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:	**YENNI KAROL GAITAN ALARCON**			**CC:**	**1070952364**
CORREO ELECTRÓNICO:	**KAROLGAITANALARCON@GMAIL.COM**			**TELÉFONO:**	**3115965324**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**KR 10 7 29**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**NU**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**14526076**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 3228 2026**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 6.127.200**
FECHA DE INICIO CONTRATO	**2026/02/16**	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**			**2026/05/31**
PERIODO OBJETO DE COBRO:	**DEL 2026/03/01 AL 2026/03/31**				

YENNI KAROL GAITAN ALARCON
PS_3228_2026_5D927F

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
YENNI KAROL GAITAN ALARCON
CC: 1070952364
CEL: 3115965324

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			
YENNI KAROL GAITAN ALARCON			
	CON C.C N°	**1.070.952.364**	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN ENFERMERIA 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 3228 2026**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2026/02/16**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 22.057.920	**No. HORAS EJECUTADAS**	**184**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 22.057.920	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 6.127.200
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	TRES (3) MESES Y DIECIOCHO (18) DIAS		
UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	CENTRO DE SALUD BELLO HORIZONTE		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON		

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. OBLIGACION 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: verificar las acciones de seguimiento y monitoreo realizadas por los profesionales operativos, con el fin de garantizar el cumplimiento de los tiempos estipulados para la acciónes programadas. PRODUCTOS (EVIDENCIAS): Productos ubicados en la ruta https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP%2FCOORDINACION&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289&login_hint=redsivigila%40saludcapital%2Egov%2Eco&source=waffle La ruta pertenece a un drive institucional asociado a una cuenta de la Secretaría de Salud. Por políticas de custodia y protección de la información, la supervisora del contrato no tiene acceso directo a dicho contenido.
2	2. OBLIGACION 2: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 2.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Diligenciar cronograma mensual del mes de FEBRERO y elaborar cronograma del mes de MARZO. 2.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): Productos ubicados en la ruta https://subredcentrooriente-my.sharepoint.com/personal/givspcentrooriente_subredcentrooriente_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fgivspcentrooriente%5Fsubredcentrooriente%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FVIGILANCIA%20EN%20SALUD%20PUBLICA%2FCRONO%5FPREA%2FVSP%5F%5FCRON%5FPREAU%2F2025%5FVSP%5FPREAU%5FCRON%2FCRONOGRAMA%5F2025&viewid=769b6d68%2D1248%2D4ff6%2D87f3%2Db6eff5ae0349&ga=1 . La ruta pertenece a un drive institucional asociado a una cuenta de la Secretaría de Salud. Por políticas de custodia y protección de la información, la supervisora del contrato no tiene acceso directo a dicho contenido.
3	OBLIGACION 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: Realizar asistencias técnicas a UPGD en el sistema de información SIVIGILA, TRANSMISIBLES, CRONICOS, IAAS, de la sub red centro oriente; consistentes en verificar descarga Sivigila Datos básicos y laboratorios, colectivos de la UPGD-UI Sivigila 4.0 del período a evaluar y comparar con las proporcionadas por las sub redes, verificacion de tablero de indicadores de cumplimiento SIVIGILA, tablero de control de registros V5 incluye hallazgos de errores en cargue o cargues inoportunos, hacer seguimiento a compromisos realizado por la Subred a las UPGD, desde gestión de la información, verificar hallazgos encontrados producto de la articulación con los otros subsistemas, en cada Subred, verificar soportes de asistencia de las UPGD a los COVE locales y socialización de protocolos y alertas epidemiologicas, verificar la oportunidad y el cumplimiento en la notificación de eventos de interés en salud pública (inmediata y rutinaria), y el cumplimiento en el ingreso de los resultados de laboratorio de los eventos que lo requieran, fortalecimiento en las temáticas en las cuales se evidencien debilidades técnicas y operativas. Realiazar solicitud de ajustes de los eventos 115 y 155 Articulacion con sivigila sobre ajustes de los eventos 115 y 155. 3.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): Productos ubicados en la ruta https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP%2FCOORDINACION&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289&login_hint=redsivigila%40saludcapital%2Egov%2Eco&source=waffle. La ruta pertenece a un drive institucional asociado a una cuenta de la Secretaría de Salud. Por políticas de custodia y protección de la información, la supervisora del contrato no tiene acceso directo a dicho contenido.
	4. OBLIGACION 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: Verificación de calidad de tableros e insumos de asistencias técnicas y cronogramas enviados a las Subredes: 4

4	4.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): Productos ubicados en la ruta https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP%2FCOORDINACION&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289&login_hint=redsivigila%40saludcapital%2Egov%2Eco&source=waffle. La ruta pertenece a un drive institucional asociado a una cuenta de la Secretaría de Salud. Por políticas de custodia y protección de la información, la supervisora del contrato no tiene acceso directo a dicho contenido.
5	5. OBLIGACION 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: Realizar asistencias técnicas a UPGD en el sistema de información SIVIGILA, TRANSMISIBLES, CRONICOS, IAAS, de la sub red centro oriente; consistentes en verificar descarga Sivigila Datos básicos y laboratorios, colectivos de la UPGD-UI Sivigila 4.0 del período a evaluar y comparar con las proporcionadas por las sub redes, verificación de tablero de indicadores de cumplimiento SIVIGILA, tablero de control de registros V5 incluye hallazgos de errores en cargue o cargues inoportunos, hacer seguimiento a compromisos realizado por la Subred a las UPGD, desde gestión de la información, verificar hallazgos encontrados producto de la articulación con los otros subsistemas, en cada Subred, verificar soportes de asistencia de las UPGD a los COVE locales y socialización de protocolos y alertas epidemiológicas, verificar la oportunidad y el cumplimiento en la notificación de eventos de interés en salud pública (inmediata y rutinaria), y el cumplimiento en el ingreso de los resultados de laboratorio de los eventos que lo requieran, fortalecimiento en las temáticas en las cuales se evidencien debilidades técnicas y operativas. Realizar solicitud de ajustes de los eventos 115 y 155. articulación con sivigila sobre ajustes de los eventos 115 y 155. 5.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): Productos ubicados en la ruta https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP%2FCOORDINACION&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289&login_hint=redsivigila%40saludcapital%2Egov%2Eco&source=waffle. La ruta pertenece a un drive institucional asociado a una cuenta de la Secretaría de Salud. Por políticas de custodia y protección de la información, la supervisora del contrato no tiene acceso directo a dicho contenido.
6	6. OBLIGACION 6: 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. 6.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realizaron jornadas de fortalecimiento técnico con lideres distritales de los subsistemas, inducción específica del lineamiento seguimiento y monitoreo integral de la red de prestadores de vigilancia en salud pública (VSP) y de igual manera se tuvo inducción con los distintos subsistemas transmisibles, no transmisibles, sivim, sisvecos, sivelce, VESPA y el sistema de información sivigila. 6.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): Productos ubicados en la ruta https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP%2FCOORDINACION&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289&login_hint=redsivigila%40saludcapital%2Egov%2Eco&source=waffle. La ruta pertenece a un drive institucional asociado a una cuenta de la Secretaría de Salud. Por políticas de custodia y protección de la información, la supervisora del contrato no tiene acceso directo a dicho contenido.
7	7. OBLIGACION 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: Realizar asistencias técnicas a UPGD en el sistema de información SIVIGILA, TRANSMISIBLES, CRONICOS, IAAS, de la sub red centro oriente; consistentes en verificar descarga Sivigila Datos básicos y laboratorios, colectivos de la UPGD-UI Sivigila 4.0 del período a evaluar y comparar con las proporcionadas por las sub redes, verificación de tablero de indicadores de cumplimiento SIVIGILA, tablero de control de registros V5 incluye hallazgos de errores en cargue o cargues inoportunos, hacer seguimiento a compromisos realizado por la Subred a las UPGD, desde gestión de la información, verificar hallazgos encontrados producto de la articulación con los otros subsistemas, en cada Subred, verificar soportes de asistencia de las UPGD a los COVE locales y socialización de protocolos y alertas epidemiológicas, verificar la oportunidad y el cumplimiento en la notificación de eventos de interés en salud pública (inmediata y rutinaria), y el cumplimiento en el ingreso de los resultados de laboratorio de los eventos que lo requieran, fortalecimiento en las temáticas en las cuales se evidencien debilidades técnicas y operativas. Realizar solicitud de ajustes de los eventos 115 y 155. articulación con sivigila sobre ajustes de los eventos 115 y 155. 7.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): Productos ubicados en la ruta https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP%2FCOORDINACION&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289&login_hint=redsivigila%40saludcapital%2Egov%2Eco&source=waffle. La ruta pertenece a un drive institucional asociado a una cuenta de la Secretaría de Salud. Por políticas de custodia y protección de la información, la supervisora del contrato no tiene acceso directo a dicho contenido.

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 (2026-03-01) AL (2026-03-31)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N° 9500205346	OPERADOR:	APORTES EN LINEA

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	COMPENSAR	2026/02/24	$ 336.000
PENSIÓN:	PROTECCION	2026/02/24	$ 430.100
RIESGOS LABORALES:	POSITIVA	2026/02/24	$ 65.500
OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 831.600

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 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	*YENNI KAROL GAITAN ALARCON* *PS_3228_2026_5D927F* **YENNI KAROL GAITAN ALARCON** **CC: 1070952364**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	*MARIA CRISTINA DUARTE GARZON* *PS_3228_2026_5D927F* **MARIA CRISTINA DUARTE GARZON** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1070952364		GAITAN ALARCON YENNI KAROL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 10 #07-29	FACATATIVA-CUNDINAMARCA	7577111	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	85348722	9500205346	I	2026/03/16	2026/02/24	NEQUI	0	$831,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$2,687,627**	**$430,100**			**$2,687,627**	**$336,000**			**$0**	**$0**			**$2,687,627**		**$65,500**		**$0**	**$0**		**$831,600**
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					**$2,687,627**	**$430,100**			**$2,687,627**	**$336,000**			**$0**	**$0**			**$2,687,627**		**$65,500**		**$0**	**$0**		**$831,600**
Ciudad: FACATATIVA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)																					**$2,687,627**	**$430,100**			**$2,687,627**	**$336,000**			**$0**	**$0**			**$2,687,627**		**$65,500**		**$0**	**$0**		**$831,600**
1	CC	1070952364 GAITAN YENNI									X									230201	30	$2,687,627	$430,100	EPS008	30	$2,687,627	$336,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,687,627	2.436%	$65,500	0	$0	$0	No	$831,600
Total		**Afiliados(1)**																			$2,687,627	$430,100			$2,687,627	$336,000			$0	$0			$2,687,627		$65,500		$0	$0		$831,600

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$430,100	$0	$0	$430,100
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$430,100	$0	$0	$430,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$65,500	$0	$0	$65,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$65,500	$0	$0	$65,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$336,000	$0	$0	$336,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$336,000	$0	$0	$336,000
TOTAL				1	$831,600	$0	$0	$831,600

Comprobante de pago

Pago realizado

Pago en
Aportes En Linea

¿Cuánto?
$ 831.600,00

Fecha
23 de febrero de 2026 a las 09:41 p. m.

Referencia
M17502650

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

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 3228 2026 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	PS 3228 2026 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >