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: (30-04-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	**LUISA FERNANDA MOLANO SANCHEZ**			**CC:**	**1022993995**
CORREO ELECTRÓNICO:	**lumolano08@gmail.com**			**TELÉFONO:**	**3124018603**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**KR 10 59 99 SUR**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCO DAVIVIENDA S.A.**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**004870438563**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 7193 2025**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 4.839.200**
FECHA DE INICIO CONTRATO	**2025/10/01**	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**			**2026/05/31**
PERIODO OBJETO DE COBRO:	**DEL 2026/04/01 AL 2026/04/30**				

LUISA FERNANDA MOLANO SANCHEZ
PS_7193_2025_234FAC

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
LUISA FERNANDA MOLANO SANCHEZ
CC: 1022993995
CEL: 3124018603

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			
LUISA FERNANDA MOLANO SANCHEZ			
	CON C.C N°	**1.022.993.995**	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINISTRADOR DE EMPRESAS 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 7193 2025**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2025/10/01**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 4.839.200	**No. HORAS EJECUTADAS**	**184**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 43.552.800	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 4.839.200
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	OCHO (8) MESES		
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. 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: Seguimiento y envío talento humano pendiente por contratar proceso Vigilancia en Salud Publica. 1.2 Producto (evidencia): Soportes ubicados en el servidor VSP Sede USS Bello Horizonte en ruta 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION7. TALENTO_HUMANO4_ABRILCONTRATACION
2	2. Obligación 2: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 2.1 Actividades desarrolladas: Se presenta cronograma de actividades correspondientes al mes en curso, y se realiza proyección de cronograma mes siguiente. 2.2 Producto (evidencia): Cronograma de actividades mes ABRIL drive y en magnético ubicado en el servidor VSP Sede USS Bello Horizonte en ruta 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION20. PREAUDIT_CRONO4_ABRIL
3	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 y depuración base talento humano proceso Vigilancia en Salud Publica mes en curso, cargue de horas, productos ejecutados y soportes contractuales a aplicativo GESI - SDS. 3.2 Producto (evidencia): Base talento humano enviada a la Coordinación PSPIC ubicada en el servidor VSP Sede USS Bello Horizonte en ruta172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION7. TALENTO_HUMANO4_ABRIL BASE_SDS. Cargue productos y soportes contractuales a aplicativo GESI - SDS http://gesiaplicaciones.saludcapital.gov.co/contratos/inicio Participación en reunión SDS aplicativo GESI para nuevo convenio.
4	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: Revisión y consolidación de Indicadores trazadores mes MARZO 2026. 4.2 Producto (evidencia): Dashboard y acta de reunión.
5	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 experiencia en programas y planes de salud pública y conforme a los lineamientos técnicos de los entornos y procesos transversales del convenio Interadministrativo PSPIC. 5.1 Actividades desarrolladas: Seguimiento y descargas diligenciamiento metas VSP en SEGPLAN metas mes. 5.2 Producto (evidencia): Cronograma diligenciamiento procesos VSP, descargas y seguimiento ubicados en servidor en la ruta 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION9. SEGPLAN
6	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: Revisión de lineamientos técnicos CONV 8387562-2025 GSP-PSPIC 6.2 Producto (evidencia): Matriz anexo perfiles ubicados en el servidor VSP Sede USS Bello Horizonte en ruta 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION3. NEGOCIACION7. CONVENIO_8387562_20253. MATRIZ_PERFILES
7	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 y participación a reunión de área Vigilancia en Salud Publica mes en curso. 7.2 Producto (evidencia): Acta y listado reunión ubicados en el servidor VSP Sede USS Bello Horizonte en ruta 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION10. REUNIONES_AREA4_ABRIL

8	8 Obligación 8: Gestionar los espacios comunitarios e institucionales que se requieran, para el desarrollo de las acciones de los Entornos y/o Procesos Transversales del PSPIC. 8.1 Actividades desarrolladas: Participación en fortalecimientos de capacidades de talento humano (sarampión). 8.2 Producto (evidencia): Actas y listado.
9	9 Obligación 9: Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones. 9.1 Actividades desarrolladas: Participación mesa zonal direccionamiento técnico. 9.2 Producto (evidencia): Actas y listado.
10	10 Obligación 10: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo con la normatividad y tabla de retención documental. 10.1 Actividades desarrolladas: Se da cumplimiento a requerimientos de la supervisora del contrato. 10.2 Producto (evidencia): Actas y listados productos mes ABRIL.
11	11 Obligación 11: 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. 11.1 Actividades desarrolladas: Participación en reunión de Modelo Mas Bienestar y política discapacidad. 11.2 Producto (evidencia): Actas y listado.
12	12 Obligación 12: El contratista se obliga a que las glosas que se generen por incumplimiento de las obligaciones contractuales y de acuerdo con 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. 12.1 Actividades desarrolladas: Se da cumplimiento a actividades solicitadas por la supervisión del contrato con calidad y oportunidad correspondientes al objeto y/o actividades contractuales. Se realiza preauditoria de productos ejecutados en el mes con la supervisora del contrato. 12.2 Producto (evidencia): Preauditoria entregada en magnético a la supervisora del contrato, actas y base de datos auditoria. Soportes almacenados en VSP Sede USS Bello Horizonte en ruta 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION1. AUDITORIA
13	13 Obligación 13: 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. 13.1 Revisión, consolidación y envío del plan de acción ejecución actividades mes marzo 2026. 13.2 Acta y descarga plan de acción ubicados en el servidor VSP Sede USS Bello Horizonte en ruta 172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION6. PLAN_ACCION4_ABRIL

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 (2026-04-01) AL (2026-04-30)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N° 1080455775	OPERADOR:	SIMPLE
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SANITAS	2026/04/13	$ 242.000
PENSIÓN:	COLPENSIONES	2026/04/13	$ 309.800
RIESGOS LABORALES:	SEGUROS BOLIVAR	2026/04/13	$ 47.200
OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 599.000

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	*LUISA FERNANDA MOLANO SANCHEZ* *PS_7193_2025_234FAC* **LUISA FERNANDA MOLANO SANCHEZ** **CC: 1022993995**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	*MARIA CRISTINA DUARTE GARZON* *PS_7193_2025_234FAC* **MARIA CRISTINA DUARTE GARZON** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-04-14, 07:57:08 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1080455775

Periodo Cotización: marzo de 2026 **Periodo Servicio:** marzo de 2026

PAGADO 13/04/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUISA FERNANDA MOLANO SANCHEZ		
Documento	CC1022993995	**Dirección**	CL 137 SUR #14 B - 44 BOSQUES DE USME
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3124018603
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 1022993995	LUISA FERNANDA MOLANO SANCHEZ	59	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.935.680	$ 309.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.935.680	$ 242.000	2,436	$ 1.935.680	$ 47.200	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.935.680	$ 38.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 637.800

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
$ 1.935.680	$ 1.935.680	$ 1.935.680	$ 1.935.680	$ 309.800	$ 242.000	$ 47.200	$ 38.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 637.800	$ 0	$ 637.800

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.

PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 220697900

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: lumolano08@gmail.com

13 de abril de 2026 a las 8:13 p.m.

¡Hola, Luisa Fernanda Molano Sánchez !

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 637.800

Empresa: SIMPLE OI

Descripción: Pago de Seguridad Social

Fecha de la transacción: 13/04/2026

CUS: 220697900

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.

"AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:
La información contenida en este email está destinada para el uso del individuo o entidad a la cual está direccionado y contiene información que es de carácter Confidencial o Privada. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, distribución, utilización, divulgación o copia del presente mensaje está terminantemente prohibida y puede ser sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor notificar al remitente o a la dirección https://www.pse.com.co/web/guest/persona-centro-de-ayuda en el botón habla con nosotros, y elimine el mensaje y cualquier copia del mismo de forma inmediata. Este mensaje ha sido revisado con software antivirus, para evitar que contenga código malicioso que pueda afectar sistemas de cómputo, sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar este hecho en el momento de su recepción. El presente mensaje no es una declaración oficial de ACH COLOMBIA S.A ni de ninguno de sus miembros de los cuerpos directivos de la compañía. Gracias."

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_7193_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	PS_7193_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_7193_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf	PS_7193_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7193 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	PS 7193 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7193 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	PS 7193 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7193 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	PS 7193 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7193 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf	PS 7193 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >