**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: (30-09-2026)** | | | | | |
| **NOMBRES Y APELLIDOS:** | **VIVIANA ANDREA DELGADO FAJARDO** | | | **CC:** | **1024542127** |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** | **VIVI-4455@HOTMAIL.COM** | | | **TELÉFONO:** | **3053846709** |
| **DIRECCIÓN DOMICILIO:** | **KR 45 70 B 04 SUR** | | | **CIUDAD:** | **BOGOTA** |
| **BANCO AL CUAL CONSIGNAR:** | **BANCO DAVIVIENDA S.A.** | **TIPO DE CUENTA:** | **AHORROS** | **N° CUENTA:** | **004870365964** |
| **DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO** | | | | | |
| **Nº DEL CONTRATO:** | **PS 7410 2025** | **VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO** | | | **$ 580.568** |
| **FECHA DE INICIO CONTRATO** | **2025/10/07** | **FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:** | | | **2026/10/31** |
| **PERIODO OBJETO DE COBRO:** | **DEL 2026/09/01 AL 2026/09/30** | | | | |

*VIVIANA ANDREA DELGADO FAJARDO*
*PS_7410_2025_5B49A8*

**NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:**
**VIVIANA ANDREA DELGADO FAJARDO**
**CC: 1024542127**
**CEL: 3053846709**

| | | |
|---|---|---|
| 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**<br>**APOYO - GESTION DE CONTRATACIÓN**<br>**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**<br>**VERSIÓN: 2**<br>**FECHA: 2025-06-09** |

**CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y**

**VIVIANA ANDREA DELGADO FAJARDO**

**CON C.C N°** **1.024.542.127**

| | |
|---|---|
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO GESTOR TECNICO MAS BIENESTAR PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCI?N DE GESTI?N INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E PARA EL DESARROLLO DEL CONVENIO MAS BIENESTAR |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.** | **PS 7410 2025** | **FECHA INICIO CONTRATO** | **2025/10/07** |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | $ 2.484.000 | **No. HORAS EJECUTADAS** | **1** |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:** | $ 43.591.136 | **VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:** | $ 580.568 |
| **PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS** | TRECE (13) MESES | | |
| **UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:** | CENTRO DE SALUD PRIMERO DE MAYO | | |
| **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**<br>**(Deben ser coherentes con las obligaciones específicas del contrato realizadas durante el mes)** |
|---|---|
| 1 | Cuenta de cobro correspondiente a indexación del periodo comprendido entre enero a agosto de 2026. |

**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 (2026-09-01) AL (2026-09-30)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| No. DE PLANILLA: | N° 1084367697 | OPERADOR: | MI PLANILLA |

| CONCEPTO DEL PAGO | ENTIDAD | FECHA DE PAGO | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|
| SALUD: | NUEVA EPS | 2026/09/11 | $ 218.900 |
| PENSIÓN: | COLPENSIONES | 2026/09/11 | $ 280.200 |
| RIESGOS LABORALES: | SEGUROS BOLIVAR | 2026/09/11 | $ 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** | *VIVIANA ANDREA DELGADO FAJARDO*<br>*PS_7410_2025_5B49A8*<br>**VIVIANA ANDREA DELGADO FAJARDO**<br>**CC: 1024542127** |
| **FIRMA DE QUIEN VALIDA** | *LUZ ADRIANA CALDERON RAMIREZ*<br>*PS_7410_2025_5B49A8*<br>**LUZ ADRIANA CALDERON RAMIREZ**<br>**SUPERVISOR ALTERNO** |
| **FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO** | *LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA*<br>*PS_7410_2025_5B49A8*<br>**LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA**<br>**SUPERVISOR DEL CONTRATO** |

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2026-09-11, 03:38:24 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1084367697

**Periodo Cotización:** agosto de 2026 **Periodo Servicio:** agosto de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8870755320

## PAGADO 11/09/2026

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Razón Social** | VIVIANA ANDREA DELGADO FAJARDO | | |
| **Documento** | CC1024542127 | **Dirección** | CR 45 #70 B - 04 SUR |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 6571319 |
| **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 1024542127 | VIVIANA ANDREA DELGADO FAJARDO | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 30 | (25-14) COLPENSIONES | $ 1.750.905 | $ 280.200 | (EPS037) NUEVA EPS S.A. | $ 1.750.905 | $ 218.900 | 2,436 | $ 1.750.905 | $ 42.700 | (CCF24) COMPENSAR CCF | $ 1.750.905 | $ 35.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 576.900 |

### 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 | $ 1.750.905 | $ 280.200 | $ 218.900 | $ 42.700 | $ 35.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 576.900 | $ 2.000 | $ 578.900 |



**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.**

B

# MOVIIRED

11/09/2026 15:20:22

MISCELANEA PAPELERIA Y
COMUNICACIONES FLOWERS

#064765

No. transacción
ON260911.1520.B05161

TRANSACCIÓN EXITOSA
PAGO DE FACTURAS

No. autorización 8870755320
Convenio: SIMPLE S A NUEVO
No. Ref: 8870755320
Valor: $578,900

Powered by CamScanner

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

## Datos guardados

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_7410_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf | PS_7410_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS_7410_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf | PS_7410_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS_7410_2025_CUENTA_DE_COBRO_DICIEMBRE_2025.pdf | PS_7410_2025_CUENTA_DE_COBRO_DICIEMBRE_2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS_7410_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_NOVIEMBRE_2025.pdf | PS_7410_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_NOVIEMBRE_2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS_7410_2025_CUENTA_DE_COBRO_ENERO_2026.pdf | PS_7410_2025_CUENTA_DE_COBRO_ENERO_2026.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS_7410_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_ENERO_2026.pdf | PS_7410_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_ENERO_2026.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS_7410_2025_CUENTA_DE_COBRO_FEBRERO_2026.pdf | PS_7410_2025_CUENTA_DE_COBRO_FEBRERO_2026.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS_7410 _2025_CUENTA_DE_COBRO_MARZO_2026.pdf | PS_7410 _2025_CUENTA_DE_COBRO_MARZO_2026.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | COMUNICACION SUPERVISOR PS 7410 2025 8-5-26.pdf | COMUNICACION SUPERVISOR PS 7410 2025 8-5-26.pdf | Comprador | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS_7410_2025_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2026.pdf | PS_7410_2025_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2026.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS_7410_2025_CUENTA_DE_COBRO_MAYO_2026.pdf.pdf | PS_7410_2025_CUENTA_DE_COBRO_MAYO_2026.pdf.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS_7410_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_MAYO_2026.pdf | PS_7410_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_MAYO_2026.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS_7410_2025_CUENTA_DE_COBRO_JUNIO_2026.pdf | PS_7410_2025_CUENTA_DE_COBRO_JUNIO_2026.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS_7410_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_JUNIO_2026.pdf | PS_7410_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_JUNIO_2026.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS_7410_2025_CUENTA_DE_COBRO_JULIO_2026.pdf | PS_7410_2025_CUENTA_DE_COBRO_JULIO_2026.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS_7410_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_JULIO_2026.pdf | PS_7410_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_JULIO_2026.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | PS_7410_2025_CUENTA_DE_COBRO_AGOSTO_2026.pdf | PS_7410_2025_CUENTA_DE_COBRO_AGOSTO_2026.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< | Evaluación de la Entidad Estatal | >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)