SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTION DE CONTRATACIÓN
FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN 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	
MARIA ALEJANDRA OSORIO MONSALVE	
CON CC: Nº	1,019,102,409
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN PSICOLOGIA ESPECIALIZADO 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 3507 2025			**FECHA INICIO CONTRATO**	01/01/2025
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 31,369,056	**No. HORAS EJECUTADAS**	177		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 43,205,416			**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 5,191,587
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO PRORROGAS	7 MESES 30 DIAS				
UNIDAD FUNCIONAL EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	GSP PSPIC - EDUCATIVO SA2 SEDE ADMINISTRATIVA SAN JOSE OBRERO				
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA PROFESIONAL ESPECIALIZADO ÁREA DE LA SALUD CÓDIGO 242 GRADO 30				

ITEM	II. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO, DE ACUERDO CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO (Deben ser coherentes con las actividades específicas realizadas durante el mes)
1	1. OBLIGACIÓN: 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. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Desarrollo de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas en el Distrito Capital mediante el proceso de seguimiento, registro y consolidación de información de las diferentes actividades desarrolladas por los profesionales operativos del entorno educativo. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Actas de seguimiento a las acciones, actas de preauditoria y precritica, reporte tablero "proyectos de inversión", drive de seguimiento a las acciones del entorno cuidador educativo.
2	1. OBLIGACIÓN: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Diligenciamiento, consolidación y actualización de cronogramas de actividades del entorno cuidador educativo correspondiente al mes de julio del 2025. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Cronograma digital para el mes de julio
3	1. OBLIGACIÓN: 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 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Realizar seguimiento, registro de información y consolidación de las diversas actividades desarrolladas por los equipos operativos del Entorno Cuidador Educativo: 56 - SPAcios de bienestar, 58- Bienestar emocional, 59- Salud mental es MÁS bienestar, y 60- Sexualidad hablar sin incomodidad. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Actas de seguimiento a las acciones Actas de preauditoria Actas de precritica
4	1. OBLIGACIÓN: 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. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realiza programación y participación en la reunión de entorno del mes, programada para el 17 de julio del 2025. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Acta y listado de asistencia
5	1. OBLIGACIÓN: 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. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se da cumplimiento a las acciones del entorno cuidador educativo según los anexos y lineamientos tecnicos, registro de información y consolidación de las diversas actividades desarrolladas por los equipos operativos del Entorno Cuidador Educativo: 56 - SPAcios de bienestar, 58- Bienestar emocional, 59- Salud mental es MÁS bienestar, y 60- Sexualidad hablar sin incomodidad. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Tablero de control mensual de actividades del entorno educativo Actas mensuales de revisión de fichas de captura de información del entorno educativo como parte del proceso de pre critica.
6	1. OBLIGACIÓN: Realizar apropiación conceptual desde su perfil con los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Para el periodo no se realiza apropiación conceptual correspondiente a la vigencia 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): No se cuenta con soporte ya que no se programa actividad
7	1. OBLIGACIÓN: 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 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Realizar seguimiento y verificación de realización de activaciones de ruta o agendamiento en tiempo real por parte de los diferentes equipos operativos. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Preauditoria con verificación de las fichas de canalización.
8	1. OBLIGACIÓN: Realizar el seguimiento en campo y verificación de productos, metas o actividades de los equipos de la línea de intervención, subsistema, proyecto y/o estrategia del proceso transversal o entorno asignado. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Verificación del cumplimiento de las actividades desarrolladas por parte del talento humano através de seguimiento en campo y revisión continua de soportes entregados para los productos 58 - SPAcios de bienestar, 58- Bienestar emocional, 59- Salud mental es MÁS bienestar, y 60- Sexualidad hablar sin incomodidad. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Actas se seguimiento en campo a los profesionales Actas de precritica y preauditoria
9	1. OBLIGACIÓN: Realizar revisión y responder por los formatos de captura, documentos, bases o informes generados como resultado de las acciones o intervenciones realizadas en cumplimiento a los anexos a los lineamientos técnicos del convenio Interadministrativo PSPIC. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realiza reporte de información a través de los tableros de control mensuales dispuesto para cada uno de los productos. Consolidación y envio del reporte de cuidado menstrual y las bases depuradas del sistema de alertas para materinidad y paternidad temprana desde el producto Sexualidad. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Tablero de control compartido desde SDS. Actualización drive seguimiento a las acciones sintotnizarte Envio de correo "depuración sistema de alertas"

