI

Referencia 1
172.29.10.57

Fecha
9 Dic 2025 20:31:46

Referencia 2
CC

Número de factura
1077886915

Referencia 3
52050272

Descripción del pago
Pago de Seguridad Social

Valor del Pago
$773.400

Número de comprobante
TR2030477818

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 7825**

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

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_7254_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	PS_7254_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_7254_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_OCTUBRE_2025.pdf	PS_7254_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_OCTUBRE_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_7254_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf	PS_7254_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >