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: (28-02-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	**MARTHA PATRICIA CARDENAS CARDENAS**			**CC:**	**52169564**
CORREO ELECTRÓNICO:	**PATTYTUNSCARDENAS@GMAIL.COM**			**TELÉFONO:**	**3219907013**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**CL 48 T 5 L 20 APTO 202**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCO DAVIVIENDA S.A.**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**002170079095**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 1950 2026**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 2.593.593**
FECHA DE INICIO CONTRATO	**2026/02/03**	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**			**2026/05/31**
PERIODO OBJETO DE COBRO:	**DEL 2026/02/03 AL 2026/02/28**				

MARTHA PATRICIA CARDENAS CARDENAS
PS_1950_2026_04514D

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
MARTHA PATRICIA CARDENAS CARDENAS
CC: 52169564
CEL: 3219907013

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			
MARTHA PATRICIA CARDENAS CARDENAS			
	CON C.C N°	**52.169.564**	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO DE APOYO A LA GESTION II PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	**PS 1950 2026**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2026/02/03**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 11.172.400	**No. HORAS EJECUTADAS**	**0**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 11.172.400	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 2.593.593
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	CUATRO (4) MESES		
UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	HOSPITAL SANTA CLARA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	ZULMA JANNETH LÓPEZ CUBIDES		

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	Se realiza la carga de cuentas de todo el personal OPS adscrito a la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano, a través del aplicativo institucional suministrado por la Entidad para el proceso de pago. Para el mes de febrero se hace liquidación de 98 contratos. Se lleva a cabo la verificación aleatoria de las planillas de pago de todos los colaboradores del área, con el fin de garantizar la transparencia y correcta ejecución del proceso.
2	Se realizó el chequeo técnico y revisión pagos de planilla de la seguridad social, esté pagado sobre el 40% del valor del contrato de cada uno de los colaboradores, de acuerdo a normatividad de incremento de IBC. Se validada el Informe de Actividades y verificas que lo que el contratista dice que hizo sea coherente con lo que se le pidió en su contrato
3	Se verifica aleatoriamente los pagos de planillas, de los contratistas en los diferentes enlaces: https://servicio.nuevosoi.com.co/soi/certificadoAportesCotizante.do SIMPLE: https://reportes.pagosimple.com.co/contratistas-independientes/ APORTES EN LINEA: https://www.aportesenlinea.com/autoservicio/VerificarPlanilla.aspx pide clave de pagos solicitarla al contratista ARUS: https://www.suaporte.com.co/Web/faces/pages/comprobantes/consultadirecta/consultaDirectaLogin.xhtml?_ga=2.99911518.1148086000.1655827255-155067759.1651266343&_gac=1.158993096.1654547787.CjwKCAjwy_aUBhACEiwA2IHHQFhTsvagjfVW9llBI1_tszQZsYSGd_90t6N-uDPmVApzzzloqVMoeBoC3tcQAvD_BwE&_gl=1*1hlixjp*_gcl_au*ODg3NjA2NjMzLjE2ODQ4ODM0NzE. pide clave de pagos solicitarla al contratista
4	"Durante el mes de febrero, se realizó la consolidación y actualización integral de la base de datos de los contratistas (OPS) de la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano. Como resultado de esta gestión, se proyectó la Matriz de Pagos detallada y se ejecutó el proceso de liquidación de saldos pendientes de los contratos finalizados en la vigencia 2025, garantizando el saneamiento presupuestal y la liberación de recursos. Asimismo, se diseñó e implementó la base de datos de seguimiento para la vigencia 2026, asegurando el control y la trazabilidad de la ejecución contractual del año en curso."
5	Se elaboraron bases y se consolidaron para toma de tiempos/ digiturnos y abandonos, las cuales se exportaron de Dinamica y Almera
6	propósito de elaborar informes mensuales que fueron enviados a traves de correo electrónico para referentes y jefe de oficina, Toma de Tiempos: Se elaboró y presentó el Informe de Toma de Tiempos correspondiente al mes de enero 2026. Este insumo fue socializado con la referente del área para definir acciones de mejora y optimización de procesos. Se realizaron dos recorridos técnicos por los centros de atención de la Subred para la validación operativa de digiturnos, pantallas y televisores. El estado y funcionamiento de estos equipos quedó debidamente documentado en las actas de visita correspondientes. Para el mes de Febrero se consolidó el informe mensual de la plataforma "SI CUÉNTANOS / BOGOTÁ " (Enero 2026). Los resultados fueron socializados con los referentes y el personal de primera línea de atención en una reunión de fortalecimiento institucional. Gestión de Barreras: Durante el periodo, se reportó el cargue de 3.235 registros entre barreras y orientaciones. Se identificó técnicamente que la "No oportunidad en la prestación de servicios" es la principal barrera que afecta a los usuarios, permitiendo enfocar las estrategias de mitigación. Informe de Abandonos: Se elaboró el informe detallado de Abandonos, basado en la depuración y análisis de los registros obtenidos en el sistema durante el mes, con el fin de realizar el seguimiento administrativo pertinente. .

7	Se hace apoyo de orientación, telefónica de 10 llamadas recibidas aproximadamente, y se orienta a pacientes de información cuando se acercan a la oficina
8	Se garantiza la reserva y confidencialidad de los datos y la información manejada en los aplicativos institucionales
9	Se participó activamente en la reunión de fortalecimiento institucional, donde se lideró la presentación técnica de los indicadores de la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano. Para ello, se elaboró el material de apoyo (diapositivas) con el análisis de datos del periodo, permitiendo la retroalimentación y toma de decisiones con el equipo de trabajo. Se formalizaron las actas de visita técnica a los centros de atención, documentando el seguimiento preventivo y correctivo al funcionamiento de los digiturnos, pantallas y televisores. Este control asegura la correcta canalización de los usuarios en las salas de espera y la efectividad de los canales de comunicación visual. En cumplimiento de las metas de actualización se realizó la inscripción y avance en el Curso de Enfoque Diferencial, orientado a garantizar una atención inclusiva y el respeto a los derechos de las poblaciones priorizadas que acceden a la Subred.
10	10. APOYAR LOS SUBPROCESOS DE LA OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO, DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES DEL SERVICIO Y EN CONCORDANCIA CON EL OBJETO CONTRACTUA se da apoyo en actividdes de oficina y apoyo en tramite de PQRS
11	Se dio cumplimiento oportuno a las obligaciones contractuales mediante el apoyo técnico y administrativo en los diferentes espacios, atendiendo de manera presencial y efectiva las necesidades del servicio en la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano. Se garantizó la ejecución de actividades dentro de los términos establecidos y bajo los estándares de calidad definidos para el perfil profesional.
12	Se porta visiblemente el carnet y se da cumplimiento a entrega oportuna de actividades
13	Se cumple con todas las demás obligaciones

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 (2026-02-03) AL (2026-02-28)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N° 1079960937	OPERADOR:	SIMPLE

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	COMPENSAR	2026/02/27	$ 218.900
PENSIÓN:	COLPENSIONES	2026/02/27	$ 280.200
RIESGOS LABORALES:	SEGUROS BOLIVAR	2026/02/27	$ 42.700
OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 541.800

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	*MARTHA PATRICIA CARDENAS CARDENAS* *PS_1950_2026_04514D* **MARTHA PATRICIA CARDENAS CARDENAS** **CC: 52169564**

FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	*ZULMA JANNETH LÓPEZ CUBIDES* *PS_1950_2026_04514D* **ZULMA JANNETH LÓPEZ CUBIDES** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-02-27, 12:16:42 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1079960937

Periodo Cotización: enero de 2026 **Periodo Servicio:** enero de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8823932882

PAGADO 27/02/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARTHA PATRICIA CARDENAS CARDENAS		
Documento	CC52169564	**Dirección**	CLL 48 T NO 5 L 20 AP 202 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3219907013
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS BOLIVAR

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 APP	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 52169564	MARTHA PATRICIA CARDENAS CARDENAS	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.750.905	$ 218.900	2,436	$ 1.750.905	$ 42.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800

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
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.200	$ 218.900	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800	$ 3.900	$ 545.700

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.

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		
☐	PS 1483-205 CUENTA DE COBRO ENERO 2025.pdf	PS 1483-205 CUENTA DE COBRO ENERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1483 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025.pdf	PS 1483 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1483 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2025.pdf	PS 1483 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1483 -2025 CUENTAS DE COBRO ABRIL 2025.pdf	PS 1483 -2025 CUENTAS DE COBRO ABRIL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1483 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2025.pdf	PS 1483 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1 PS 1483 2025 CRP-6142.pdf	1 PS 1483 2025 CRP-6142.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2 PS 1483 2025 CRP-12042.pdf	2 PS 1483 2025 CRP-12042.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 1483 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2025.pdf	PS 1483 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1483 CUENTA DE COBRO JULIO 2025.pdf	PS 1483 CUENTA DE COBRO JULIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3 PS 1483 2025 CRP-19764.pdf	3 PS 1483 2025 CRP-19764.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 1483 2025 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025.pdf	PS 1483 2025 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1483 2025 CUENTA DE COBRO MES DE OCTUBRE 2025.pdf	PS 1483 2025 CUENTA DE COBRO MES DE OCTUBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1483 2025 CUENTA DE CORBO MES DE AGOSTO 2025.pdf	PS 1483 2025 CUENTA DE CORBO MES DE AGOSTO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1483 2025 CUENTA DE COBRO MES NOVIEMBRE 2025.pdf	PS 1483 2025 CUENTA DE COBRO MES NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1483 2025 CUENTA DE COBRO MES DE DICIEMBRE 2025.pdf	PS 1483 2025 CUENTA DE COBRO MES DE DICIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	cuenta de cobro planillas.pdf	cuenta de cobro planillas.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	ps 1483 2025 cuenta de cobro enero 2026.pdf	ps 1483 2025 cuenta de cobro enero 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >