

DATOS DEL CONTRATISTA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-01-2026)

NOMBRES Y APELLIDOS:	JANGYSELLE CABEZA SAAVEDRA		CC:	1020726850	
CORREO ELECTRÓNICO:	JNCABEZASAAVEDRA@GMAIL.COM		TELÉFONO:	3102650942	
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 82 24C 68		CIUDAD:	BOGOTA	
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	488422023033

DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° DEL CONTRATO:	PS 2141 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO	\$ 15.900.768
FECHA DE INICIO CONTRATO	2025/01/01	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:	2026/01/31
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2026/01/01 AL 2026/01/31		



JANGYSELLE CABEZA SAAVEDRA
PS_2141_2025_A00973

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

JANGYSELLE CABEZA SAAVEDRA

CC: 1020726850

CEL: 3102650942

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

JANGYSELLE CABEZA SAAVEDRA

CON C.C N°

1.020.726.850

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS COMO MEDICO ESPECIALIZADO EN MEDICINA FAMILIAR 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.
-----------------------------	--

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	PS 2141 2025	FECHA INICIO CONTRATO	2025/01/01
--	---------------------	------------------------------	-------------------

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 63.603.072	No. HORAS EJECUTADAS	186
-----------------------------------	---------------	-----------------------------	------------

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 222.584.896	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 15.900.768
---	----------------	--	---------------

PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	TRECE (13) 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: REALIZAR EL ACOMPAÑAMIENTO TECNICO Y OPERATIVO EN LAS DIFERENTES UNIDADES DE ATENCION AL EQUIPO DE SALUD PARTICIPANTES EN EL MARCO DE LA RUTA (INDIVIDUAL) 1.1 Actividades: Se realiza el acompañamiento en las diferentes unidades de atención al equipo de salud que ejecuta las actividades de la 3280/2018. Se participo en las unidades de Altamira, Alpes, Diana Turbay, Chircales, Libertadores 1.2 Producto: Actas de fortalecimiento al talento humano de las unidades mencionadas
---	---

2	Obligación 2. GESTIONAR Y APOYAR TODAS LAS ACTIVIDADES DE ENGRANAJE DESDE LO INDIVIDUAL Y COLECTIVO DE LA RUTA. 2.1 Actividades: Durante el mes de Enero 2026 se realizo la jornada Nacional de Vacunación a la cual se adhirieron jornada de toma de Citologia y atencion integral para la primera infancia, infancia, adolescencia y vejez con el fin de aumentar la vacunación en esta población. 2.2 Producto: Cronograma de jornadas e informe de jornadas
---	---

3	Obligación 3 REALIZAR EL FORTALECIMIENTO DE LAS COMPETENCIAS DEL TALENTO HUMANO. 3.1 Actividades: Se realiza fortalecimiento al talento humano de las unidades Libertadores, Altamira, San Blas, y EBE secretaria de Salud. 3.2 Producto: Actas de fortalecimiento e informe de fortalecimiento.
---	--

4	Obligación 4 REALIZAR EL INFORME DE ADHERENCIA DE LAS TEMATICAS ABORDADAS POR SUBRED. 4.1 Actividades: Se realiza informe anual de fortalecimiento para el plan de implementación obligación 6 y se alimenta informe de implementación anual 2025 4.1 Producto: Informe mensual de fortalecimiento y e informe anual de plan de implementación de ruta.
---	---

5	5. REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO AL EQUIPO DE SALUD DE ACUERDO CON EL CRONOGRAMA PROPUESTO EN EL PLAN DE FORTALECIMIENTO DE COMPETENCIAS Y HABILIDADES DEL TALENTO HUMANO. 5.1 Actividad: Se da realiza ell cronograma de fortalecimiento establecido en el plan de fortalecimiento anual 2026. 5.2 Producto: Informe de fortalecimiento mensual.
---	---

6	Obligación: 6 APORTAR A LA ELABORACION DE INFORMES E INDICADORES MENSUALES. 6.1 Actividades: Se realizan informes anual de fortalecimiento y plan de implementaciones, se hace revisión mensual de indicadores e indicadores 008 a secretaria de salud distrital. 6.2 Producto: Envío de indicadores, informe mensual de fortalecimiento mes de diciembre e informe anual de implementación 2026.
---	---

7	Obligación 7 ARTICULAR AL INTERIOR DE LA SUBRED, CON GOBERNANZA, PS PIC, EQUIPOS TERRITORIALES, LAS ACCIONES QUE PERMITAN EL FORTALECIMIENTO DE LAS COMPETENCIAS EN TEMAS DE ENFOQUE DIFERENCIAL Y LAS DEMAS QUE APLIQUE. 7.1 Actividades: Se hace articulación intersectorial con el equipo GPAIS para articulación con población crónica no transmisible y al comité ético de la institución como articulación territorial. 7.2 Producto: Acta de mesa de comité y mesas de trabajo.
---	--

8	Obligación 8 CONTRIBUIR EN LA REALIZACION DE LOS ANALISIS DE LOS INDICADORES APORTANDO AL ANALISIS DEL INFORME Y A LAS ACCIONES PLANTEADAS EN EL PLAN DE MEJORA. 8.1 Actividades: Se realiza análisis de los indicadores de diciembre 2025 según la base de adscripción y las metas contractuales, se revisan indicadores de descuento e indicadores 008 a secretaria de salud distrital. 8.2: Producto: Envío de indicadores mensuales de ruta y de la circular 008
---	--

9	Obligación 9 DAR APOYO TECNICO SOBRE DATOS SOLICITADOS EN EL MARCO DEL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DE LA DIRECCION DE GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD 9.1 Actividades: Se brinda apoyo técnico al talento humano de la subred y a las áreas administrativas de mercadeo y comité de facturación. 9.2 Producto: Acta de comité de facturación, acta de mesas de trabajo con TICS y mercadeo.
10	Obligación 10 ASESORAR A LOS PROFESIONALES EN MEDICINA, LIDERES Y DIRECTORES ANTE DIFICULTADES EN LA CERTIFICACION DE HECHOS VITALES, EVENTOS EN INTERES DE SALUD PUBLICA Y RUTAS INTEGRALES DE ATENCION 10.1 Actividades: Se proporciona línea técnica al talento humano asistencial de las unidades y líderes de convenios y unidades de salud. 10.2 Producto: Actas de asistencias técnicas.
11	Obligación 11 ELABORAR Y/O ACTUALIZAR LAS FICHAS TECNICAS POR TEMA UNIFICADAS CON EL RESPECTIVO PROCESO ASIGNADO. 11.1 Actividades: Se realiza revisión de protocolo de ruta de promoción y mantenimiento, protocolo de toma de Citología Cervicovaginal y se realizan correcciones al flujograma de cáncer infantil. 11.2 Producto: Flujograma, y protocolo ruta de promoción y mantenimiento de la salud y citología.
12	Obligación 12 . REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO A LAS DIFERENTES ENTES INTERNOS Y EXTERNOS QUE SE RELACIONES CON EL PROCESO ASIGNADO Y TEMAS RELACIONADOS CON GESTION DEL RIESGO. 12.1 Actividades: Se realiza acompañamiento y se realiza inducción al talento humano nuevo en resolución 3280/2018. 12.2 Producto: Actas de inducción a talento humano nuevo.
13	Obligación 13 CAPACITACION Y SOCIALIZACION DE AVANCES EN REUNIONES EN LOS ESPACIOS DEFINIDOS POR LA DIRECCION. 13.1 Actividades: Se realiza asistencia a comité de facturaciones, mesas de trabajo de contratación con EAPB Famisanar, Sanitas, Capital Salud. 13.2 Producto: Actas de reuniones.
14	Obligación 14 REALIZAR VISITAS DE ACOMPAÑAMIENTO A LOS CENTROS DE SALUD Y HOSPITALES DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E CON EL FIN ENTRENAR Y VERIFICAR EL PROCESO DE SEGUIMIENTO AL EQUIPO DE SALUD. 14.1 Actividad: Se realiza acompañamiento y asistencia técnica a las unidades de Libertadores, Altamira, Olaya, San Blas, Equipos territoriales. 14.2 Producto: Actas de asistencia técnica.
15	Obligación 15 PARTICIPAR EN LOS ESPACIOS QUE SE CONVOQUEN. 15.1 Actividad: Se asiste a reuniones y espacios indicados por la dirección con Capital Salud, Famisanar, Sanitas y Coosalud, Secretaria distrital de salud distrital, se reciben auditorias de autocontrol, seguimiento a plan de implementación. 15.2 Producto: Actas de asistencias a reuniones.
16	Obligación 16 RADICAR EN GESTION DOCUMENTAL LOS SOPORTES OBTENIDOS DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO DE ACUERDO A LAS ESPECIFICACIONES DE ARCHIVO Y CON LOS CRITERIOS DE LA TABLA DE RETENCION DOCUMENTAL, AL FINALIZAR LA EJECUCION DEL CONTRATO NO SE DEBERA CONTAR CON ARCHIVO PENDIENTE PARA ALMACENAMIENTO. 16.1 Actividad: Se da cumplimiento a la radicación de archivos y documentos indicadores por la dirección. 16.2 Producto: Se deja en repositorio del correo institucional y carpetas del computador de la Subred las actas de fortalecimientos y seguimientos.
17	Obligación 17 LAS DEMAS QUE LA SUPERVISION CONSIDERE NECESARIAS DURANTE LA EJECUCION DEL PRESENTE CONTRATO 17.1 Actividad: Se asiste a mesas de trabajo con equipos territoriales, comité de facturación, se hace seguimiento y se da cumplimiento a planes de mejora y seguimiento de plan de implementación, se realizan planes de mejora interpuestos por las EAPBs, Se reciben las auditorias de plan de implementación, auditoria documental por parte de Famisanar. Se hace presencia en reuniones de calidad del dato para Capital Salud, se asiste a mesas de trabajo de nota técnica con EAPB Nueva EPS y Capital Salud. Se hace revisión de indicadores y circular 008, se realiza informe de fortalecimiento. Se realiza acompañamiento a la dirección de ambulatorios para el inicio de operación del servicio de medicina familiar en la Subred. 17.2 Producto: Actas de reuniones, informes, y actas de auditorias, planes de mejora.

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 (2026-01-01) AL (2026-01-31)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N° 82253773	OPERADOR:	ENLACE OPERATIVO
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	ALIANSA SALUD	2026/01/02	\$ 795.100
PENSIÓN:	PORVENIR	2026/01/02	\$ 1.081.500
RIESGOS LABORALES:	SURA	2026/01/02	\$ 155.000
OTRO			
TOTAL PAGADO			\$ 2.031.600

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 calculó 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

<p>NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA</p>	 <p>JANGYSELLE CABEZA SAAVEDRA PS_2141_2025_A00973</p> <hr/> <p>JANGYSELLE CABEZA SAAVEDRA CC: 1020726850</p>
<p>FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO</p>	 <p>ANA MARGARET RABA SIERRA PS_2141_2025_A00973</p> <hr/> <p>ANA MARGARET RABA SIERRA SUPERVISOR DEL CONTRATO</p>

PAGADO 02/01/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JANGYSELLE CABEZA		
Documento	CC1020726850	Dirección	CR 82 #24 C - 68 CASA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3160567742
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

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	USP	COR	USI	SIN	IGE	UMC	AVP	ICP	IRP	Dias FER	Dias EPS	Dias ANE	Dias 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 1020726850	JANGYSELLE CABEZA SAAVEDRA	57	00																	0	30	30	30	(230301) PORVENIR	\$ 6.360.360	\$ 1.081.500	(EPS001) ALIANSALUD	\$ 6.360.360	\$ 795.100	2.436	\$ 6.360.360	\$ 155.000	(CCF24) COMPENSAR CCF	\$ 6.360.360	\$ 38.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.069.800

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
\$ 6.360.360	\$ 6.360.360	\$ 6.360.360	\$ 6.360.360	\$ 1.081.500	\$ 795.100	\$ 155.000	\$ 38.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.069.800	\$ 0	\$ 2.069.800



Jangyselle Cabeza Saavedra <jncabezasaavedra@gmail.com>

DAVIVIENDA

1 mensaje

BANCO_DAVIVIENDA@davivienda.com
<BANCO_DAVIVIENDA@davivienda.com>
Para: jncabezasaavedra@gmail.com

2 de enero de 2026 a las
10:23 a.m.



Apreciado(a) JANGYSELLE:

Le informamos que se ha registrado el siguiente movimiento de su
Cta de Ahorros terminada (o) en ****3033:

Fecha: 2026/01/02

Hora: 10:23:34

Valor Transacción: \$2,069,800

Clase de Movimiento: Descuento Pago Planilla Unica Internet,

Lugar de Transacción: PSE ENLACE OPERATIVO S.A.

Atentamente,

BANCO DAVIVIENDA S.A.

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

BANCO DAVIVIENDA S.A.



- 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

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

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
<input type="checkbox"/> PS 2141 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2025.pdf	PS 2141 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> PS 2141 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025.pdf	PS 2141 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> PS 2141 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2025.pdf	PS 2141 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> PS 2141 2025 CUENTAS DE COBRO MES ABR 2025.pdf	PS 2141 2025 CUENTAS DE COBRO MES ABR 2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> PS 2141 2025 CUENTA DE COBRO MES MAY 2025.pdf	PS 2141 2025 CUENTA DE COBRO MES MAY 2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> 1 PS 2141 2025 CRP-6689.pdf	1 PS 2141 2025 CRP-6689.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> 2 PS 2141 2025 CRP-15808.pdf	2 PS 2141 2025 CRP-15808.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> PS 2141 2025 CUENTA DECOBRO MES JUNIO 2025.pdf	PS 2141 2025 CUENTA DECOBRO MES JUNIO 2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> 3 PS 2141 2025 CRP-19308.pdf	3 PS 2141 2025 CRP-19308.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> PS 2141 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2025.pdf	PS 2141 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> PS 2141 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025.pdf	PS 2141 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> COMUNICACION SUPERVISOR PS 2141 2025 6-10-2025.pdf	COMUNICACION SUPERVISOR PS 2141 2025 6-10-2025.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> PS 2141 2025 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025.pdf	PS 2141 2025 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> PS 2141 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	PS 2141 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> PS 2141 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	PS 2141 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> PS 2141 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	PS 2141 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo