

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-07-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	BLANCA CECILIA LEON SANDOVAL			CC:	1023866162
CORREO ELECTRÓNICO:	bleons86@gmail.com			TELÉFONO:	3115191797
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 12 B 22 45 SUR			CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	002100128350
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° DEL CONTRATO:	PS 7150 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO		\$ 2.980.800	
FECHA DE INICIO CONTRATO	2025/10/01	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:		2026/07/31	
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2026/07/01 AL 2026/07/31				
 BLANCA CECILIA LEON SANDOVAL PS_7150_2025_753332 NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: BLANCA CECILIA LEON SANDOVAL CC: 1023866162 CEL: 3115191797					

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y
BLANCA CECILIA LEON SANDOVAL

CON C.C N° 1.023.866.162

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO TÉCNICO EN SISTEMAS PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
----------------------	--

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	PS 7150 2025	FECHA INICIO CONTRATO	2025/10/01
---	--------------	-----------------------	------------

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 2.980.800	No. HORAS EJECUTADAS	184
----------------------------	--------------	----------------------	-----

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 32.788.800	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 2.980.800
--	---------------	---	--------------

PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	DIEZ (10) 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	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: Se garantiza la disposición oportuna de los insumos requeridos para la ejecución de las visitas de monitoreo y seguimiento, se verifica la disponibilidad diaria de los soportes de ejecución de la actividad por parte de los profesionales a cargo de las visitas. 1.2 Producto https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/redsivigila_saludcapital_gov_co/Documents/PROYECTO_SMRP?csf=1&web=1&e=V3RufP (El enlace corresponde a un Drive institucional de la Secretaría de Salud. Debido a las políticas de custodia de la información, la supervisora del contrato no cuenta con acceso a dicho recurso.)
---	---

2	Obligación 2: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 2.1 Actividades desarrolladas: Se presenta en cronograma y preauditoria correspondientes al mes acorde a las instrucciones suministradas. 2.2 Producto 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&viewid=769b6d68%2D1248%2D4ff6%2D87f3%2Db6eff5ae0349&ga=1
---	--

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: Disposición de cronogramas en la plataforma para visualización por líderes del nivel central y subredes. Solicitud, descarga de archivos y organización de estos en el alistamiento y entrega a los profesionales especializados acorde a los subsistemas. 3.2 Producto (evidencia): https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/redsivigila_saludcapital_gov_co/Documents/PROYECTO_SMRP?csf=1&web=1&e=V3RufP (El enlace corresponde a un Drive institucional de la Secretaría de Salud. Debido a las políticas de custodia de la información, la supervisora del contrato no cuenta con acceso a dicho recurso.)
---	---

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: Generación de espacios de reunión de manera virtual - Gestión administrativa para traslados (Vehículo) 4.2 Producto https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/redsivigila_saludcapital_gov_co/Documents/PROYECTO_SMRP?csf=1&web=1&e=V3RufP (El enlace corresponde a un Drive institucional de la Secretaría de Salud. Debido a las políticas de custodia de la información, la supervisora del contrato no cuenta con acceso a dicho recurso.)
---	--

5	Obligación 5: Realizar apropiación conceptual desde su perfil con los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred. 5.1 Actividades desarrolladas: Envío de correos electrónicos_ Solicitud de insumos a subredes, planes de mejora a Instituciones. 5.2 Producto https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/redsivigila_saludcapital_gov_co/Documents/PROYECTO_SMRP?csf=1&web=1&e=V3RufP (El enlace corresponde a un Drive institucional de la Secretaría de Salud. Debido a las políticas de custodia de la información, la supervisora del contrato no cuenta con acceso a dicho recurso.)
---	---