10	1. OBLIGACIÓN: Realizar revisión y responder por los formatos de captura, documentos, bases o informes generados como resultado de las acciones o intervenciones realizadas en cumplimiento a los anexos a los lineamientos técnicos del convenio Interadministrativo PSPIC. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realiza reporte de información a través de los tableros de control mensuales dispuesto para cada uno de los productos. Consolidación y envio del reporte de cuidado menstrual y las bases depuradas del sistema de alertas para materinidad y paternidad temprana desde el producto Sexualidad. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Tablero de control compartido desde SDS. Actualización drive seguimiento a las acciones del entorno cuidador educativo Envío de correo "depuración sistema de alertas"
11	1. OBLIGACIÓN: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Realizar acciones de gestión documental de acuerdo a la planeación. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Archivo FUID
12	1. OBLIGACIÓN: 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. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realizan actividades requeridas de acuerdo a la necesidad de la ejecución del contrato. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Soportes requeridos de acuerdo a la actividad
13	1. OBLIGACIÓN: 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. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Hasta el mes de julio del 2025 no se han obtenido glosas para el producto o proceso ejecutado cumpliendo con oportunidad, calidad con los productos solicitados en el lineamiento bajo el convenio interadministrativo. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Acta de proceso de auditoria
14	1. OBLIGACIÓN: Realizar las demás obligaciones que se relacionen con el objeto del contrato y que sean requeridas por la supervisión. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realizan actividades requeridas de acuerdo a la necesidad de la ejecución del contrato. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Acta de articulación y seguimiento RIAS

III. VERIFICACION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS

SE VERIFICA 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 01/07/2025 al 31/07/2025

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	33742059	**OPERADOR:**	ASOPAGOS

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	FAMISANAR	07/07/2025	$ 269,900
PENSIÓN:	PORVENIR	07/07/2025	$ 345,500
RIESGOS LABORALES:	SURA	07/07/2025	$ 52,600
OTRO	CCF COMPENSAR	07/07/2025	$ 13,000
	TOTAL PAGADO		**$ 681,000**

V. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

1.- Que desarrollé las actividades descritas en el informe anexo, dentro del periodo de cobro.
2.- Que realicé el pago de la Seguridad Social donde el IBC se calculó 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 afiliación a EPS, ARL, Pensión, 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.

VI. ANEXOS

(Cuando se requiera como una de las obligaciones del contrato)

Anexar evidencias fotograficasy/o documentales que soporten las acividades realizadas en el periodo correspondiente

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA	**MARIA ALEJANDRA OSORIO MONSALVE** **CC: 1019102409**
FIRMA DE QUIEN VALIDA	**YOHNNY LIRIOLA HERNANDEZ GARCIA** **SUPERVISOR ALTERNO**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO:	**LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**

	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: 31/07/2025			
NOMBRES Y APELLIDOS:	MARIA ALEJANDRA OSORIO MONSALVE	**CC:**	1,019,102,409
CORREO ELECTRÓNICO:	mariaaleja.741@gmail.com	**TELÉFONO:**	3115510677
DIRECCIÓN DOMICILIO:	CL 183 11 55 BL 59 AP 501	**CIUDAD:**	BOGOTÁ

Manifiesto bajo la gravedad del juramento	
NO tomaré costos y deducciones	(X)
SI tomaré costos y deducciones	( )

La presente certificación se expide para efectos de la retención en la fuente a título del impuesto sobre la renta, de conformidad con el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 y parágrafo 4 del decreto único 1625 de 2016, modificados por los artículos 9 y 11 del decreto 2231 de diciembre 22 de 2023 y la aplicación de la renta exenta del 25% sobre operaciones que tiene que ver con el tratamiento tributario de los pagos laborales.

Régimen Simple De Tributación: RESOLUCIÓN 00165 ARTICULO 12 Por la cual se debe informar por parte de los contribuyentes si optaron por el impuesto unificado bajo el Régimen Simple de Tributación.	SI ( )	NO (X)

BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCOLOMBIA	**TIPO DE CUENTA:**	AHORROS	**N° CUENTA:**	18900010431

DATOS DEL PERIODO OBJETO DE PAGO			
N° DEL CONTRATO:	PS 3507 2025	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**	$ 5,191,587
FECHA DE INICIO CONTRATO	01/01/2025	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**	31/08/2025
PERIODO OBJETO DE COBRO:	1/07/2025 AL 31/07/2025		

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: MARIA ALEJANDRA OSORIO MONSALVE
CC: 1,019,102,409
CEL: 3115510677

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	MARIA ALEJANDRA OSORIO MONSALVE
IDENTIFICACIÓN:	CC-1019102409
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-07-08
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-07-07
FECHA DE PAGO:	2025-07-07
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-06
PERÍODO SALUD:	2025-06
NÚMERO PLANILLA:	33742059
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33742059
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 2.158.800	$ 0	$ 0	$ 700	$ 269.900	$ 270.600
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 2.158.800	$ 0	$ 0	$ 900	$ 345.500	$ 346.400
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 2.158.800	$ 0	$ 0	$ 200	$ 52.600	$ 52.800
CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	1	$ 2.158.800	$ 0	$ 0	$ 100	$ 13.000	$ 13.100
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 1.900	$ 681.000	$ 682.900

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/08/2025

¡Hola, María Alejandra Osorio Monsalve!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:



Valor: $ 682.900

Empresa: ASOPAGOS

Descripción: Pago de seguridad Social Integrado

Fecha de la transacción: 04/07/2025

CUS: 1604420416

Gracias por utilizar nuestro servicio.