

**DATOS DEL CONTRATISTA**

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-01-2026)

<b>NOMBRES Y APELLIDOS:</b>	LILIANA TELLEZ VALBUENA		<b>CC:</b>	51933284	
<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	AIEPIHSANCRISTOBAL@GMAIL.COM		<b>TELÉFONO:</b>	3008923500	
<b>DIRECCIÓN DOMICILIO:</b>	CLA 38S 52-11		<b>CIUDAD:</b>	BOGOTA	
<b>BANCO AL CUAL CONSIGNAR:</b>	BANCO DAVIVIENDA S.A.	<b>TIPO DE CUENTA:</b>	AHORROS	<b>N° CUENTA:</b>	008480250789

**DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO**

<b>N° DEL CONTRATO:</b>	PS 6215 2025	<b>VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO</b>	\$ 5.000.000
<b>FECHA DE INICIO CONTRATO</b>	2025/09/02	<b>FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:</b>	2026/01/30
<b>PERIODO OBJETO DE COBRO:</b>	DEL 2026/01/01 AL 2026/01/31		



LILIANA TELLEZ VALBUENA  
PS\_6215\_2025\_4F39FF

**NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:**

LILIANA TELLEZ VALBUENA

CC: 51933284

CEL: 3008923500

**CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y**

**LILIANA TELLEZ VALBUENA**

**CON C.C N° 51.933.284**

**OBJETO DEL CONTRATO:** PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. PARA LA RESOLUCION 00001008 2025 JOVENES EN PAZ MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.** PS 6215 2025 **FECHA INICIO CONTRATO** 2025/09/02

**VALOR INICIAL DEL CONTRATO** \$ 1.833.333 **No. HORAS EJECUTADAS** 0

**VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:** \$ 24.833.333 **VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:** \$ 5.000.000

**PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS** CINCO (5) MESES

**UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:** CENTRO DE SALUD PRIMERO DE MAYO

**NOMBRE DEL SUPERVISOR:** ANA MARGARET RABA SIERRA

**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 Obligación 1. PRESTAR SUS SERVICIOS COMO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA CON CALIDAD Y OPORTUNIDAD, PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES PARA EL PROYECTO DE EQUIPOS DE SALUD PARA JÓVENES (ESJ) EN LA SUBRED CO  
 1.1Actividades desarrolladas: Realizar al 100% las actividades descritas en el lineamiento de la resolución 1008 de los equipos en salud para jóvenes, gestión de espacios de alta vulnerabilidad en las diferentes localidades que conforman la subred centro oriente, aplicar formato de caracterización a los 150 jóvenes de los diferentes espacios , aplicar formato de canalización según corresponda, articular reuniones con el ministerio de la igualdad y participar en espacios de articulación con las EPS.  
 1.2 Productos (evidencias): Archivo en Excel que evidencia la intervención de los 150 jóvenes en la caracterización con los datos pertinentes de las intervenciones, canalizaciones y entrega de insumos correspondientes. Actas de articulación con las diferentes instituciones donde se realizan las intervenciones, actas con el ministerio de la igualdad, actas de articulación con el ministerio de salud y la protección social, actas de participación con las EPS.

2 Obligación 2. REALIZAR APROPIACIÓN CONCEPTUAL DE LOS DOCUMENTOS DE LA RESOLUCIÓN 1008 DE 2025 DEL MSPS, LA PROPUESTA DE LA SUBRED CO Y LOS LINEAMIENTOS DEL MSPS PARA EL DEL PROGRAMA JÓVENES EN PAZ APOYANDO LA GESTIÓN Y COORDINACIÓN PARA EL LOGRO DE LOS OBJETIVOS.  
 2.1Actividades desarrolladas: Realizar lectura y apropiación conceptual del documento técnico y revisión de la propuesta de la SISS CO enviada al ministerio de salud y protección social, con el equipo y coordinar las acciones dispuestas durante el mes de enero 2026.  
 2.2 Productos (evidencias): Archivo en Excel del cronograma dispuesto para realizar las acciones de intervención correspondientes al mes de enero 2026. Las actas de apropiación conceptual y plan de trabajo de la ejecución del convenio para 5 meses se entregaron en el mes de septiembre del 2025 y los cronogramas se entregan mensualmente en este caso mes de enero 2026 por cada uno de los perfiles contratados Psicólogo, Trabajadora social y Gestora humanitaria, así mismo de la coordinación y acciones de ejecución de enfermería.

