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: (31-05-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	**SANDRA ESPERANZA CUTA HURTADO**			**CC:**	**1015446234**
CORREO ELECTRÓNICO:	**ft.scuta@gmail.com**			**TELÉFONO:**	**3124193344**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**CL 67 D BIS 65A 91**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCO DAVIVIENDA S.A.**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**008200780370**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 7238 2025**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 5.483.200**
FECHA DE INICIO CONTRATO	**2025/10/01**	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**			**2026/05/31**
PERIODO OBJETO DE COBRO:	**DEL 2026/05/01 AL 2026/05/31**				

SANDRA ESPERANZA CUTA HURTADO
PS_7238_2025_7AA734

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
SANDRA ESPERANZA CUTA HURTADO
CC: 1015446234
CEL: 3124193344

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 ESPERANZA CUTA HURTADO			
	CON C.C N°	**1.015.446.234**	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS 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 7238 2025**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2025/10/01**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 5.483.200	**No. HORAS EJECUTADAS**	**184**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 57.525.400	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 5.483.200
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. 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: DURANTE LA JORNADA SE REALIZARON ACTIVIDADES DE FORTALECIMIENTO EN LA NOTIFICACIÓN DE EVENTOS TRANSMISIBLES EN LAS INSTITUCIONES PROGRAMADAS: SONOMEDICS SALUD, CENTRO POLICLÍNICO DEL OLAYA, CENTRO MÉDICO NARIÑO SANITAS, UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA CLARA, SANTA BLAS Y VICTORIA. ADICIONALMENTE, SE APLICARON LISTAS DE CHEQUEO Y SE PREPARARON INSUMOS PARA LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS PROGRAMADAS POR EL EQUIPO DE SEGUIMIENTO Y MONITOREO DISTRITAL, DE ACUERDO CON EL CRONOGRAMA SOCIALIZADO. ASIMISMO, SE PARTICIPÓ EN REUNIÓN DE ÁREA, FORTALECIMIENTO EN LA NOTIFICACIÓN DE EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA MEDIANTE SIVIGILA, REUNIÓN DEL EQUIPO DE TRANSMISIBLES Y REUNIÓN CON REFERENTES DISTRITALES. FINALMENTE, SE REALIZÓ SEGUIMIENTO AL PLAN DE MEJORA DE LA INSTITUCIÓN SAN JOSÉ, VERIFICANDO EL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS ESTABLECIDOS. REVISIÓN SEMANAL DE LAS BASES DE DATOS DE LOS EVENTOS IR, LAS BASES 345, 348, 591, 995 Y, GARANTIZANDO LA CALIDAD, CONSISTENCIA Y OPORTUNIDAD DE LA INFORMACIÓN. ASÍ MISMO, REALIZO LA REVISIÓN, REALIZAR ARTICULACIÓN EN ESPACIOS INTERSECTORIALES COMO LA MESA DE INFANCIA Y LOS EQUIPOS DE ANÁLISIS Y POLÍTICAS, APORTANDO INDICADORES. EFECTÚO LA ACTUALIZACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS INDICADORES DE IRA Y EDA. PRODUCTO (EVIDENCIA): UBICADO EN EL SERVIDOR DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA USS BELLO HORIZONTE RUTA: 172.26.33.40SIVIGILA2026$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES1_GESTION_INFORMACION.
2	2. PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR. 2.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: PRESENTAR Y ACTUALIZAR SEMANALMENTE CRONOGRAMA MENSUAL Y REALIZAR LA PROYECCIÓN DEL MES SIGUIENTE. 2.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): UBICADO EN EL SERVIDOR DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA USS BELLO HORIZONTE RUTA: 172.26.33.40SIVIGILA2026$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION20. PREAUDIT_CRONO
	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: DURANTE LA JORNADA SE REALIZARON ACTIVIDADES DE FORTALECIMIENTO EN LA NOTIFICACIÓN DE EVENTOS TRANSMISIBLES EN LAS INSTITUCIONES PROGRAMADAS: SONOMEDICS SALUD, CENTRO POLICLÍNICO DEL OLAYA, CENTRO MÉDICO NARIÑO SANITAS, UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA CLARA, SANTA BLAS Y VICTORIA. ADICIONALMENTE, SE APLICARON LISTAS DE CHEQUEO Y SE PREPARARON INSUMOS PARA LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS PROGRAMADAS POR EL EQUIPO DE SEGUIMIENTO Y MONITOREO DISTRITAL, DE ACUERDO CON EL CRONOGRAMA SOCIALIZADO. ASIMISMO, SE PARTICIPÓ EN REUNIÓN DE ÁREA, FORTALECIMIENTO EN LA NOTIFICACIÓN DE EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA MEDIANTE SIVIGILA, REUNIÓN DEL EQUIPO DE TRANSMISIBLES Y REUNIÓN CON REFERENTES DISTRITALES. FINALMENTE, SE

