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:	**DINA LUZ GALINDO VILLAMIZAR**			**CC:**	**49698978**
CORREO ELECTRÓNICO:	**digavi06@hotmail.com**			**TELÉFONO:**	**3132928837**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**KR 120 B 66A 24**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCOLOMBIA**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**52653580428**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 7242 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**				

DINA LUZ GALINDO VILLAMIZAR
PS_7242_2025_D4B44F

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
DINA LUZ GALINDO VILLAMIZAR
CC: 49698978
CEL: 3132928837

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			
DINA LUZ GALINDO VILLAMIZAR			
	CON C.C N°	**49.698.978**	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO NUTRICIONISTA 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 7242 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	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: Revisión de Insumos, fichas de notificación, realización de precrítica verificación de calidad y oportunidad, tableros de control enviados por referentes locales de las subredes Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur del subsistema SISVAN / Prealistamiento de asistencias técnicas a UPGD de la Red de Prestadores dentro de las subredes Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur, del subsistema SISVAN, análisis de variables y registro: Realización de asistencias técnicas a UPGD de la Red de Prestadores dentro de las subredes Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur, del subsistema SISVAN verificación de concordancia entre ficha e historias clínicas, acompañamiento a los profesionales frente a la notificación de los subsistemas: Realización de presentación e informe mensual del subsistema SISVAN / Socialización de asistencias técnicas a referentes locales y referente Distrital / Las actas se encuentran en la carpeta PROYECTO_SMRP SOPORTES_SMRP UPGD NORTE/CENTRO ORIENTE/SUR OCCIDENTE/ SUR OneDrive correo redsivigila@saludcapital.gov.co. drive de la Secretaria Distrital de Salud, el cual por custodia de la información, la supervisora del contrato no tiene acceso a este. 1.2 PRODUCTO (Evidencia): Se encuentra en el drive de la Secretaria Distrital de Salud, el cual por custodia de la información, la supervisora del contrato no tiene acceso a este: https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP%2FSOPORTES%5FSMRP%2F202511&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289&e=5%3A65be8df63d3c41ce8523dee37298395a&sharingv2=true&fromShare=true&at=9&CID=765bdaa1%2D80e2%2D0000%2D1209%2De2a045ed0cc0&cidOR=SPO&FolderCTID=0x0120005EBF6DF6DE86864E93F0AECEC1128CB4
2	2. Obligación: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 2.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Diligenciamiento de cronograma mes de DICIEMBRE. 2.2.PRODUCTO (Evidencia): Se encuentra en el drive de la Secretaria Distrital de Salud, el cual por custodia de la información, la supervisora del contrato no tiene acceso a este: https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP%2FSOPORTES%5FSMRP%2F202511&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289&e=5%3A65be8df63d3c41ce8523dee37298395a&sharingv2=true&fromShare=true&at=9&CID=765bdaa1%2D80e2%2D0000%2D1209%2De2a045ed0cc0&cidOR=SPO&FolderCTID=0x0120005EBF6DF6DE86864E93F0AECEC1128CB4
	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: Revisión de Insumos, fichas de notificación, realización de precrítica verificación de calidad y oportunidad, tableros de control enviados por referentes locales de las subredes Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur del subsistema SISVAN / Prealistamiento de asistencias técnicas a UPGD de la Red de Prestadores dentro de las subredes Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur, del subsistema SISVAN, análisis de variables y registro: Realización de asistencias técnicas a UPGD de la Red de Prestadores dentro de las subredes Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur, del subsistema SISVAN verificación de concordancia entre ficha e historias clínicas, acompañamiento a los profesionales frente a la notificación de los subsistemas: Realización de presentación e informe mensual del subsistema SISVAN / Socialización de asistencias técnicas a referentes locales y referente Distrital / Las actas se encuentran en la carpeta PROYECTO_SMRP SOPORTES_SMRP UPGD NORTE/CENTRO ORIENTE/SUR OCCIDENTE/ SUR OneDrive correo redsivigila@saludcapital.gov.co. drive de la Secretaria Distrital de Salud, el cual por custodia de la información, la supervisora del contrato no tiene acceso a este