3 Obligación 3. ELABORAR PLAN DE TRABAJO Y CRONOGRAMA DEL PROYECTO DE LOS ESJ.  
 3.1Actividades desarrolladas: Se presenta plan de trabajo durante el mes de septiembre con proyección al mes de enero del 2026, este fue avalado por DIGRS y se realizan los cronogramas pertinentes durante el mes de enero 2026, los cuales dan respuesta al plan de trabajo proyectado  
 3.2 Productos (evidencias): Archivo en Excel del cronograma dispuesto para realizar las acciones de intervención correspondientes al mes de enero 2026. Plan de trabajo avalado.

4 Obligación 4. ELABORAR LOS INFORMES MENSUALES Y FINAL, ASÍ COMO LOS DOCUMENTOS PRODUCTO DEL PROYECTO JÓVENES EN PAZ EN LA SUBRED CO Y REALIZAR LOS AJUSTES DE ACUERDO CON LAS OBSERVACIONES DEL MSPS, INCLUSO LAS QUE SE GENEREN UNA VEZ TERMINADO EL CONVENIO.  
 4.1Actividades desarrolladas: Se presenta informe mensual correspondiente que contiene: informe financiero, informe de supervisión e informe técnico, según estructura propuesta por el ministerio de salud y de la protección social, el cual se sube al aplicativo PISIS.  
 4.2 Productos (evidencias): Archivo en PDF, con los soportes que contienen la gestión realizada para el abordaje de los 150 jóvenes propuestos en la meta mensual.

Obligación 5. REALIZAR CARACTERIZACIÓN Y LOS TAMIZAJES DE JÓVENES BENEFICIARIOS SEGÚN LINEAMIENTOS DEL PROGRAMA JÓVENES EN PAZ DEL MINISTERIO DE SALUD Y LA PROPUESTA PRESENTADA POR LA SUBRED CO.  
 5.1Actividades desarrolladas: Se presenta archivo en Excel con la caracterización de los 150 jóvenes objetivo de la intervención mensual correspondiente al mes de enero 2026 en los diferentes espacios gestionados por el equipo. Igualmente los tamizajes que dieron lugar en cuanto a salud mental.  
 5.2 Productos (evidencias): Archivo en PDF, con los soportes que contienen la gestión realizada para el abordaje de los 150 jóvenes propuestos en