3	REALIZÓ SEGUIMIENTO AL PLAN DE MEJORA DE LA INSTITUCIÓN SAN JOSÉ, VERIFICANDO EL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS ESTABLECIDOS. REVISIÓN SEMANAL DE LAS BASES DE DATOS DE LOS EVENTOS IR, LAS BASES 345, 348, 591, 995 Y, GARANTIZANDO LA CALIDAD, CONSISTENCIA Y OPORTUNIDAD DE LA INFORMACIÓN. ASÍ MISMO, REALIZO LA REVISIÓN, REALIZAR ARTICULACIÓN EN ESPACIOS INTERSECTORIALES COMO LA MESA DE INFANCIA Y LOS EQUIPOS DE ANÁLISIS Y POLÍTICAS, APORTANDO INDICADORES. EFECTÚO LA ACTUALIZACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS INDICADORES DE IRA Y EDA. 3.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): UBICADO EN EL SERVIDOR DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA USS BELLO HORIZONTE RUTA: 172.26.33.40SIVIGILA2026$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES
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 REALIZAN LOS AJUSTES SOLICITADOS A LAS INTERVENCIONES REALIZADAS EN PRO DE LA MEJORA DE LA CALIDAD DEL PRODUCTO REALIZADO. 4.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): UBICADO EN EL SERVIDOR DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA USS BELLO HORIZONTE RUTA: 172.26.33.40SIVIGILA2026$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES
5	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: DURANTE LA JORNADA SE REALIZARON ACTIVIDADES DE FORTALECIMIENTO EN LA NOTIFICACIÓN DE EVENTOS TRANSMISIBLES EN LAS INSTITUCIONES PROGRAMADAS: SONOMEDICS SALUD, CENTRO POLICLÍNICO DEL OLAYA, CENTRO MÉDICO NARIÑO SANITAS, UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA CLARA, SANTA BLAS Y VICTORIA. ADICIONALMENTE, SE APLICARON LISTAS DE CHEQUEO Y SE PREPARARON INSUMOS PARA LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS PROGRAMADAS POR EL EQUIPO DE SEGUIMIENTO Y MONITOREO DISTRITAL, DE ACUERDO CON EL CRONOGRAMA SOCIALIZADO. ASIMISMO, SE PARTICIPÓ EN REUNIÓN DE ÁREA, FORTALECIMIENTO EN LA NOTIFICACIÓN DE EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA MEDIANTE SIVIGILA, REUNIÓN DEL EQUIPO DE TRANSMISIBLES Y REUNIÓN CON REFERENTES DISTRITALES. FINALMENTE, SE REALIZÓ SEGUIMIENTO AL PLAN DE MEJORA DE LA INSTITUCIÓN SAN JOSÉ, VERIFICANDO EL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS ESTABLECIDOS. REVISIÓN SEMANAL DE LAS BASES DE DATOS DE LOS EVENTOS IR, LAS BASES 345, 348, 591, 995 Y, GARANTIZANDO LA CALIDAD, CONSISTENCIA Y OPORTUNIDAD DE LA INFORMACIÓN. ASÍ MISMO, REALIZO LA REVISIÓN, REALIZAR ARTICULACIÓN EN ESPACIOS INTERSECTORIALES COMO LA MESA DE INFANCIA Y LOS EQUIPOS DE ANÁLISIS Y POLÍTICAS, APORTANDO INDICADORES. EFECTÚO LA ACTUALIZACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS INDICADORES DE IRA Y EDA. 5.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): UBICADO EN EL SERVIDOR DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA USS BELLO HORIZONTE RUTA: 172.26.33.40SIVIGILA2026$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES
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 REALIZAR APROPIACIÓN DE LOS LINEAMIENTOS ACTUALIZADOS CORRESPONDIENTES A LAS UNIDADES DE ANÁLISIS, PARTICIPACIÓN CAPACITACIÓN DE LINEAMIENTOS CONVOCADOS POR SDS, POR EQUIPO TRANSMISIBLES Y POR REUNIÓN DE ÁREA VSP 6.1 REALIZAR LECTURA Y APROPIACION DE LAS NUEVAS CLARIDADES DE LINEAMIENTOS. 6.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): UBICADO EN EL SERVIDOR DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA USS BELLO HORIZONTE RUTA: 172.26.33.40SIVIGILA2026$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES3. LINEAMIENTOS
	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: DURANTE LA JORNADA SE REALIZARON ACTIVIDADES DE FORTALECIMIENTO EN LA NOTIFICACIÓN DE EVENTOS TRANSMISIBLES EN LAS INSTITUCIONES PROGRAMADAS: SONOMEDICS SALUD, CENTRO POLICLÍNICO DEL OLAYA, CENTRO MÉDICO NARIÑO SANITAS, UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA CLARA, SANTA BLAS Y VICTORIA. ADICIONALMENTE, SE APLICARON LISTAS DE CHEQUEO Y SE PREPARARON INSUMOS PARA LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS PROGRAMADAS POR EL EQUIPO DE SEGUIMIENTO Y MONITOREO DISTRITAL, DE ACUERDO CON EL CRONOGRAMA SOCIALIZADO. ASIMISMO, SE PARTICIPÓ EN REUNIÓN DE ÁREA, FORTALECIMIENTO EN LA NOTIFICACIÓN DE EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA MEDIANTE SIVIGILA, REUNIÓN DEL EQUIPO DE TRANSMISIBLES Y REUNIÓN CON REFERENTES DISTRITALES. FINALMENTE, SE REALIZÓ SEGUIMIENTO AL PLAN DE MEJORA DE LA INSTITUCIÓN SAN JOSÉ, VERIFICANDO EL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS ESTABLECIDOS. REVISIÓN SEMANAL DE LAS BASES DE DATOS DE LOS EVENTOS IR, LAS BASES 345, 348, 591, 995 Y, GARANTIZANDO LA CALIDAD, CONSISTENCIA Y OPORTUNIDAD DE LA INFORMACIÓN. ASÍ MISMO, REALIZO LA REVISIÓN, REALIZAR

7	ARTICULACIÓN EN ESPACIOS INTERSECTORIALES COMO LA MESA DE INFANCIA Y LOS EQUIPOS DE ANÁLISIS Y POLÍTICAS, APORTANDO INDICADORES. EFECTÚO LA ACTUALIZACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS INDICADORES DE IRA Y EDA. 7.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): UBICADO EN EL SERVIDOR DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA USS BELLO HORIZONTE RUTA: 172.26.33.40SIVIGILA2026$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES
8	8. REALIZAR LAS INTERVENCIONES EPIDEMIOLÓGICAS DE CAMPO, BLOQUEO Y BÚSQUEDA ACTIVA COMUNITARIA DE LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA, SEGÚN DEMANDA NUEVO VSP.8.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: DURANTE LA JORNADA SE REALIZARON ACTIVIDADES DE FORTALECIMIENTO EN LA NOTIFICACIÓN DE EVENTOS TRANSMISIBLES EN LAS INSTITUCIONES PROGRAMADAS: SONOMEDICS SALUD, CENTRO POLICLÍNICO DEL OLAYA, CENTRO MÉDICO NARIÑO SANITAS, UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA CLARA, SANTA BLAS Y VICTORIA. ADICIONALMENTE, SE APLICARON LISTAS DE CHEQUEO Y SE PREPARARON INSUMOS PARA LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS PROGRAMADAS POR EL EQUIPO DE SEGUIMIENTO Y MONITOREO DISTRITAL, DE ACUERDO CON EL CRONOGRAMA SOCIALIZADO. ASIMISMO, SE PARTICIPÓ EN REUNIÓN DE ÁREA, FORTALECIMIENTO EN LA NOTIFICACIÓN DE EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA MEDIANTE SIVIGILA, REUNIÓN DEL EQUIPO DE TRANSMISIBLES Y REUNIÓN CON REFERENTES DISTRITALES. FINALMENTE, SE REALIZÓ SEGUIMIENTO AL PLAN DE MEJORA DE LA INSTITUCIÓN SAN JOSÉ, VERIFICANDO EL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS ESTABLECIDOS. REVISIÓN SEMANAL DE LAS BASES DE DATOS DE LOS EVENTOS IR, LAS BASES 345, 348, 591, 995 Y, GARANTIZANDO LA CALIDAD, CONSISTENCIA Y OPORTUNIDAD DE LA INFORMACIÓN. ASÍ MISMO, REALIZO LA REVISIÓN, REALIZAR ARTICULACIÓN EN ESPACIOS INTERSECTORIALES COMO LA MESA DE INFANCIA Y LOS EQUIPOS DE ANÁLISIS Y POLÍTICAS, APORTANDO INDICADORES. EFECTÚO LA ACTUALIZACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS INDICADORES DE IRA Y EDA. 8.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): UBICADO EN EL SERVIDOR DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA USS BELLO HORIZONTE RUTA 172.26.33.40SIVIGILA2026$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES
9	9. ORIENTAR TÉCNICA Y OPERATIVAMENTE LAS ACTIVIDADES QUE ADELANTE EL EQUIPO DE LA LÍNEA DE INTERVENCIÓN, SUBSISTEMA Y/O ESTRATEGIA DEL PROCESO TRANSVERSAL O ENTORNO ASIGNADO EN LA CONSTRUCCIÓN DE LOS DIFERENTES PRODUCTOS, ACTIVIDADES Y/O METAS CONFORME A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS.9.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: DURANTE LA JORNADA SE REALIZARON ACTIVIDADES DE FORTALECIMIENTO EN LA NOTIFICACIÓN DE EVENTOS TRANSMISIBLES EN LAS INSTITUCIONES PROGRAMADAS: SONOMEDICS SALUD, CENTRO POLICLÍNICO DEL OLAYA, CENTRO MÉDICO NARIÑO SANITAS, UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD SANTA CLARA, SANTA BLAS Y VICTORIA. ADICIONALMENTE, SE APLICARON LISTAS DE CHEQUEO Y SE PREPARARON INSUMOS PARA LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS PROGRAMADAS POR EL EQUIPO DE SEGUIMIENTO Y MONITOREO DISTRITAL, DE ACUERDO CON EL CRONOGRAMA SOCIALIZADO. ASIMISMO, SE PARTICIPÓ EN REUNIÓN DE ÁREA, FORTALECIMIENTO EN LA NOTIFICACIÓN DE EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA MEDIANTE SIVIGILA, REUNIÓN DEL EQUIPO DE TRANSMISIBLES Y REUNIÓN CON REFERENTES DISTRITALES. FINALMENTE, SE REALIZÓ SEGUIMIENTO AL PLAN DE MEJORA DE LA INSTITUCIÓN SAN JOSÉ, VERIFICANDO EL CUMPLIMIENTO DE LOS COMPROMISOS ESTABLECIDOS. REVISIÓN SEMANAL DE LAS BASES DE DATOS DE LOS EVENTOS IR, LAS BASES 345, 348, 591, 995 Y, GARANTIZANDO LA CALIDAD, CONSISTENCIA Y OPORTUNIDAD DE LA INFORMACIÓN. ASÍ MISMO, REALIZO LA REVISIÓN, REALIZAR ARTICULACIÓN EN ESPACIOS INTERSECTORIALES COMO LA MESA DE INFANCIA Y LOS EQUIPOS DE ANÁLISIS Y POLÍTICAS, APORTANDO INDICADORES. EFECTÚO LA ACTUALIZACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS INDICADORES DE IRA Y EDA. 9.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): UBICADO EN EL SERVIDOR DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA USS BELLO HORIZONTE RUTA: 172.26.33.40SIVIGILA2026$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES
10	10. NOTIFICAR LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA DETECTADOS EN CADA UNA DE SUS INTERVENCIONES. 10.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: SE INTERVIENEN LOS EVENTOS ASIGNADOS, NOTIFICADOS POR LAS UPGD LOCALES E INTER LOCALES. 10.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): UBICADO EN EL SERVIDOR DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA USS BELLO HORIZONTE RUTA: 172.26.33.40SIVIGILA2026$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES
11	11. ORGANIZAR EL ARCHIVO DE LA DOCUMENTACIÓN GENERADA DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD Y TABLA DE RETENCIÓN DOCUMENTAL. 11.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: LOS ARCHIVOS GENERADOS SON DIGITALES, LOS CUALES REPOSAN EN EL SERVIDOR DE BELLO HORIZONTE DEL AREA DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA. 11.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): UBICADO EN EL SERVIDOR DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA USS BELLO HORIZONTE RUTA: 172.26.33.40SIVIGILA2026$250.46.3IEC1.IEC_SIVIGILA 172.26.33.40SIVIGILA2026$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES1_GESTION_INFORMACION4.IRA_COVID19_ERA
	12. 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. 12.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: REUNIÓN DE ÁREA Y FORTALECIMIENTO DE SECRETARIA DE SALUD CON IRA, REUNION DE AREA TEMA A TRATAR: ORIENTACION TECNICA TOMA DE DESICIONES PARA GOBERNANZA E INTERSECTORIALIDAD PARA EL BINESTAR ID. DE REUNIO:215 792 922 981 265 12.2PRODUCTO (EVIDENCIA):

12	UBICADO EN EL SERVIDOR DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA USS BELLO HORIZONTE RUTA: 172.26.33.40SIVIGILA2026$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION10. REUNIONES_AREA Y 172.26.33.40SIVIGILA2026$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES1_GESTION_INFORMACION10.FORTALECIMIENTOS_8HORAS_SDS2.MAYO
13	13. 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. 13.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: A ESPERA DE RETROALIMENTACIÓN POR PARTE DEL GRUPO AUDITOR DE LOS PRODUCTOS GENERADOS. TODOS LOS SOPORTES PARA AUDITORIA SE ENCUENTRAN EN LA RUTA RELACIONADA. 13.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): PRODUCTO (EVIDENCIA): UBICADO EN EL SERVIDOR DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA USS BELLO HORIZONTE RUTA: 172.26.33.40SIVIGILA2026$250.46.3IEC1.IEC_SIVIGILA
14	14. REALIZAR LAS DEMÁS OBLIGACIONES QUE SE RELACIONEN CON EL OBJETO DEL CONTRATO Y QUE SEAN REQUERIDAS POR LA SUPERVISIÓN. 14.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: ASISTENCIA A ACTIVIDADES DE TRANSMISIBLES EN SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD SEGÚN NECESIDAD. 14.2 PRODUCTO (EVIDENCIA)UBICADO EN EL SERVIDOR DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA USS BELLO HORIZONTE RUTA: 172.26.33.40SIVIGILA2026$250_46_8_PRODUCTOS_TRANSMISIBLES

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 (2026-05-01) AL (2026-05-31)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N° 82881479	OPERADOR:	MI PLANILLA

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	ALIANSALUD	2026/05/12	$ 393.400
PENSIÓN:	PORVENIR	2026/05/12	$ 503.600
RIESGOS LABORALES:	SEGUROS BOLIVAR	2026/05/12	$ 76.700
OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 973.700

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 ESPERANZA CUTA HURTADO* *PS_7238_2025_7AA734* **SANDRA ESPERANZA CUTA HURTADO** **CC: 1015446234**

FIRMA DE QUIEN VALIDA	*NELCY AYDEE FLOREZ PADILLA* *PS_7238_2025_7AA734* **NELCY AYDEE FLOREZ PADILLA** **SUPERVISOR ALTERNO**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	*MARIA CRISTINA DUARTE GARZON* *PS_7238_2025_7AA734* **MARIA CRISTINA DUARTE GARZON** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1015446234	SANDRA ESPERANZA CUTA HURTADO	CALLE 67 D BIS 65 A 91	0000000	SECH.NANA@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		82881479	12/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$974.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	393.400	0		0		0	1	300	0	393.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	503.600	0	0	0	0	1	400	0	504.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	76.700				76.700	1	100	76.800			767	76.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	1	0	0	0
ICBF				
0	1	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	393.400	393.700
Pensión	1	503.600	504.000
Riesgos Laborales	1	76.700	76.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	973.700	974.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1015446234	SANDRA ESPERANZA CUTA HURTADO	CALLE 67 D BIS 65 A 91	0000000	SECH.NANA@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		82881479	12/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	$0	$974.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES					
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Excenuado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC 1015446234	CUTA HURTADO SANDRA ESPERANZA	59	0			N																	230301	3.147.000	30	503.600	0	0	0	0	EPS001	3.147.000	30	393.400	14-7	3.147.000	30	3	76.700		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
302450265

Destino de pago
COMPENSAR-OI

Motivo
MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha
12/05/2026

Número de aprobación
00450265

Dirección IP
200.75.47.134

Valor transacción
$ 974.500,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
200.75.47.134	CC	1015446234

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017. DAVIVIENDA

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 Contr…
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de

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

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por	
☐	PS_7238_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	PS_7238_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	Proveedor	D
☐	PS_7238_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_OCTUBRE_2025.pdf	PS_7238_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_OCTUBRE_2025.pdf	Proveedor	D
☐	PS_7238_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf	PS_7238_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf	Proveedor	D
☐	PS 7238 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	PS 7238 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	D
☐	PS 7238 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	PS 7238 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	Proveedor	D
☐	PS 7238 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	PS 7238 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	D
☐	PS 7238 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES FEBRERO 2026.pdf	PS 7238 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	D
☐	PS 7238 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf	PS 7238 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf	Proveedor	D
☐	PS 7238 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES MARZO 2026.pdf	PS 7238 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES MARZO 2026.pdf	Proveedor	D
☐	PS 7238 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	PS 7238 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	Proveedor	D

Bo

Cancelar

< Evaluación de