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: (31-03-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	**SANDRA JOHANNA RODRIGUEZ GONZALEZ**			**CC:**	**52314710**
CORREO ELECTRÓNICO:	**SANDRAJOHANNAR@GMAIL.COM**			**TELÉFONO:**	**3138430823**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**KR 72F BIS 38D 45 SUR**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCOLOMBIA**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**62499359492**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 3224 2026**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 1.550.400**
FECHA DE INICIO CONTRATO	**2026/02/16**	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**			**2026/05/31**
PERIODO OBJETO DE COBRO:	**DEL 2026/03/20 AL 2026/03/31**				

SANDRA JOHANNA RODRIGUEZ GONZALEZ
PS_3224_2026_958D78

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
SANDRA JOHANNA RODRIGUEZ GONZALEZ
CC: 52314710
CEL: 3138430823

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			
SANDRA JOHANNA RODRIGUEZ GONZALEZ			
	CON C.C N°	**52.314.710**	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO FISIOTERAPEUTA 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 3224 2026**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2026/02/16**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 15.102.720	**No. HORAS EJECUTADAS**	**68**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 15.102.720	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 1.550.400
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	TRES (3) MESES Y DIECIOCHO (18) DIAS		
UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	SEDE ADMINISTRATIVA SAN JOSE OBRERO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	ZANDRA PATRICIA CLAVIJO LOPEZ		

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 a desarrollar: Se desarrollaron sesiones con oportunidad y calidad en las instituciones públicas y privadas de las localidades de la Candelaria, Rafael Uribe Uribe, los Mártires y San Cristobal. 1.2 Productos (Evidencias): Formato de sesiones colectivas producto 20 se encuentran archivadas en físico, organizadas en cajas debidamente marcadas dentro del archivo del Entorno Educativo.
2	2.Obligación: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 2.1 Actividades a desarrollar: Se elaboró y actualizo el Cronograma de actividades a ejecutar en el mes de marzo 2026. 2.2 Productos (Evidencias): Repositorio en Drive del Entorno Cuidador Educativo con el cronograma de actividades actualizado y diligenciado.
3	3. Obligación: Apoyar la prestación de servicios en eI 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 a desarrollar: Se realizaron intervenciones en instituciones públicas y/o privadas previamente concertadas, para el desarrollo del Producto 20: bienestar en colegios estas sesiones en cursos priorizados para la promoción de hábitos saludables. 3.2 Productos (Evidencias): Formatos de sesiones colectivas. decálogos y formatos de jornadas que contienen el registro de asistencia y la descripción de cada sesión, se encuentran archivadas en físico, organizadas en cajas debidamente marcadas dentro del archivo del Entorno Educativo.
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 a desarrollar: Se realizo el fortalecimiento y la formación continua para la ejecución de las acciones puestas desde secretaria de salud y ser ejecutadas con calidad en el entorno educativo y se participó en la reunión Programada del territorio. 4.2 Productos (Evidencias): Los formatos de sesiones colectivas, que incluyen el registro de asistencia y la descripción de cada sesión, así como las actas de participación, se encuentran disponibles en formato digital en los drives del Entorno Educativo o del territorio de Rafael Uribe.
5	5. Obligación: Cumplir con la meta, actividades y/o productos programados y asignados con la calidad del dato requerida (oportunidad, consistencia, 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 a desarrollar: Se realizo con consistencia, exactitud y oportunidad el abordaje de las sesiones colectivas, y otras acciones solicitadas por lineamiento durante el mes de marzo 2026. 5.2 Productos (Evidencias): Formatos de sesiones colectivas que contienen el registro de asistencia y la descripción de cada sesión, las cuales se encuentran archivadas en físico, organizadas en cajas debidamente marcadas dentro del archivo del Entorno Educativo.
	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 a desarrollar: Se realizo la lectura y apropiación conceptual de la última versión de los lineamientos-modificación caja de herramientas para el producto 20 6.2 Productos (Evidencias): Formatos de sesiones colectivas con las actualizaciones realizadas de acuerdo a lo establecido en la caja de

6	herramientas
7	7.Obligación: Realizar revisión y responder por los formatos de captura, documentos, bases o informes generados como resultado de las acciones o intervenciones realizadas de acuerdo a los lineamientos técnicos de los entornos y procesos transversales del convenio Interadministrativo PSPIC. 7.1 Actvidades a desarrollar: Se Diligenciaron las fichas de sesiones colectivas, Drive con información relacionada al producto, tableros mensuales y semanales, Canalizaciones y reportes solicitados por lineamiento durante el mes de marzo 2026. 7.2 Productos (Evidencias): Las fichas de sesiones colectivas, se encuentran archivadas en físico, organizadas en cajas debidamente marcadas dentro del archivo del Entorno Educativo.
8	8. Obligación: Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones. 8.1 Actividades a desarrollar: No se desarrollaron esta actividad durante el mes de marzo 2026, debido a que no surgen eventos de notificación en las instituciones intervenidas durante el mes. 8.2 Productos (Evidencias): No se cuenta con soporte de la actividad.
9	9. Obligación: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. 9.1 Actividades a desarrollar: se realizó el proceso de gestión documental para avance de actualización y transferencia de archivo. 9.2 Productos (Evidencias): Para el mes de marzo se programa jornada de desarrollo de gestión documental de soporte implementados en año pasado.
10	10. 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. 10.1 Actividades a desarrollar: En el mes de marzo 2026 no se realizó proceso de canalizaciones para activación de RIAS. 10.2 Productos (Evidencias): No se cuenta con soporte de la actividad
11	11. 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. 11.1 Actividades a desarrollar: En el mes de marzo 2026 no se han obtenido glosas para el producto o proceso ejecutado cumpliendo con oportunidad y calidad con los productos solicitados en lineamiento bajo el convenio interadministrativo PSPIC y FFDS_SDS. 11.2 Productos (Evidencias): Durante el mes correspondiente no se ha obtenido ninguna glosa del proceso.
12	12. 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. 12.1 Actividades a desarrollar: Se realizaron acciones y actividades requeridas de acuerdo con la necesidad del contrato dentro de la localidad Rafael Uribe Uribe y el producto Acción de bienestar grupos socioeducativos de vacaciones con MAS bienestar. 12.2 Productos (Evidencias): Los soportes requeridos, según la actividad, fueron entregados en formato físico o digital al Entorno Educativo y al territorio de Rafael Uribe, conforme a lo solicitado.

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 (2026-03-20) AL (2026-03-31)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N° 1080144776	OPERADOR:	SIMPLE
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	COMPENSAR	2026/03/04	$ 218.900
PENSIÓN:	COLPENSIONES	2026/03/04	$ 280.200
RIESGOS LABORALES:	POSITIVA	2026/03/04	$ 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	*SANDRA JOHANNA RODRIGUEZ GONZALEZ* *PS_3224_2026_958D78* **SANDRA JOHANNA RODRIGUEZ GONZALEZ** **CC: 52314710**
FIRMA DE QUIEN VALIDA	*NELEYI GUARACA PENAGOS* *PS_3224_2026_958D78* **NELEYI GUARACA PENAGOS** **SUPERVISOR ALTERNO**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	*ZANDRA PATRICIA CLAVIJO LOPEZ* *PS_3224_2026_958D78* **ZANDRA PATRICIA CLAVIJO LOPEZ** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-03-17, 10:02:30 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1080144776

Periodo Cotización: febrero de 2026 **Periodo Servicio:** febrero de 2026

PAGADO 04/03/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SANDRA JOHANNA RODRIGUEZ GONZALEZ		
Documento	CC52314710	**Dirección**	CR 72F SUR #38 D - 45
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3138430823
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 52314710	SANDRA JOHANNA RODRIGUEZ GONZALEZ	59	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.750.905	$ 218.900	2,436	$ 1.750.905	$ 42.700	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.750.905	$ 35.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 576.900

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	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 218.900	$ 42.700	$ 35.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 576.900	$ 0	$ 576.900

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

4 Mar 2026 09:17:20

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 111555045

Comercio
SIMPLE OI

Referencia 1
172.29.10.57

Fecha
4 Mar 2026 09:17:20

Referencia 2
CC

Número de factura
1080144776

Referencia 3
52314710

Descripción del pago
Pago de Seguridad Social

Valor del Pago
$576.900

Número de comprobante
TR0916075045

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 9492**

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

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 3224 2026 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	PS 3224 2026 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >