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:	**JULY ANDREA GARCIA LOPEZ**			**CC:**	**1077430368**
CORREO ELECTRÓNICO:	**ANDREIKA79@HOTMAIL.COM**			**TELÉFONO:**	**3127279925**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**CL 22B N° 10 - 10 SUR**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCO DAVIVIENDA S.A.**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**004870376458**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 3207 2026**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 2.097.600**
FECHA DE INICIO CONTRATO	**2026/02/16**	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**			**2026/05/31**
PERIODO OBJETO DE COBRO:	**DEL 2026/03/01 AL 2026/03/15**				

JULY ANDREA GARCIA LOPEZ
PS_3207_2026_228F4E

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
JULY ANDREA GARCIA LOPEZ
CC: 1077430368
CEL: 3127279925

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			
JULY ANDREA GARCIA LOPEZ			
	CON C.C N°	**1.077.430.368**	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES 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 3207 2026**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2026/02/16**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 15.102.720	**No. HORAS EJECUTADAS**	**92**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 15.102.720	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 2.097.600
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:	LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA		

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. 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: se realizó socialización de acciones acciones cuidadoras los días 3, 4 y. 12 de marzo. Se realizaron articulaciones los días 5, 6 y 13. 1.2. Productos (evidencias): actas, listado de asistencias y drive https://subredcentroorient my.sharepoint.com/:f:/g/personal/sancristoballiderlocal_subredcentrooriente_gov_co/IgC0wzELIfMiRJwTgn32imc_Ad_UK6RXI5-wmUNcHjEg XhY?e=94PPMr
2	2. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 2.1. Actividades desarrolladas: se presentó de cronograma mensual de actividades las acciones a desarrolladas hasta el 15-03-2026. 2.2. Productos (evidencias): realización de cronograma mensual con las acciones a desarrolladas hasta el 15-03-2026.
3	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: se realizó socialización de acciones acciones cuidadoras los días 3, 4 y. 12 de marzo. Se realizaron articulaciones los días 5, 6 y 13 de marzo. Se realizó la entrega de productos el día 10 de marzo. 3.2. Productos (evidencias): actas, listado de asistencias y drive https://subredcentroorient my.sharepoint.com/:f:/g/personal/sancristoballiderlocal_subredcentrooriente_gov_co/IgC0wzELIfMiRJwTgn32imc_Ad_UK6RXI5-wmUNcHjEg XhY?e=94PPMr
4	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: se asistió a las pre auditorías convocadas por el líder operativo se asistió al fortalecimiento convocado el día 10-03-2026 4.2. Productos (evidencias): actas de revisión de productos y listados de asistencias.
5	5. 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 desarrolladas: se asistió a fortalecimientos, se revisó, alisto y entrego los productos al líder operativo para su constante revisión, se entrega informe el 10-03-2026, seguimiento al plan de accione el 04-03-2026, informe de actividades el día 09-03-2026, cronograma actualizado el día 15-03-2026. Y mapeo de actores hasta el día 10-03-2026_ 5.2. Productos (evidencias): listados de asistencias, actas y drive https://subredcentroorient my.sharepoint.com/:f:/g/personal/sancristoballiderlocal_subredcentrooriente_gov_co/IgC0wzELIfMiRJwTgn32imc_Ad_UK6RXI5-wmUNcHjEg XhY?e=94PPMr
6	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: se realizó lectura y apropiación de los lineamientos el 17-02-2026 para el comienzo y ejecion de actividades luego se hace en el mes de marzo revisión continua de los lineamientos con el fin de dar respuesta a los productos con calidad y oportunidad el día. 6.2. Productos (evidencias): acta realizada de la lectura y apropiación de lineamientos con fecha del 17-02-2026 y seguir continuando la revisión para la ejecución de las actividades para este mes de marzo.
	7. 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. Actividades desarrolladas: se revisó, alisto y entrego los productos al líder operativo para su constante revisión, se entrega informe el 10-03-2026, seguimiento al plan de accione el 04-03-2026, informe de actividades el día 09-03-2026, cronograma actualizado el día 15-03-2026. Y mapeo de actores hasta el día 10-03-2026. 7.2. Productos (evidencias): actas, listados, plan de acción, informes de actividades, cronogramas y drive. https://subredcentroorient

7	my.sharepoint.com/:f:/g/personal/sancristoballiderlocal_subredcentrooriente_gov_co/IgC0wzELIfMiRJwTgn32imc_Ad_UK6RXI5-wmUNcHjEgXhY?e=94PPMr
8	8. Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones. 8.1: Actividades desarrolladas: en las intervenciones realizadas no se presentó eventos de interés en salud pública para notificación desde el 01-03-2026 hasta el 15-03-2026 8.2. Productos (evidencias): ninguno
9	9. Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. 9.1. Actividades desarrolladas: se realizó actividades de gestión documental para el archivo de actas de implementación documental, articulaciones, formatos de actividades colectivas y listados de asistencia 9.2. Productos (evidencias): archivo de gestión documental hasta el 15 de marzo del 2026.
10	10. 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 desarrolladas: se realizaron socializaciones y articulaciones en la dimensión de salud sexual y reproductiva y materno perinatal los días 03-03-2026, 04-03-2026, 05-03-2026, 06-03-2026, 12-03-2026, 13-03-2026 y revisión de productos el 10-03-2026 de marzo 10.2. Productos (evidencias): acta, registro fotográfico y listado de asilencia y drive https://subredcentroorient my.sharepoint.com/:f:/g/personal/sancristoballiderlocal_subredcentrooriente_gov_co/IgC0wzELIfMiRJwTgn32imc_Ad_UK6RXI5-wmUNcHjEgXhY?e=94PPMr
11	11. 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 desarrolladas: se realizaron socializaciones y articulaciones en la dimensión de salud sexual y reproductiva y materno perinatal los días 03-03-2026, 04-03-2026, 05-03-2026, 06-03-2026, 12-03-2026, 13-03-2026 y revisión de productos el 10-03-2026 de marzo 11.2 Productos (evidencias): acta, registro fotográfico y listado de asilencia y drive https://subredcentroorient my.sharepoint.com/:f:/g/personal/sancristoballiderlocal_subredcentrooriente_gov_co/IgC0wzELIfMiRJwTgn32imc_Ad_UK6RXI5-wmUNcHjEgXhY?e=94PPMr
12	12. 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 desarrolladas: se realizaron socializaciones y articulaciones en la dimensión de salud sexual y reproductiva y materno perinatal los días 03-03-2026, 04-03-2026, 05-03-2026, 06-03-2026, 12-03-2026, 13-03-2026 y revisión de productos el 10-03-2026 de marzo 12.2. Productos (evidencias): acta, registro fotográfico y listado de asilencia y drive https://subredcentroorient my.sharepoint.com/:f:/g/personal/sancristoballiderlocal_subredcentrooriente_gov_co/IgC0wzELIfMiRJwTgn32imc_Ad_UK6RXI5-wmUNcHjEgXhY?e=94PPMr

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 (2026-03-15)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N° 1079761265	OPERADOR:	SIMPLE

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SURA	2026/03/13	$ 218.900
PENSIÓN:	COLPENSIONES	2026/03/13	$ 280.200
RIESGOS LABORALES:	SURA	2026/03/13	$ 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	*JULY ANDREA GARCIA LOPEZ* *PS_3207_2026_228F4E* **JULY ANDREA GARCIA LOPEZ** **CC: 1077430368**
FIRMA DE QUIEN VALIDA	*BRISETT DAYAN RODRIGUEZ DIAZ* *PS_3207_2026_228F4E* **BRISETT DAYAN RODRIGUEZ DIAZ** **SUPERVISOR ALTERNO**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	*LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA* *PS_3207_2026_228F4E* **LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-03-13, 08:58:53 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1079761265

Periodo Cotización: febrero de 2026 **Periodo Servicio:** febrero de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8823706750

PAGADO 13/03/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JULY ANDREA GARCIA LOPEZ		
Documento	CC1077430368	**Dirección**	CL 6 C 82 A 78
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3127279925
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	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 1077430368	JULY ANDREA GARCIA LOPEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS010) EPS SURA	$ 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	$ 0	$ 541.800

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.

Gmail **July andrea Garcia lopez <jandreasubredcentrooriente@gmail.com>**

PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 136769232

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 13 de marzo de 2026 a las 8:42 a.m.
Para: jandreasubredcentrooriente@gmail.com

¡Hola, july andrea garcia lopez!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 541.800

Empresa: SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS S

Descripción: Pago PSE. Ref:8823706750-202602-1582321. idTrans:1582321

Fecha de la transacción: 13/03/2026

CUS: 136769232

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

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 3207 2026 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	PS 3207 2026 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >