

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-10-2025)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	VILMA NORELA MAYO MURILLO			CC:	1024507833
CORREO ELECTRÓNICO:	mayonorela@gmail.com			TELÉFONO:	3112695141
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 48C 68C 22 SUR			CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	91270806614
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° DEL CONTRATO:	PS 4303 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO		\$ 448.600	
FECHA DE INICIO CONTRATO	2025/01/21	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:		2025/09/30	
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2025/09/01 AL 2025/09/30				
 VILMA NORELA MAYO MURILLO PS_4303_2025_EC5D7E NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: VILMA NORELA MAYO MURILLO CC: 1024507833 CEL: 3112695141					

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

VILMA NORELA MAYO MURILLO

CON C.C N°

1.024.507.833

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO 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 4303 2025	FECHA INICIO CONTRATO	2025/01/21
---	--------------	-----------------------	------------

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 21.456.663	No. HORAS EJECUTADAS	20
----------------------------	---------------	----------------------	----

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 25.583.783	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 448.600
--	---------------	---	------------

PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	NUEVE (9) MESES
---	-----------------

UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	SEDE ADMINISTRATIVA SAN JOSE OBRERO
---	-------------------------------------

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 (Deben ser coherentes con las obligaciones específicas del contrato realizadas durante el mes)
------	---

1	OBLIGACIONES 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. ACTIVIDADES DESARROLLADAS Desarrollar actividades propuestas en el entorno laboral durante el mes en curso , como son : brindar asesoria para el cuidado yla proteccion de la salud mental en niños, niñas y adolescentes y asesorias en promocioin del cuidado de la saud con enfasasis en prevencion de factores de riesgo en salud mental. PRODUCTO (EVIDENCIA) Formatos de NNA y UTIS
---	---

2	OBLIGACIONES Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. ACTIVIDADES DESARROLLADAS Presentación y actualización de cronograma de actividades de manera mensual PRODUCTO (EVIDENCIA) Cronograma en magnético-Drive https://docs.google.com/spreadsheets/d/1cEjnF2Eo/edit?
---	---

3	OBLIGACIONES 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. ACTIVIDADES DESARROLLADAS Brindar apoyo de las actividades programadas por el entorno laboral en pro del cumplimiento de las metas y demas actividades que disponga el lider del entorno. PRODUCTO (EVIDENCIA) Acta y listado de asistencia
---	--

4	OBLIGACIONES 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. ACTIVIDADES DESARROLLADAS Brindar asesorias de promocion del cuidado de la salud mental en Niños , niñas y adolescentes , y a los trabajadores de la economia informal en unidades de trabajo de alto , mediano y bajo impacto. PRODUCTO (EVIDENCIA) Formatos de NNA y UTIS
---	--

	OBLIGACIONES Cumplir con la meta, actividades y/o productos programados y asignados con la calidad del dato requerida (oportunidad, consistencia, 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. ACTIVIDADES DESARROLLADAS Brindar asesorias de promocion del cuidado de la salud mental en Niños , niñas y adolescentes , y a los trabajadores de la economia informal en unidades de trabajo de alto , mediano y bajo impacto PRODUCTO (EVIDENCIA)
--	---

5	
6	OBLIGACIONES Realizar apropiación conceptual desde su perfil con los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred. ACTIVIDADES DESARROLLADAS Se realiza lectura a los lineamientos de la nueva vigencia y demas material de apoyo para la ejecucion de actividades. PRODUCTO (EVIDENCIA) Acta y listado de asistencia
7	OBLIGACIONES Realizar revisión y responder por los formatos de captura, documentos, bases o informes generados como resultado de las acciones o intervenciones realizadas de acuerdo a los lineamientos técnicos de los entornos y procesos transversales del convenio Interadministrativo PSPIC. ACTIVIDADES DESARROLLADAS Validacion de formatos con calidad que garanticen la informacion correspondiente al desarrollo de las actividades ejecutadas PRODUCTO (EVIDENCIA) Formatos de NNA y UTIS , base Link desescolarizados https://mail.google.com/mail/u/0/#search/deses/FMfcgzQVxbkXcfjxGChTWrWbgDQnlBCN?projector=1&messagePartId=0.1 Link migrantes https://docs.google.com/spreadsheets/d/1pZF5tklOeKRREQUNRlVu7kQmTc1R6uea/edit?pli=1&gid=683148795#gid=683148795 Link gestantes https://docs.google.com/spreadsheets/d/1smlTM3naKeFGeyLYxmaWAVc2O_J5KubC/edit?usp=drivesdk&oid=107508276897374635717&rtpof=true&sd=true
8	OBLIGACIONES Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones. ACTIVIDADES DESARROLLADAS se realiza canalizacion sectorial e intersectorial y agendamiento a usuarios de eps Capital salud teniendo en cuenta rutas de atencion integral en salud y poblacion a abordar. PRODUCTO (EVIDENCIA) Formato de excel al correo de canalizaciones : canalizacioneslaboral@subredcentrooriente.gov.co link de agendamiento https://forms.office.com/r/FGYrPy5UX?origin=lprLink
9	OBLIGACIONES Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. ACTIVIDADES DESARROLLADAS Se realiza gestion documental mensual de acuerdo a las necesidades desarrolladas y auditadas en el proceso anterior PRODUCTO (EVIDENCIA) Acta y listado de asistencia
10	OBLIGACIONES 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. ACTIVIDADES DESARROLLADAS Se realiza gestion documental mensual de acuerdo a las necesidades desarrolladas y auditadas en el proceso anterior PRODUCTO (EVIDENCIA) Se realiza gestion documental mensual de acuerdo a las necesidades desarrolladas y auditadas en el proceso anterior
11	OBLIGACIONES 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. ACTIVIDADES DESARROLLADAS Realizar revision detallada de los soportes de las intervenciones teniendo en cuenta el adecuado diligenciamiento con calidad y oportunamente PRODUCTO (EVIDENCIA) acta y lista de asistencia
12	OBLIGACIONES 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. ACTIVIDADES DESARROLLADAS Asistir o apoyar las diferentes actividades que hagan parte de los procesos trasversales de la subred centro oriente OBLIGACIONES Acta y listado de asistencia
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 (2025-09-01) AL (2025-09-30)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL			
No. DE PLANILLA:	N° 9491693651	OPERADOR:	APORTES EN LINEA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SALUD TOTAL	2025/09/11	\$ 217.600
PENSIÓN:	COLPENSIONES	2025/09/11	\$ 278.500
RIESGOS LABORALES:	SURA	2025/09/11	\$ 42.500
OTRO			
TOTAL PAGADO			\$ 538.600

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	 VILMA NORELA MAYO MURILLO PS_4303_2025_EC5D7E VILMA NORELA MAYO MURILLO CC: 1024507833
FIRMA DE QUIEN VALIDA	 JEAN PAUL ALARCON BARRAGAN PS_4303_2025_EC5D7E JEAN PAUL ALARCON BARRAGAN SUPERVISOR ALTERNO
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	 LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA PS_4303_2025_EC5D7E LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA SUPERVISOR DEL CONTRATO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024507833		MAYO MURILLO VILMA NORELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 48C # 68C-22 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-08	2025-08	25113342		9491693651	I	2025/09/08	2025/09/11	BANCO DE OCCIDENTE	\$539,800

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)					\$1,740,568	\$278,500			\$1,740,568	\$217,600			\$0	\$0			\$1,740,568	\$42,500		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,740,568	\$278,500			\$1,740,568	\$217,600			\$0	\$0			\$1,740,568	\$42,500		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,740,568	\$278,500			\$1,740,568	\$217,600			\$0	\$0			\$1,740,568	\$42,500		\$0	\$0	
1	CC	1024507833	MAYO VILMA	25-14	30	\$1,740,568	\$278,500	EPS002	30	\$1,740,568	\$217,600		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,740,568	\$42,500	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,740,568	\$278,500			\$1,740,568	\$217,600			\$0	\$0			\$1,740,568	\$42,500		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024507833		MAYO MURILLO VILMA NORELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 48C # 68C-22 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-08	2025-08	25113342		9491693651	I	2025/09/08	2025/09/11	BANCO DE OCCIDENTE	\$539,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$278,500	\$600	\$0	\$279,100	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$278,500	\$600	\$0	\$279,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,500	\$100	\$0	\$42,600	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$42,500	\$100	\$0	\$42,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$217,600	\$500	\$0	\$218,100	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$217,600	\$500	\$0	\$218,100	
TOTAL				1	\$538,600	\$1,200	\$0	\$539,800	

EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9504864850 DV: 759478
Cliente: 113237 PLANILLAS AVAL Aportes en
Linea Arcus Compensar Asopagos Simple Mi
Fecha: 11/09/2025 11:33:42 Plan
PAP: 994630
Nombre: VILMA
Apellido 1: NORELA
NUM PLANILLA: 9491693651
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE
NUMERO IDENTIFICACION: CIUDADANIA
PERIODO: 1024507833
Referencia: 9491693651 Valor: \$539.800,00 202508

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Para reclamaciones presente este
recibo; Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

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

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 4303 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2025.pdf	PS 4303 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4303 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025.pdf	PS 4303 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NC2 PIC CAMBIO SUPERVISOR 6-3-2025.zip	NC2 PIC CAMBIO SUPERVISOR 6-3-2025.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 4303 2025 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 6-3-2025.pdf	PS 4303 2025 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 6-3-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	PS 4303 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2025 (2).pdf (Archivado)	PS 4303 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2025 (2).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4303 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2025.pdf	PS 4303 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4303 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025 INDEXACIÓN.pdf	PS 4303 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025 INDEXACIÓN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4303 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025.pdf	PS 4303 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NC PIC CAMBIO SUPERVISOR 2-4-25.zip	NC PIC CAMBIO SUPERVISOR 2-4-25.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 4303 2025 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 2-4-25.pdf	PS 4303 2025 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 2-4-25.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 4303 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2025.pdf	PS 4303 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4303 2025 CUENTAS DE COBRO ADICIONALES MAYO 2025.pdf	PS 4303 2025 CUENTAS DE COBRO ADICIONALES MAYO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4303 2025 CUENTAS DE COBRO JUNIO 2025.pdf	PS 4303 2025 CUENTAS DE COBRO JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1 PS 4303 2025 CRP-10013.pdf	1 PS 4303 2025 CRP-10013.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2 PS 4303 2025 CRP-14609.pdf	2 PS 4303 2025 CRP-14609.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	3 PS 4303 2025 CRP-16843.pdf	3 PS 4303 2025 CRP-16843.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 4303 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2025.pdf	PS 4303 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	4 PS 4303 2025 CRP-20792.pdf	4 PS 4303 2025 CRP-20792.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	5 PS 4303 2025 CRP-22182.pdf	5 PS 4303 2025 CRP-22182.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 4303 2025 CUENTAS DE COBRO ADICIONALES JULIO 2025.pdf	PS 4303 2025 CUENTAS DE COBRO ADICIONALES JULIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4303 2025 CUENTAS DE COBRO AGOSTO 2025.pdf	PS 4303 2025 CUENTAS DE COBRO AGOSTO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	PS 4303 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES DE AGOSTO 2025.pdf	PS 4303 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES DE AGOSTO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4303 2025 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025.pdf	PS 4303 2025 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
				Borrar	Cargar nuevo