5	la meta mensual. Formato de caracterización enero 2026 y tamizajes realizados según corresponda.		
6	<p>Obligación 6. REALIZAR ACCIONES RELACIONADAS CON EL ASEGURAMIENTO DE LOS JÓVENES PARA SER INCLUIDOS EN LOS PLANES DE BENEFICIOS EN SALUD QUE INCLUYAN ADEMÁS JÓVENES SIN AFILIACIÓN EN SALUD Y SOLICITAR AFILIACIÓN ANTE INSTANCIA RESPECTIVA, LA IDENTIFICACIÓN DE NECESIDADES DE ATENCIÓN EN SALUD CON ÉNFASIS EN SALUD MENTAL Y REALIZAR POR EL ESJ UN DOCUMENTO MAPA DE OFERTA INSTITUCIONAL PUBLICO PRIVADA PARA LOS JÓVENES DEL PROYECTO.</p> <p>6.1 Actividades desarrolladas: Se presenta archivo en Excel con canalizaciones según corresponda a las necesidades identificadas en la caracterización de los jóvenes durante el mes de enero .El documento de la oferta institucional fue elaborado en el mes de septiembre durante la fase de alistamiento y presentado al Ministerio de la protección social</p> <p>6.2 Productos (evidencias): Archivo en PDF, con los soportes que contienen la gestión realizada para el abordaje de los 150 jóvenes con canalización según corresponda según caracterización y estado de afiliación. Formato de caracterización enero y formato de canalización.</p>		
7	<p>Obligación 7. IMPLEMENTAR Y PARTICIPAR EN ESTRATEGIAS Y EN INTERVENCIONES INDIVIDUALES Y COLECTIVAS DE ATENCIÓN INTEGRAL CON ÉNFASIS EN SALUD MENTAL PARA LA PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO, TRATAMIENTO, REHABILITACIÓN Y PALIACIÓN QUE ASEGURE LA INTEGRALIDAD EN LA ATENCIÓN.</p> <p>7.1 Actividades desarrolladas: Se realizan talleres colectivos en salud mental e intervenciones individuales a los 150 jóvenes</p> <p>7.2 Productos (evidencias): Archivo en PDF, con actas en los espacios que se articularon durante el mes de enero y formato de caracterización en Excel con la cobertura de los 150 jóvenes que participaron en las acciones colectivas e individuales.</p>		
8	<p>Obligación 8. REALIZAR CON EL ESJ ASESORÍAS INDIVIDUALES Y ACTIVIDADES GRUPALES SOBRE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA ORIENTADAS A PROMOVER UNA SEXUALIDAD SANA Y PLACENTERA EN LOS JÓVENES DEL PROYECTO ESJ CON ESTRATEGIAS DE INFORMACIÓN Y EDUCACIÓN.</p> <p>8.1 Actividades desarrolladas: Se realizan talleres colectivos sobre salud sexual y reproductiva orientadas a promover una sexualidad sana y placentera e intervenciones individuales a los 150 jóvenes según lineamiento y caja de herramientas propuesta por el ministerio de salud y la protección social, así mismo la entrega de insumos disponibles para el mes de enero 2026.</p> <p>8.2 Productos (evidencias): Archivo en PDF, con actas en los espacios que se articularon durante el mes de enero y formato de caracterización en Excel con la cobertura de los 150 jóvenes que participaron en las acciones colectivas e individuales y entrega de insumos disponibles durante el mes de enero.</p>		
9	<p>Obligación 9. PARTICIPAR EN LAS REUNIONES SOLICITADAS POR EL MSPS, PROGRAMA JEP, SDS, EPS, OTROS ACTORES PARA ARTICULAR OFERTA Y RESPUESTAS Y DEFINIR LAS CARACTERÍSTICAS DE LOS PRODUCTOS A ENTREGAR.</p> <p>9.1 Actividades desarrolladas: Durante el mes de enero se participó en dos reuniones citadas por el ministerio de salud y de la protección social.</p> <p>9.2 Productos (evidencias): Archivo en PDF, con actas en los espacios que se participó con el ministerio de salud y la protección social.</p>		
10	<p>Obligación 10. PRESENTAR RESPECTIVAS CUENTAS DE COBRO SOBRE EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DANDO CUENTA DE LAS OBLIGACIONES Y PRODUCTOS DE ACUERDO CON EL PLAN DE TRABAJO.</p> <p>10.1 Actividades desarrolladas: Elaboración de cuenta de cobro correspondiente al mes de enero en el aplicativo dispuesto por la SISS CO, con los avances en la cobertura de la meta.</p> <p>10.2 Productos (evidencias): Evidencia de la elaboración de la cuenta de cobro en el aplicativo <a href="https://apps.subredcentrooriente.gov.co/LoginSystemFront/dash/home">https://apps.subredcentrooriente.gov.co/LoginSystemFront/dash/home</a>, correspondiente al mes de enero.</p>		
11	<p>Obligación 11. ATENDER ADECUADAMENTE LAS AUDITORÍAS INTERNAS Y EXTERNAS, PRESENTANDO LA INFORMACIÓN Y/O SOPORTES QUE ESTAS SOLICITEN.</p> <p>11.1 Actividades desarrolladas: Se realiza el alistamiento de soportes según plan de trabajo.</p> <p>11.2 Productos (evidencias): Archivo en PDF, con los soportes correspondientes al mes de enero 2026 con cronogramas según plan de trabajo, archivo en Excel de caracterización con los 150 jóvenes abordados durante el mes de enero, formatos de tamizajes y canalizaciones y las actas correspondientes.</p>		
12	<p>Obligación 12. DEBERÁ TENER EN CUENTA LA POLÍTICA DE CONFIDENCIALIDAD Y NO DIVULGACIÓN DE LA INFORMACIÓN ESTABLECIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. TODA LA INFORMACIÓN QUE PUEDA CONOCER, ACCEDER, MANEJAR O GENERAR COMO CONTRATISTA DURANTE LA VIGENCIA DEL CONTRATO SERÁ CONFIDENCIAL E INTRANSFERIBLE.</p> <p>12.1 Actividades desarrolladas: Se mantendrá la confidencialidad de los usuarios beneficiarios de las intervenciones del ESJ.</p> <p>12.2 Productos (evidencias): Archivo en PDF, con la caracterización en Excel con la cobertura de los 150 jóvenes que participaron en las acciones colectivas e individuales. Se firmó formato de confidencialidad por los integrantes del equipo en el mes de septiembre enero 2026.</p>		
13	<p>Obligación 13. APLICAR INSTRUMENTOS DE PLAN DE CUIDADO PRIMARIO DEFINIDOS.</p> <p>13.1 Actividades desarrolladas: Durante el mes de enero 2026 se evidencia por parte del ministerio de salud y protección social que aún se encuentra en elaboración y no hay instrumento oficial</p> <p>13.2 Productos (evidencias): Acta de reunión con el ministerio donde verbalizan que aún se encuentra en elaboración del formato</p>		
14	<p>Obligación 14. LAS DEMÁS QUE POR LA NATURALEZA DEL PRESENTE CONVENIO DEBAN EJECUTARSE EN CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DE ESTE.</p> <p>14.1 Actividades desarrolladas: Se apoya por parte de la coordinación la gestión de la resolución y se realiza propuesta para el 2026</p> <p>14.2 Productos (evidencias): Correos con la gestión realizada enviados a la dirección de gestión del riesgo.</p>		
<b>III. VERIFICACION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS</b>			
<b><i>SE VERIFICA QUE QUE HA CUMPLIDO CON LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DURANTE EL MES O PERIODO LABORADO Y SE APRUEBA PARA EL PAGO RESPECTIVO.</i></b>			
<b>ITEM</b>	<b>CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
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 (2026-01-01) AL (2026-01-31)

#### IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N° 8303993329	OPERADOR:	MI PLANILLA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	COMPENSAR	2026/01/15	\$ 250.000
PENSIÓN:	COLPENSIONES	2026/01/15	\$ 320.000
RIESGOS LABORALES:	SEGUROS BOLIVAR	2026/01/15	\$ 48.800
OTRO			
TOTAL PAGADO			\$ 618.800

#### 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 ningún caso el IBC sea menor a 1 SMMLV ( de ser el primer pago adjunto certificaciones de afiliación a eps, arl, pensión, 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

<b>NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA</b>	 <b>LILIANA TELLEZ VALBUENA</b> <i>PS_6215_2025_4F39FF</i> <hr/> <b>LILIANA TELLEZ VALBUENA</b> <b>CC: 51933284</b>
<b>FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO</b>	 <b>ANA MARGARET RABA SIERRA</b> <i>PS_6215_2025_4F39FF</i> <hr/> <b>ANA MARGARET RABA SIERRA</b> <b>SUPERVISOR DEL CONTRATO</b>

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

**Señor(a):** LILIANA TELLEZ VALBUENA  
**No. Identificación:** CC51933284  
**Dirección:** CALLE 38 SUR NUMERO 52-11  
**Telefono:** 5642980  
**Correo:** AIEPIHSANCRISTOBAL@GMAIL.COM  
**Ciudad:** BOGOTÁ, D.C.  
**Número de Planilla:** 8303993329

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

<b>Nombre Aportante</b>	LILIANA TELLEZ VALBUENA	<b>Número de Empleados</b>	1
<b>Tipo y número de identificación</b>	CC51933284	<b>Periodo de Cotización Salud</b>	diciembre de 2025
<b>Número de planilla</b>	8303993329	<b>Periodo de Cotización Pensión</b>	diciembre de 2025
<b>Fecha pago</b>	2026-01-15	<b>Número de Administradoras</b>	3
<b>Número de autorización pago</b>	93637850	<b>Total Pagado</b>	618800
<b>Banco</b>	1023	<b>Total Intereses de Mora</b>	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-7	Cia. de Seguros Bolívar S.A.	48800	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	320000	1
EPS008	Compensar EPS	250000	1

TIPO DOC.: CC  
 NO. DOCUMENTO: 51933284  
 APELLIDOS Y NOMBRES: LILIANA TELLEZ VALBUENA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	25-14	2000000	2000000	2000000	0	250000	0	320000	0	48800	0

EFFECTIVO LTDA  
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9624961079      DV: 959966  
Cliente: 113237 PLANILLAS AVAL Aportes en  
Línea Arus Compensar ASOPAGOS Simple Mi

Fecha: 15/01/2026 13:20:18

PAP: 912179

Nombre: LITIANE

Apellido 1: TELIANO

NUM PLANILLA: 8303993329

TIPO DE IDENTIFICACION: CIUDADANO

NUMERO IDENTIFICACION: 5193329

PERIODO: 202512

Referencia: 8303993329 Valor: \$618.800,00

Aplica condiciones particulares con el  
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico  
soporte valido para atender cualquier  
reclamacion.

Para reclamaciones presente este  
recibo; Tel. (1) 6510101.  
servicioalcliente@efecty.com.co.  
www.efecty.com.co



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 Información general

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

2 Condiciones

### VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

### Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

Porcentaje  Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

### Plan de Pagos

6 Información presupuestal

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?  Sí  No

7 **Ejecución del Contrato**

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

8 Modificaciones del Contrato

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

9 Incumplimientos

Crear

### Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/>	PS_6215_2025_SEPTIEMBRE.pdf	PS_6215_2025_SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	COMUNICACION SUPERVISOR PS 6215 2025 6-10-2025.pdf	COMUNICACION SUPERVISOR PS 6215 2025 6-10-2025.pdf	Comprador	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	PS_6215_2025_OCTUBRE 2025 .pdf	PS_6215_2025_OCTUBRE 2025 .pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	PS 6215 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	PS 6215 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	PS 6215 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	PS 6215 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>