3	3.2 PRODUCTO (Evidencia): Se encuentra en el drive de la Secretaria Distrital de Salud, el cual por custodia de la información, la supervisora del contrato no tiene acceso a este: https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP%2FSOPORTES%5FSMRP%2F202511&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289&e=5%3A65be8df63d3c41ce8523dee37298395a&sharingv2=true&fromShare=true&at=9&CID=765bdaa1%2D80e2%2D0000%2D1209%2De2a045ed0cc0&cidOR=SPO&FolderCTID=0x0120005EBF6DF6DE86864E93F0AECEC1128CB4
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: Revisión de Insumos, fichas de notificación, realización de precrítica verificación de calidad y oportunidad, tableros de control enviados por referentes locales de las subredes Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur del subsistema SISVAN / Prealistamiento de asistencias técnicas a UPGD de la Red de Prestadores dentro de las subredes Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur, del subsistema SISVAN, análisis de variables y registro: Realización de asistencias técnicas a UPGD de la Red de Prestadores dentro de las subredes Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur, del subsistema SISVAN verificación de concordancia entre ficha e historias clínicas, acompañamiento a los profesionales frente a la notificación de los subsistemas: Realización de presentación e informe mensual del subsistema SISVAN / Socialización de asistencias técnicas a referentes locales y referente Distrital / Las actas se encuentran en la carpeta PROYECTO_SMRP SOPORTES_SMRP UPGD NORTE/CENTRO ORIENTE/SUR OCCIDENTE/ SUR OneDrive correo redsivigila@saludcapital.gov.co. drive de la Secretaria Distrital de Salud, el cual por custodia de la información, la supervisora del contrato no tiene acceso a este 4.2 PRODUCTO (Evidencia): Se encuentra en el drive de la Secretaria Distrital de Salud, el cual por custodia de la información, la supervisora del contrato no tiene acceso a este: https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP%2FSOPORTES%5FSMRP%2F202511&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289&e=5%3A65be8df63d3c41ce8523dee37298395a&sharingv2=true&fromShare=true&at=9&CID=765bdaa1%2D80e2%2D0000%2D1209%2De2a045ed0cc0&cidOR=SPO&FolderCTID=0x0120005EBF6DF6DE86864E93F0AECEC1128CB4
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: Revisión de Insumos, fichas de notificación, realización de precrítica verificación de calidad y oportunidad, tableros de control enviados por referentes locales de las subredes Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur del subsistema SISVAN / Prealistamiento de asistencias técnicas a UPGD de la Red de Prestadores dentro de las subredes Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur, del subsistema SISVAN, análisis de variables y registro: Realización de asistencias técnicas a UPGD de la Red de Prestadores dentro de las subredes Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur, del subsistema SISVAN verificación de concordancia entre ficha e historias clínicas, acompañamiento a los profesionales frente a la notificación de los subsistemas: Realización de presentación e informe mensual del subsistema SISVAN / Socialización de asistencias técnicas a referentes locales y referente Distrital / Las actas se encuentran en la carpeta PROYECTO_SMRP SOPORTES_SMRP UPGD NORTE/CENTRO ORIENTE/SUR OCCIDENTE/ SUR OneDrive correo redsivigila@saludcapital.gov.co. drive de la Secretaria Distrital de Salud, el cual por custodia de la información, la supervisora del contrato no tiene acceso a este 5.2 PRODUCTO (Evidencia): Se encuentra en el drive de la Secretaria Distrital de Salud, el cual por custodia de la información, la supervisora del contrato no tiene acceso a este: https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP%2FSOPORTES%5FSMRP%2F202511&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289&e=5%3A65be8df63d3c41ce8523dee37298395a&sharingv2=true&fromShare=true&at=9&CID=765bdaa1%2D80e2%2D0000%2D1209%2De2a045ed0cc0&cidOR=SPO&FolderCTID=0x0120005EBF6DF6DE86864E93F0AECEC1128CB4
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: Apropiación del Documento operativo de Seguimiento y Monitoreo Integral de la Red de Prestadores De Vigilancia En Salud Pública (VSP) vigencia 1 de Octubre 2025 30 de Junio 2027 / Apropiación de protocolo e instructivos de notificación del Subsistema SISVAN. 6.2 PRODUCTO (Evidencia): Se encuentra en el drive de la Secretaria Distrital de Salud, el cual por custodia de la información, la supervisora del contrato no tiene acceso a este: https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP%2FSOPORTES%5FSMRP%2F202511&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289&e=5%3A65be8df63d3c41ce8523dee37298395a&sharingv2=true&fromShare=true&at=9&CID=765bdaa1%2D80e2%2D0000%2D1209%2De2a045ed0cc0&cidOR=SPO&FolderCTID=0x0120005EBF6DF6DE86864E93F0AECEC1128CB4
	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: Revisión de Insumos, fichas de notificación, realización de precrítica verificación de calidad y oportunidad, tableros de control enviados por referentes locales de las subredes Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur del subsistema SISVAN / Prealistamiento de asistencias técnicas a UPGD de la Red de Prestadores dentro de las subredes Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur, del subsistema SISVAN, análisis de variables y registro: Realización de asistencias técnicas a UPGD de la Red de Prestadores dentro de las subredes Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur, del subsistema SISVAN verificación de concordancia entre ficha e historias clínicas, acompañamiento a los profesionales frente a la notificación de los subsistemas: Realización de presentación e informe mensual del subsistema SISVAN / Socialización de asistencias técnicas a referentes locales y referente Distrital / Las actas se encuentran en la carpeta PROYECTO_SMRP SOPORTES_SMRP UPGD NORTE/CENTRO ORIENTE/SUR OCCIDENTE/ SUR OneDrive correo redsivigila@saludcapital.gov.co. drive de la Secretaria Distrital de Salud, el cual por custodia de la información, la supervisora del contrato no

