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: (30-06-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	**NICOL JOHANNA BORRAY SANTOFIMIO**			**CC:**	**52216500**
CORREO ELECTRÓNICO:	**borray16@gmail.com**			**TELÉFONO:**	**3108341219**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**KR 7 B 134B 63 AP 806**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCO AV VILLAS**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**007907749**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 7250 2025**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 1.578.000**
FECHA DE INICIO CONTRATO	**2025/10/01**	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**			**2026/06/30**
PERIODO OBJETO DE COBRO:	**DEL 2026/05/01 AL 2026/05/31**				

NICOL JOHANNA BORRAY SANTOFIMIO
PS_7250_2025_A9314E

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
NICOL JOHANNA BORRAY SANTOFIMIO
CC: 52216500
CEL: 3108341219

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			
NICOL JOHANNA BORRAY SANTOFIMIO			
	CON C.C N°	**52.216.500**	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN ODONTOLOGIA 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 7250 2025**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2025/10/01**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 6.127.200	**No. HORAS EJECUTADAS**	**60**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 69.030.900	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 1.578.000
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	NUEVE (9) 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_HUMANO3_MAYOCONTRATACION
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 MAYO 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_CRONO3_MAYO
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 la ruta172.26.33.40sivigila2026$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION7. TALENTO_HUMANOMAYOBASE_SDS. Cargue productos y soportes contractuales a aplicativo GESI - SDS http://gesiaplicaciones.saludcapital.gov.co/contratos/inicio
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 ABRIL 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_AREA3_ MAYO

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 mes MAYO. 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 MAYO.
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 prescripción social. 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. Presentación auditoria periodo MARZO - ABRIL. 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 abril 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_ACCION3.MARZO

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° 9504606600	OPERADOR:	APORTES EN LINEA

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SANITAS	2026/05/12	$ 400.000
PENSIÓN:	COLPENSIONES	2026/05/12	$ 512.000
RIESGOS LABORALES:	SEGUROS BOLIVAR	2026/05/12	$ 78.000
OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 990.000

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	*NICOL JOHANNA BORRAY SANTOFIMIO* *PS_7250_2025_A9314E* **NICOL JOHANNA BORRAY SANTOFIMIO** **CC: 52216500**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	*MARIA CRISTINA DUARTE GARZON* *PS_7250_2025_A9314E* **MARIA CRISTINA DUARTE GARZON** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52216500		BORRAY SANTOFIMIO NICOL JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 7B # 134B-63 APTO 806	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3755061	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	301707330	9504606600	I	2026/05/05	2026/05/12	BANCO AV VILLAS	7	$1,014,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$3,200,000	$19,200			$3,200,000	$78,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$3,200,000	$19,200			$3,200,000	$78,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$3,200,000	$19,200			$3,200,000	$78,000		$0	$0
1	CC 52216500	BORRAY NICOL	25-14	30	$3,200,000	$512,000	EPS005	30	$3,200,000	$400,000	CCF24	30	$3,200,000	$19,200	14-7	30	$3,200,000	$78,000	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$3,200,000	$512,000			$3,200,000	$400,000			$3,200,000	$19,200			$3,200,000	$78,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52216500		BORRAY SANTOFIMIO NICOL JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 7B # 134B-63 APTO 806	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3755061	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	301707330	9504606600	I	2026/05/05	2026/05/12	BANCO AV VILLAS	7	$1,014,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$512,000	$2,600	$0	$514,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$512,000	$2,600	$0	$514,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$78,000	$400	$0	$78,400
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$78,000	$400	$0	$78,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,200	$100	$0	$19,300
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$19,200	$100	$0	$19,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400,000	$2,100	$0	$402,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$400,000	$2,100	$0	$402,100
TOTAL				1	$1,009,200	$5,200	$0	$1,014,400

PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 301707330
1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: borray16@gmail.com

12 de mayo de 2026 a las 9:27

¡Hola, Nicol Borray!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 1.014.400

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9504606600

Fecha de la transacción: 12/05/2026

CUS: 301707330

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

< Evalu

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
☐	PS_7250_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	PS_7250_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	Proveedor
☐	PS_7250_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_OCTUBRE_2025.pdf	PS_7250_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_OCTUBRE_2025.pdf	Proveedor
☐	PS_7250_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf	PS_7250_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf	Proveedor
☐	PS 7250 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	PS 7250 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	Proveedor
☐	PS 7250 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	PS 7250 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	Proveedor
	PS_7250_2025_FEBRERO_PLANILLASS.pdf (Archivado)	PS_7250_2025_FEBRERO_PLANILLASS.pdf	Proveedor
☐	PS 7250 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	PS 7250 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	Proveedor
☐	PS 7250 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf	PS 7250 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf	Proveedor
	PS 7150 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf (Archivado)	PS 7150 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	Proveedor
☐	PS 7250 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	PS 7250 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	Proveedor
☐	PS 7250 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf	PS 7250 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf	Proveedor

Cancelar

< Evalu