6	Obligación 6: Realizar la revisión (precritica) a los formatos y/o fichas de captura establecidos en los anexos y documentos establecidos de acuerdo a los lineamientos técnicos de los entornos y procesos transversales del convenio Interadministrativo PSPIC Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. 6.1 Actividades desarrolladas: Verificar cargue de soportes en Drive acta y listas de chequeo por parte de los profesionales a cargo de la visita. 6.2 Producto https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/redsivigila_saludcapital_gov_co/Documents/PROYECTO_SMRP?csf=1&web=1&e=V3RufP (El enlace corresponde a un Drive institucional de la Secretaría de Salud. Debido a las políticas de custodia de la información, la supervisora del contrato no cuenta con acceso a dicho recurso.)
7	Obligación 7: Realizar depuración, administración y/o consolidación de las bases de datos, documentos y/o informes generados por las acciones o intervenciones de los entornos y procesos transversales, garantizando la calidad, oportunidad, integridad, consistencias y veracidad. 7.1 Actividades desarrolladas: Cruces de bases de datos_ descarga técnica. 7.2 Producto https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/redsivigila_saludcapital_gov_co/Documents/PROYECTO_SMRP?csf=1&web=1&e=V3RufP (El enlace corresponde a un Drive institucional de la Secretaría de Salud. Debido a las políticas de custodia de la información, la supervisora del contrato no cuenta con acceso a dicho recurso.)
8	Obligación 8: 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. 8.1 Actividades desarrolladas: se asiste a reunión mensual de SMRP VSP, Jornada de Fortalecimiento mensual de SMRP VSP. 8.2 Producto https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/redsivigila_saludcapital_gov_co/Documents/PROYECTO_SMRP?csf=1&web=1&e=V3RufP (El enlace corresponde a un Drive institucional de la Secretaría de Salud. Debido a las políticas de custodia de la información, la supervisora del contrato no cuenta con acceso a dicho recurso.)
9	Obligación 9: 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. 9.1. Actividades desarrolladas: Consolidación de insumos para informes mensuales y final de vigencia generados por los profesionales a cargo de la visita. 9.2. Producto https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/redsivigila_saludcapital_gov_co/Documents/PROYECTO_SMRP?csf=1&web=1&e=V3RufP (El enlace corresponde a un Drive institucional de la Secretaría de Salud. Debido a las políticas de custodia de la información, la supervisora del contrato no cuenta con acceso a dicho recurso.)
10	Obligación 10: 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. 10.1. Actividades desarrolladas: Demás actividades relacionadas designadas por el líder 10.2. Producto https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/redsivigila_saludcapital_gov_co/Documents/PROYECTO_SMRP?csf=1&web=1&e=V3RufP (El enlace corresponde a un Drive institucional de la Secretaría de Salud. Debido a las políticas de custodia de la información, la supervisora del contrato no cuenta con acceso a dicho recurso.)

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 (2026-07-01) AL (2026-07-31)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL			
No. DE PLANILLA:	N° 9507021565	OPERADOR:	APORTES EN LINEA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SALUD TOTAL	2026/07/10	\$ 218.900
PENSIÓN:	COLFONDOS	2026/07/10	\$ 280.200
RIESGOS LABORALES:	SEGUROS BOLIVAR	2026/07/10	\$ 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	 BLANCA CECILIA LEON SANDOVAL PS_7150_2025_753332 BLANCA CECILIA LEON SANDOVAL CC: 1023866162	
FIRMA DE QUIEN VALIDA	 YENNI KAROL GAITAN ALARCON PS_7150_2025_753332 YENNI KAROL GAITAN ALARCON SUPERVISOR ALTERNO	
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	 MARIA CRISTINA DUARTE GARZON PS_7150_2025_753332 MARIA CRISTINA DUARTE GARZON SUPERVISOR DEL CONTRATO	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023866162		LEON SANDOVAL BLANCA CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 12 B 22 -45 SUR BRR SAN JOSE SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2392821	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-06	2026-06	468760314	9507021565	I	2026/07/15	2026/07/10	BANCO DAVIVIENDA	\$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO					PENSION					SALUD					CCF				
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700	
1	CC 1023866162	LEON BLANCA	231001	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS002	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	14-7	30	\$1,750,905	\$42,700	0
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023866162		LEON SANDOVAL BLANCA CECILIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 12 B 22 -45 SUR BRR SAN JOSE SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2392821	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-06	2026-06	468760314	9507021565	I	2026/07/15	2026/07/10	BANCO DAVIVIENDA	\$541,800

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900
TOTAL				1	\$541,800	\$0	\$0	\$541,800

Pago PSE**Resultado de su transacción****Código único CUS**

468760314

Destino de pago

APORTES EN LINEA

Motivo

Pago de la Planilla de aportes con clave: 9507021565

Fecha

10/07/2026

Número de aprobación

00760314

Dirección IP

186.155.18.56

Valor transacción

\$ 541.800,00

Costo de la transacción

\$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1

186.155.18.56

Referencia 2

CC

Referencia 3

1023866162

Homepage

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

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

Aumentar el contraste

UTC -5 13:08:11

BLANCA CECILIA LE...

Buscar...

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?

SI

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_7150_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	PS_7150_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS_7150_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf	PS_7150_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7150 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	PS 7150 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7150 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	PS 7150 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7150 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	PS 7150 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7150 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf	PS 7150 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7150 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	PS 7150 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7150 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf	PS 7150 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7150 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2026.pdf	PS 7150 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

Borrar

Cargar nuevo

< Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 [Términos de uso](#) [Normativa](#) [Soporte Remoto](#) [Ayuda](#)

Español (Colombia) ▼

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

<https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.SLCNTR.15842254>

1/1