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:	**LILIANA TELLEZ VALBUENA**			**CC:**	**51933284**
CORREO ELECTRÓNICO:	**AIEPIHSANCRISTOBAL@GMAIL.COM**			**TELÉFONO:**	**3008923500**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**CLA 38S 52-11**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCO DAVIVIENDA S.A.**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**008480250789**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 3213 2026**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 2.264.400**
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**				

LILIANA TELLEZ VALBUENA
PS_3213_2026_F7B203

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
LILIANA TELLEZ VALBUENA
CC: 51933284
CEL: 3008923500

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			
LILIANA TELLEZ VALBUENA			
	CON C.C N°	**51.933.284**	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN EN EL AREA DE LA SALUD 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 3213 2026**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2026/02/16**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 22.057.920	**No. HORAS EJECUTADAS**	**68**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 22.057.920	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 2.264.400
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	TRES (3) MESES Y DIECIOCHO (18) DIAS		
UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	CENTRO DE SALUD PRIMERO DE MAYO		
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	Obligación 1. 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: Gestión Sectorial (Espacio de Coordinación Sectorial Local de Políticas (17/03), Alistamiento Espacio de Coordinación Sectorial Local de Políticas Líderes (13/03), reunión con Líder APS de la localidad (09/03), Reunión con equipo local fortalecimiento de capacidades Anexo 1 plan operativo (9/03) Gestión Intersectorial Mesa Más Bienestar (20/03), Mesa de Activación de rutas y Prescripción Social (10/03), Reunión con delegados étnicos y delegadas zonales (12/03), UAT (11/03-8am-11am), Reunión CLIP (10/03-11am 1pm), Reunión CPL (11/03 -2 pm-5 pm)Reunión articulación Subred sur virtual (02/03).Alistamiento y ejecución a la jornada realizada por la Alcaldía local portafolio servicios de la subred PS PIC (4,25/03), Elaboración y envió del PLB preliminar (09/03).Fortalecimiento de capacidades S.D.S virtual elementos claves para fortalecimiento de capacidades (5/03) 1.2 Productos o evidencias: Actas y Listados de Asistencia, pantallazo de envió.
2	Obligación 2. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar 2.1 Actividades Desarrolladas: Elaboración y actualización del cronograma del mes de forma semanal en Drive del correo institucional (6, 13, 20, 27 /03) 2.2 Productos o evidencias: Cronograma semanal en el DRIVE del correo institucional.
3	Obligación 3. 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 los soportes del equipo en preauditorias (7)(27,30/03) y alistamientos de seguimientos retrospectivos. 3.2 Productos o evidencias: Anexo 1 y Actas y Listado de asistencia.
4	Obligación 4. 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: Acompañamiento del equipo en el desarrollo de diferentes acciones en campo, con el fin de verificar el desarrollo de las mismas bajo el cumplimiento del lineamiento (21 y 24/03) 4.2 Productos o evidencias: Ficha técnica de alistamiento, acta y Listado de Asistencia de alistamiento y desarrollo del acompañamiento
5	Obligación 5. 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, consolidación y envío de Anexo 1 (Plan Operativo Anual, Matriz de compromisos, Matriz de Seguimiento a Políticas) 5.2 Productos o evidencias: Anexo 1
6	Obligación 6. 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: Fortalecimiento en Ficha del Fortalecimiento Talento Humano GSP PSPIC y Anexo 3 Instructivo con el equipo (6/03), Reunión de Líderes para Orientación Técnica sobre Anexo 3 (9/03), Balance Compromisos suscritos en el año 2025 desde cada política (17/03). 6.2 Productos o evidencias: Acta y Listado de Asistencia

7	Obligación 7. 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: Asistencia Técnica Líderes (06/03). 7.2 Productos o evidencias: Acta y Listado de Asistencia
8	Obligación 8. Diligenciar el 100% de la información en los tableros de control, indicadores y matrices que se generen y se soliciten en el proceso asignado 8.1 Actividades Desarrolladas: Diligenciamiento SEGPLAN (Pendiente), Indicadores GESI (una vez se habiliten) y Matriz Poblacional (13/03) 8.2 Productos o evidencias: Aplicativo SEGPLAN, Aplicativo GESI y Excel Matriz Poblacional
9	8 Obligación 9. Responder por la planeación, implementación y seguimiento al plan de trabajo del equipo de la línea de intervención, subsistema y/o estrategia del proceso transversal o entorno asignado 9.1 Actividades Desarrolladas: Reunión de Alistamiento Financiero, técnico y Administrativo Líderes y Coordinadora (2/03) y cumplimiento a las obligaciones contractuales y Plan de la Gestión Administrativa 9.2 Productos o evidencias: Acta y Listado de Asistencia y Plan de la Gestión Administrativa
10	Obligación 10. Dar cumplimiento a las actividades de los procesos transversales del PSPIC, de acuerdo a su competencia: Canalizaciones, PAI, Educación para la salud pública, GESI, ACCVSYE, notificación de EISP y Participación social 10.1 Actividades Desarrolladas: Seguimiento a Anexo 10 y Seguimiento a Módulo SIRC, Actualización Mapeo de Activos Institucionales, Reunión con Equipo de Prescripción Social (18/03) y Reunión Mesa Activación de Rutas , Socialización Portafolio Intersectorial a Equipo PS PIC Antonio Nariño Portafolio intersectorial y mapeo de activos institucionales (12/03) Reunión con Vigilancia Basada en Comunidad (18/03). 10.2 Productos o evidencias: Anexo 10, Módulo SIRC, Actas y Listados de Asistencia
11	Obligación 11. 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 11.1 Actividades Desarrolladas: Adicionalmente se llevan a cabo otras reuniones para orientar técnicamente las actividades del equipo (Preauditoria Equipo Local Antonio nariño (27, 30,31,/03), Preauditoria de Líder (31/03), Reunión del proceso de gestión y análisis de políticas (16/03) 11.2 Productos o evidencias: Acta y Listado de Asistencia
12	Obligación 12. Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones 12.1 Actividades Desarrolladas: Proyección de la apropiación conceptual de la notificación de eventos de interés en salud pública según se demande 12.2 Productos o evidencias: Acta y Listado de Asistencia
13	Obligación 13. Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo con la normatividad y tabla de retención documental 13.1 Actividades Desarrolladas: Organización del archivo mensual de los productos según TRD en Drive del correo local 13.2 Productos o evidencias: Drive local
14	Obligación 14. 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 14.1 Actividades Desarrolladas: Seguimiento mensual de los productos del equipo local en preauditorias con la calidad que se requiere, acompañamientos técnicos a los profesionales del equipo, alistamiento seguimiento retrospectivo de los meses de enero y febrero. 14.2 Productos o evidencias: Acta y Listado de Asistencia, Drive Local, Anexo 1 Drive Distrital
15	Obligación 15. Realizar las demás obligaciones que se relacionen con el objeto del contrato y que sean requeridas por la supervisión. 15.1 Actividades Desarrolladas: Respuesta a PQR y demás oficios de requerimientos para la localidad (14/03). Presentación de auditoria según cronograma. 15.2 Productos o evidencias: Envió respuesta de peticionario y ajuste del mismo

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° 8364614369	OPERADOR:	MI PLANILLA

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	COMPENSAR	2026/03/12	$ 218.900
PENSIÓN:	COLPENSIONES	2026/03/12	$ 280.200
RIESGOS LABORALES:	SEGUROS BOLIVAR	2026/03/12	$ 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	*LILIANA TELLEZ VALBUENA* *PS_3213_2026_F7B203* **LILIANA TELLEZ VALBUENA** **CC: 51933284**
FIRMA DE QUIEN VALIDA	*MAYRA MILENA JARAMILLO QUIROZ* *PS_3213_2026_F7B203* **MAYRA MILENA JARAMILLO QUIROZ** **SUPERVISOR ALTERNO**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	*ZANDRA PATRICIA CLAVIJO LOPEZ* *PS_3213_2026_F7B203* **ZANDRA PATRICIA CLAVIJO LOPEZ** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**

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: 8364614369

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	LILIANA TELLEZ VALBUENA	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC51933284	**Periodo de Cotización Salud**	febrero de 2026
Número de planilla	8364614369	**Periodo de Cotización Pensión**	febrero de 2026
Fecha pago	2026-03-12	**Número de Administradoras**	3
Número de autorización pago	93000501	**Total Pagado**	541800
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-7	Cia. de Seguros Bolivar S.A.	42700	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	280200	1
EPS008	Compensar EPS	218900	1

8364614369

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	1751000	1751000	1751000	0	218900	0	280200	0	42700	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9633904626 DV: 265786
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi Plan
Fecha: 12/03/2026 09:09:26
PAP: 912179
Nombre: lijana
Apellido 1: tellez
NUM PLANILLA: 8364614369
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 51933284
PERIODO: 202602
Referencia: 8364614369Valor: $541.800,00

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

Powered by CamScanner

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_3213_2026_CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf (Archivado)	PS_3213_2026_CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3213 2026 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	PS 3213 2026 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >