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: (31-10-2025)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	**ANGELA MARIA MORA**			**CC:**	**1019119932**
CORREO ELECTRÓNICO:	**moraangelamaria6@gmail.com**			**TELÉFONO:**	**3228564744**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**KR 110 A 132C 50**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCOLOMBIA**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**54700002110**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 7195 2025**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 4.786.600**
FECHA DE INICIO CONTRATO	**2025/10/01**	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**			**2025/10/31**
PERIODO OBJETO DE COBRO:	**DEL 2025/10/01 AL 2025/10/31**				

ANGELA MARIA MORA
PS_7195_2025_1C05EE

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
ANGELA MARIA MORA
CC: 1019119932
CEL: 3228564744

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			
ANGELA MARIA MORA			
	CON C.C N°	**1.019.119.932**	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGIA 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 7195 2025**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2025/10/01**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 4.839.200	**No. HORAS EJECUTADAS**	**182**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 4.839.200	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 4.786.600
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	UN (01) MES		
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. Alistamiento y caracterización de la Investigacion Epidemiologicas de Campo, activación de rutas, reporte y gestión de iec efectivas, fallidas y descartadas, diligenciamiento de formatos, ajustes en el aplicativo con técnico del subsistema, participación en reuniones de fortalecimiento técnico. 1.2. Archivos en carpeta de servidor en ruta: 172.26.33.40Sivigila2025$250_46_8_SALUD_MENTAL2.GESTION_INFORMATICA12.IEC_FALLIDASSIVIM9.OCTUBRE 172.26.33.40Sivigila2025$250_46_8_SALUD_MENTAL2.GESTION_INFORMATICA12.IEC_FALLIDASSISVECOS9.OCTUBRE
2	2. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 2.1. Se proyecta cronograma mensual y se ajusta diariamente según las actividades logradas y/o cumplidas. 2.2. Se realiza entrega a la lider del proceso el cual reposara en el fuid respectivo de cada mes y los soportes en medio magnético se encuentran almacenados en el servidor en las carpetas de cronogramas. https://subredcentrooriente-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/givspcentrooriente_subredcentrooriente_gov_co/EqmC-iRWOYFNrIFUhl6eVKMBg8ZKOl2mQAwXPu0oFu-evg?e=peLxrw
3	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. Se presentan soportes de Investigaciones Epidemiológicas de Campo acordes a la asignacion realizada en las localidades correspondientes a la SubRed Integrada de servicios en salud Centro Oriente, Localidades Rafael Uribe Uribe, Los Martires, Candelaria, Santa Fe, Antono Nariño, San Cristobal. 3.2. Archivos en carpeta de servidor en ruta: 172.26.33.40Sivigila2025$250.46.3IEC3.SIVIM 172.26.33.40Sivigila2025$250.46.3IEC3.SISVECOS
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. Recepción de fichas de notificación de vigilancia en salud publica- salud mental, seguimientos telefónicos, búsqueda y verificación de datos, seguimiento presencial, aplicación de instrumentos, activación de rutas institucionales o intersectoriales, elaboración de informes, organización de carpetas, cierre de casos, reporte de ajustes en aplicativo con técnico del subsistema y participación en las reuniones de fortalecimiento técnico. 4.2. Archivos en carpeta de servidor en ruta: 172.26.33.40Sivigila2025$250.46.3IEC3.SIVIM 172.26.33.40Sivigila2025$250.46.3IEC3.SISVECOS
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 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. Dar cumplimiento a las metas, actividades y productos asignados en el marco del convenio Interadministrativo PSPIC. Se realiza planeación y preparación del trabajo para las investigaciones de campo en salud mental, asi como la aplicacion de instrumentos de evalucion (Apgar, escalas de riesgo, Carlos Craff y Auditt) ademas de verificacion de datos, historias clincas, diagnosticos medicos. 5.2. Archivos en carpeta de servidor en ruta: 172.26.33.40Sivigila2025$250.46.3IEC3.SIVIM 172.26.33.40Sivigila2025$250.46.3IEC3.SISVECOS

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. 6.1. Se lleva a cabo la lectura y apropiación de los lineamientos en vigilancia en salud Publica - Salud Mental, así como la participación en reuniones de equipo que refuerzan la comprensión conceptual del lineamiento técnico. 6.2. Archivos en carpeta de servidor en ruta: 172.26.33.40Sivigila2025$250.46.3IEC3.SIVIM 172.26.33.40Sivigila2025$250.46.3IEC3.SISVECOS
7	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. Búsqueda de los eventos prioritarios en salud mental, notificados al SIVIGILA. 7.2. Archivos en carpeta de servidor en ruta: 172.26.33.40Sivigila2025$250.46.3IEC3.SIVIM 172.26.33.40Sivigila2025$250.46.3IEC3.SISVECOS
8	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. Se realiza entrega de obligaciones y soportes de las investigaciones de campo, segun la asignacion realizada en las localidades correspondientes a la SubRed Integrada de servicios en salud Centro Oriente, Localidades Rafael Uribe Uribe, Los Martires, Candelaria, Santa Fe, Antono Nariño, San Cristobal. 8.2. Archivos en carpeta de servidor en ruta: 172.26.33.40Sivigila2025$250.46.3IEC3.SIVIM 172.26.33.40Sivigila2025$250.46.3IEC3.SISVECOS
9	9. Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones. 9.1. Se realiza envio de informe a las entidades pertinentes en los casos que se evidencia la necesidad dentro de los eventos de interes en salud mental. 9.2. Archivos en carpeta de servidor en ruta: 172.26.33.40Sivigila2025$250.46.3IEC3.SIVIM 172.26.33.40Sivigila2025$250.46.3IEC3.SISVECOS
10	10. Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. 10.1. Soportes en el aplicativo Sivigila DC y/o carpetas destinados para este proceso encontradas en el servidor que se encuentra en la USS Bello Horizonte - Area de Epidemiología. 10.2. Archivos en carpeta de servidor en ruta: 172.26.33.40Sivigila2025$250.46.3IEC3.SIVIM 172.26.33.40Sivigila2025$250.46.3IEC3.SISVECOS
11	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. Se asiste a la reunion de area de vigilancia en salud publica: avance del convenio 4176 de 2024. Asistencia a reunion de salud mental socializacion de glosas y de contrapartida 11.2. Archivos en carpeta de servidor en ruta: 172.26.33.40Sivigila2025$250.46.3IEC3.SIVIM 172.26.33.40Sivigila2025$250.46.3IEC3.SISVECOS
12	12. 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. 12.1. Se realiza revisión de las Investigaciones Epidemiologicas de Campo efectivas facturadas en Vigilancia en Salud Publica - Salud Mental. Se efectuan las modificaciones identificadas por los referentes de salud mental, cumplimiento en envios de productos segun tiempos estipulados. 12.2. Archivos en carpeta de servidor en ruta: 172.26.33.40sivigila2025$250_46_8_SALUD_MENTAL
13	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. Se realizan entrega de obligaciones adicionales como formatos de cuentas de cobro, preauditoria e informe de actividades que dan cuenta de los productos de Vigilancia en Salud Publica. 13.2. Archivos en carpeta de servidor en ruta: 172.26.33.40Sivigila2025$250.46.3IEC3.SIVIM 172.26.33.40Sivigila2025$250.46.3IEC3.SISVECOS

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 (2025-10-01) AL (2025-10-31)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N°	OPERADOR:	
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	CAPITAL SALUD		$ 0
PENSIÓN:	COLFONDOS		$ 0
RIESGOS LABORALES:	SURA		$ 0
OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 0

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	*ANGELA MARIA MORA* *PS_7195_2025_1C05EE* **ANGELA MARIA MORA** **CC: 1019119932**
FIRMA DE QUIEN VALIDA	*ANA MILENA ORREGO VEGA* *PS_7195_2025_1C05EE* **ANA MILENA ORREGO VEGA** **SUPERVISOR ALTERNO**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	*MARIA CRISTINA DUARTE GARZON* *PS_7195_2025_1C05EE* **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 1019119932		MORA ANGELA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 110A #132C- 50	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3228564744	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1852798113	9492128546	I	2025/10/08	2025/10/15	BANCOLOMBIA	7	$598,600

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)					$1,925,547	$308,100			$1,925,547	$240,700			$0	$0			$1,925,547	$47,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,925,547	$308,100			$1,925,547	$240,700			$0	$0			$1,925,547	$47,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,925,547	$308,100			$1,925,547	$240,700			$0	$0			$1,925,547	$47,000		$0	$0
1	CC	1019119932	MORA ANGELA	231001	30	$1,925,547	$308,100	EPSC34	30	$1,925,547	$240,700		0	$0	$0	14-11	30	$1,925,547	$47,000	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,925,547	$308,100			$1,925,547	$240,700			$0	$0			$1,925,547	$47,000		$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 1019119932		MORA ANGELA MARIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 110A #132C- 50	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3228564744	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1852798113	9492128546	I	2025/10/08	2025/10/15	BANCOLOMBIA	7	$598,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$308,100	$1,400	$0	$309,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$308,100	$1,400	$0	$309,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$47,000	$300	$0	$47,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$47,000	$300	$0	$47,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$240,700	$1,100	$0	$241,800
CAPITAL SALUD	EPSC34	900,298,372	9	1	$240,700	$1,100	$0	$241,800
TOTAL				**1**	**$595,800**	**$2,800**	**$0**	**$598,600**

Gmail

Angela Maria Mora <moraangelamaria6@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 1852798113

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 15 de octubre de 2025, 9:32
Para: moraangelamaria6@gmail.com

¡Hola, Angela Maria Mora!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 598.600

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9492128546

Fecha de la transacción: 15/10/2025

CUS: 1852798113

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.

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

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	Es

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo
	1 PS 4086 2025 CRP-7452.pdf	1 PS 4086 2025 CRP-7452.pdf
	2 PS 4086 2025 CRP-14516.pdf	2 PS 4086 2025 CRP-14516.pdf
	3 PS 4086 2025 CRP-16781.pdf	3 PS 4086 2025 CRP-16781.pdf
	5 PS 4086 2025 CRP-22096.pdf	5 PS 4086 2025 CRP-22096.pdf
	4 PS 4086 2025 CRP-20703.pdf	4 PS 4086 2025 CRP-20703.pdf
☐	PS_4086_2025_CUENTA_DE_COBRO_SEPTIEMBRE_2025.pdf	PS_4086_2025_CUENTA_DE_COBRO_SEPTIEMBRE_2025.pdf
☐	PS_4086_2025_CUENTA_DE_COBRO_JULIO_2025.pdf	PS_4086_2025_CUENTA_DE_COBRO_JULIO_2025.pdf
☐	PS_4086_2025_CUENTA_DE_COBRO_AGOSTO_2025.pdf	PS_4086_2025_CUENTA_DE_COBRO_AGOSTO_2025.pdf
☐	PS_4086_2025_CUENTA_DE_COBRO_ENERO_2025.pdf	PS_4086_2025_CUENTA_DE_COBRO_ENERO_2025.pdf
☐	PS_4086_2025_CUENTA_DE_COBRO_FEBRERO_2025.pdf	PS_4086_2025_CUENTA_DE_COBRO_FEBRERO_2025.pdf
☐	PS_4086_2025_CUENTA_DE_COBRO_MARZO_2025.pdf	PS_4086_2025_CUENTA_DE_COBRO_MARZO_2025.pdf
☐	PS_4086_2025_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2025_INDEXACIÓN.pdf	PS_4086_2025_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2025_INDEXACIÓN.pdf
☐	PS_4086_2025_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2025.pdf	PS_4086_2025_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2025.pdf
☐	PS_4086_2025_CUENTA_DE_COBRO_MAYO_2025.pdf	PS_4086_2025_CUENTA_DE_COBRO_MAYO_2025.pdf
☐	PS_4086_2025_CUENTA_DE_COBRO_JUNIO_2025.pdf	PS_4086_2025_CUENTA_DE_COBRO_JUNIO_2025.pdf

Cancelar