7	tiene acceso a este 7.2 PRODUCTO (Evidencia): Se encuentra en el drive de la Secretaria Distrital de Salud, el cual por custodia de la información, la supervisora del contrato no tiene acceso a este: https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP%2FSOPORTES%5FSMRP%2F202511&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289&e=5%3A65be8df63d3c41ce8523dee37298395a&sharingv2=true&fromShare=true&at=9&CID=765bdaa1%2D80e2%2D0000%2D1209%2De2a045ed0cc0&cidOR=SPO&FolderCTID=0x0120005EBF6DF6DE86864E93F0AECEC1128CB4
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: Revisión de Insumos, fichas de notificación, realización de precrítica verificación de calidad y oportunidad, tableros de control enviados por referentes locales de las subredes Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur del subsistema SISVAN / Prealistamiento de asistencias técnicas a UPGD de la Red de Prestadores dentro de las subredes Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur, del subsistema SISVAN, análisis de variables y registro: Realización de asistencias técnicas a UPGD de la Red de Prestadores dentro de las subredes Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur, del subsistema SISVAN verificación de concordancia entre ficha e historias clínicas, acompañamiento a los profesionales frente a la notificación de los subsistemas: Realización de presentación e informe mensual del subsistema SISVAN / Socialización de asistencias técnicas a referentes locales y referente Distrital / Las actas se encuentran en la carpeta PROYECTO_SMRP SOPORTES_SMRP UPGD NORTE/CENTRO ORIENTE/SUR OCCIDENTE/ SUR OneDrive correo redsivigila@saludcapital.gov.co. drive de la Secretaria Distrital de Salud, el cual por custodia de la información, la supervisora del contrato no tiene acceso a este 8.2 PRODUCTO (Evidencia): Se encuentra en el drive de la Secretaria Distrital de Salud, el cual por custodia de la información, la supervisora del contrato no tiene acceso a este: https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP%2FSOPORTES%5FSMRP%2F202511&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289&e=5%3A65be8df63d3c41ce8523dee37298395a&sharingv2=true&fromShare=true&at=9&CID=765bdaa1%2D80e2%2D0000%2D1209%2De2a045ed0cc0&cidOR=SPO&FolderCTID=0x0120005EBF6DF6DE86864E93F0AECEC1128CB4
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: Revisión de Insumos, fichas de notificación, realización de precrítica verificación de calidad y oportunidad, tableros de control enviados por referentes locales de las subredes Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur del subsistema SISVAN / Prealistamiento de asistencias técnicas a UPGD de la Red de Prestadores dentro de las subredes Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur, del subsistema SISVAN, análisis de variables y registro: Realización de asistencias técnicas a UPGD de la Red de Prestadores dentro de las subredes Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur, del subsistema SISVAN verificación de concordancia entre ficha e historias clínicas, acompañamiento a los profesionales frente a la notificación de los subsistemas: Realización de presentación e informe mensual del subsistema SISVAN / Socialización de asistencias técnicas a referentes locales y referente Distrital / Las actas se encuentran en la carpeta PROYECTO_SMRP SOPORTES_SMRP UPGD NORTE/CENTRO ORIENTE/SUR OCCIDENTE/ SUR OneDrive correo redsivigila@saludcapital.gov.co. drive de la Secretaria Distrital de Salud, el cual por custodia de la información, la supervisora del contrato no tiene acceso a este 9.2 PRODUCTO (Evidencia): Se encuentra en el drive de la Secretaria Distrital de Salud, el cual por custodia de la información, la supervisora del contrato no tiene acceso a este: https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP%2FSOPORTES%5FSMRP%2F202511&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289&e=5%3A65be8df63d3c41ce8523dee37298395a&sharingv2=true&fromShare=true&at=9&CID=765bdaa1%2D80e2%2D0000%2D1209%2De2a045ed0cc0&cidOR=SPO&FolderCTID=0x0120005EBF6DF6DE86864E93F0AECEC1128CB4
10	10. Obligación: Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones. 10.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Revisión de Insumos, fichas de notificación, realización de precrítica verificación de calidad y oportunidad, tableros de control enviados por referentes locales de las subredes Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur del subsistema SISVAN / Prealistamiento de asistencias técnicas a UPGD de la Red de Prestadores dentro de las subredes Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur, del subsistema SISVAN, análisis de variables y registro: Realización de asistencias técnicas a UPGD de la Red de Prestadores dentro de las subredes Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur, del subsistema SISVAN verificación de concordancia entre ficha e historias clínicas, acompañamiento a los profesionales frente a la notificación de los subsistemas: Realización de presentación e informe mensual del subsistema SISVAN / Socialización de asistencias técnicas a referentes locales y referente Distrital / Las actas se encuentran en la carpeta PROYECTO_SMRP SOPORTES_SMRP UPGD NORTE/CENTRO ORIENTE/SUR OCCIDENTE/ SUR OneDrive correo redsivigila@saludcapital.gov.co. drive de la Secretaria Distrital de Salud, el cual por custodia de la información, la supervisora del contrato no tiene acceso a este 10.2 PRODUCTO(Evidencia): Se encuentra en el drive de la Secretaria Distrital de Salud, el cual por custodia de la información, la supervisora del contrato no tiene acceso a este: https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP%2FSOPORTES%5FSMRP%2F202511&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289&e=5%3A65be8df63d3c41ce8523dee37298395a&sharingv2=true&fromShare=true&at=9&CID=765bdaa1%2D80e2%2D0000%2D1209%2De2a045ed0cc0&cidOR=SPO&FolderCTID=0x0120005EBF6DF6DE86864E93F0AECEC1128CB4

11	11. Obligación: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. 11.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Revisión de Insumos, fichas de notificación, realización de precrítica verificación de calidad y oportunidad, tableros de control enviados por referentes locales de las subredes Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur del subsistema SISVAN / Prealistamiento de asistencias técnicas a UPGD de la Red de Prestadores dentro de las subredes Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur, del subsistema SISVAN, análisis de variables y registro: Realización de asistencias técnicas a UPGD de la Red de Prestadores dentro de las subredes Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur, del subsistema SISVAN verificación de concordancia entre ficha e historias clínicas, acompañamiento a los profesionales frente a la notificación de los subsistemas: Realización de presentación e informe mensual del subsistema SISVAN / Socialización de asistencias técnicas a referentes locales y referente Distrital / Las actas se encuentran en la carpeta PROYECTO_SMRP SOPORTES_SMRP UPGD NORTE/CENTRO ORIENTE/SUR OCCIDENTE/ SUR OneDrive correo redsivigila@saludcapital.gov.co. drive de la Secretaria Distrital de Salud, el cual por custodia de la información, la supervisora del contrato no tiene acceso a este 11.2 PRODUCTO (Evidencia): Se encuentra en el drive de la Secretaria Distrital de Salud, el cual por custodia de la información, la supervisora del contrato no tiene acceso a este: https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP%2FSOPORTES%5FSMRP%2F202511&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289&e=5%3A65be8df63d3c41ce8523dee37298395a&sharingv2=true&fromShare=true&at=9&CID=765bdaa1%2D80e2%2D0000%2D1209%2De2a045ed0cc0&cidOR=SPO&FolderCTID=0x0120005EBF6DF6DE86864E93F0AECEC1128CB4
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: Revisión de Insumos, fichas de notificación, realización de precrítica verificación de calidad y oportunidad, tableros de control enviados por referentes locales de las subredes Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur del subsistema SISVAN / Prealistamiento de asistencias técnicas a UPGD de la Red de Prestadores dentro de las subredes Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur, del subsistema SISVAN, análisis de variables y registro: Realización de asistencias técnicas a UPGD de la Red de Prestadores dentro de las subredes Norte, Centro Oriente, Sur Occidente y Sur, del subsistema SISVAN verificación de concordancia entre ficha e historias clínicas, acompañamiento a los profesionales frente a la notificación de los subsistemas: Realización de presentación e informe mensual del subsistema SISVAN / Socialización de asistencias técnicas a referentes locales y referente Distrital / Las actas se encuentran en la carpeta PROYECTO_SMRP SOPORTES_SMRP UPGD NORTE/CENTRO ORIENTE/SUR OCCIDENTE/ SUR OneDrive correo redsivigila@saludcapital.gov.co. drive de la Secretaria Distrital de Salud, el cual por custodia de la información, la supervisora del contrato no tiene acceso a este 12.2 PRODUCTO (Evidencia): Se encuentra en el drive de la Secretaria Distrital de Salud, el cual por custodia de la información, la supervisora del contrato no tiene acceso a este: https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP%2FSOPORTES%5FSMRP%2F202511&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289&e=5%3A65be8df63d3c41ce8523dee37298395a&sharingv2=true&fromShare=true&at=9&CID=765bdaa1%2D80e2%2D0000%2D1209%2De2a045ed0cc0&cidOR=SPO&FolderCTID=0x0120005EBF6DF6DE86864E93F0AECEC1128CB4
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: Revisión actas de SMRP realizadas de manera mensual de las subredes Norte y Centro Oriente, Sur Occidente, Sur / Se realizan las acciones acorde a los lineamientos establecidos durante el presente convenio, ejecutándolos con la adecuada calidad, pertinencia y oportunidad, teniendo en cuenta el anexo de Criterios de glosa / Las actas se encuentran en la carpeta PROYECTO_SMRP SOPORTES_SMRP UPGD NORTE/CENTRO ORIENTE OneDrive correo redsivigila@saludcapital.gov.co. drive de la Secretaria Distrital de Salud, el cual por custodia de la información, la supervisora del contrato no tiene acceso a este. 13.2 PRODUCTO (Evidencia): Se encuentra en el drive de la Secretaria Distrital de Salud, el cual por custodia de la información, la supervisora del contrato no tiene acceso a este: https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP%2FSOPORTES%5FSMRP%2F202511&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289&e=5%3A65be8df63d3c41ce8523dee37298395a&sharingv2=true&fromShare=true&at=9&CID=765bdaa1%2D80e2%2D0000%2D1209%2De2a045ed0cc0&cidOR=SPO&FolderCTID=0x0120005EBF6DF6DE86864E93F0AECEC1128CB4
14	14. Obligación: 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: Desarrollar actividades actualmente en el equipo de Seguimiento y Monitoreo a la Red de Prestadores del Distrito, informes y presentaciones mensuales a subredes y a referente distrital de Vigilancia en Salud Publica de la SDS: 1 / Participación de reuniones convocadas por SDS. 14.2 PRODUCTO (Evidencia): Se encuentra en el drive de la Secretaria Distrital de Salud, el cual por custodia de la información, la supervisora del contrato no tiene acceso a este: https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP%2FSOPORTES%5FSMRP%2F202511&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289&e=5%3A65be8df63d3c41ce8523dee37298395a&sharingv2=true&fromShare=true&at=9&CID=765bdaa1%2D80e2%2D0000%2D1209%2De2a045ed0cc0&cidOR=SPO&FolderCTID=0x0120005EBF6DF6DE86864E93F0AECEC1128CB4
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° 9495640703	OPERADOR:	APORTES EN LINEA

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SANITAS	2025/12/11	$ 274.200
PENSIÓN:	PROTECCION	2025/12/11	$ 351.000
RIESGOS LABORALES:	POSITIVA	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	*DINA LUZ GALINDO VILLAMIZAR* *PS_7242_2025_D4B44F* **DINA LUZ GALINDO VILLAMIZAR** **CC: 49698978**
FIRMA DE QUIEN VALIDA	*JHEYSON JAIR MORALES SERRATO* *PS_7242_2025_D4B44F* **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_7242_2025_D4B44F* **MARIA CRISTINA DUARTE GARZON** **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 49698978		GALINDO VILLAMIZAR DINA LUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 120 B 66 A 24	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5767469	Si

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	1999413443	9495640703	I	2025/12/18	2025/12/11	BANCOLOMBIA	0	$678,700

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)					$2,193,280	$351,000			$2,193,280	$274,200			$0	$0			$2,193,280	$53,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,193,280	$351,000			$2,193,280	$274,200			$0	$0			$2,193,280	$53,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,193,280	$351,000			$2,193,280	$274,200			$0	$0			$2,193,280	$53,500		$0	$0
1	CC	49698978	GALINDO DINA	230201	30	$2,193,280	$351,000	EPS005	30	$2,193,280	$274,200		0	$0	$0	14-23	30	$2,193,280	$53,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,193,280	$351,000			$2,193,280	$274,200			$0	$0			$2,193,280	$53,500		$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 49698978		GALINDO VILLAMIZAR DINA LUZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 120 B 66 A 24	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5767469	Si

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	1999413443	9495640703	I	2025/12/18	2025/12/11	BANCOLOMBIA	0	$678,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$351,000	$0	$0	$351,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$351,000	$0	$0	$351,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$53,500	$0	$0	$53,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$53,500	$0	$0	$53,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$274,200	$0	$0	$274,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$274,200	$0	$0	$274,200
TOTAL				1	$678,700	$0	$0	$678,700

Outlook

PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 1999413443

Desde serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Fecha Jue 11/12/2025 11:24 AM
Para digavi06@hotmail.com <digavi06@hotmail.com>

¡Hola, Dinaluz Galindo!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 678.700

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9495640703

Fecha de la transacción: 11/12/2025

CUS: 1999413443

Gracias por utilizar nuestro servicio.

Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

Para mayor información comunícate con nosotros:

En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5

Contáctanos: https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ACH COLOMBIA S.A.

Un servicio de ach COLOMBIA

ACH Colombia Oficial

@ACHColombia_

ACHColombiaOficial

ACH Colombia Oficial

"AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:

La información contenida en este email está destinada para el uso del individuo o entidad a la cual está direccionado y contiene información que es de carácter Confidencial o Privada. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, distribución, utilización, divulgación o copia del presente mensaje está terminantemente prohibida y puede ser sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor notificar al remitente o a la dirección https://www.pse.com.co/web/guest/persona-centro-de-ayuda en el botón habla con nosotros, y elimine el mensaje y cualquier copia del mismo de forma inmediata. Este mensaje ha sido revisado con software antivirus, para evitar que contenga código malicioso que pueda afectar sistemas de cómputo, sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar este hecho en el momento de su recepción. El presente mensaje no es una declaración oficial de ACH COLOMBIA S.A ni de ninguno de sus miembros de los cuerpos directivos de la compañía. Gracias."

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_7242_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	PS_7242_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	Proveedor
☐	PS_7242_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf	PS_7242_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf	Proveedor

Cancelar

< Evaluación