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: (31-12-2025)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	**NUBIA VALERO ACEVEDO**			**CC:**	**52728115**
CORREO ELECTRÓNICO:	**nubevale1212@gmail.com**			**TELÉFONO:**	**3115577457**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**CL 24 A SUR 1 A 29**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BBVA COLOMBIA**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**042322727**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 6815 2025**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 4.195.200**
FECHA DE INICIO CONTRATO	**2025/10/01**	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**			**2026/01/31**
PERIODO OBJETO DE COBRO:	**DEL 2025/12/01 AL 2025/12/31**				

NUBIA VALERO ACEVEDO
PS_6815_2025_AF439D

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
NUBIA VALERO ACEVEDO
CC: 52728115
CEL: 3115577457

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			
NUBIA VALERO ACEVEDO			
	CON C.C N°	**52.728.115**	
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 6815 2025**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2025/10/01**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 4.195.200	**No. HORAS EJECUTADAS**	**184**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 16.780.800	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 4.195.200
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	CUATRO (4) 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** **(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: Reunión de Equipo Local (03/12/2025). Reunión equipo local priorización de situaciones/condiciones (03/12/2025 18/12/2025) *Reunión equipo local de alistamiento del Espacio de Coordinación Sectorial de Políticas Públicas la acción estratégica (11/12/2025). *Reunión del Espacio de Coordinación Sectorial de Políticas Públicas la acción estratégica (16/12/2025). *Visibilización de la PP de Primera Infancia, Infancia y Adolescencia (06/12/2025 09/12/2025) *Visibilización de la PP de Juventud (01/12/2025) *Compromiso PP Juventud (16/12/2025), *Compromiso Infancia y Adolescencia (18/12/2025). Jornada PP Juventud (13/12/2025), Jornada PP Infancia y Adolescencia (17/12/2025) 1.2 Productos o evidencias: Actas, listados de asistencia, matrices, drive, informes
2	Obligación 2: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 2.1 Actividades desarrolladas: Se diligencia cronograma personal correspondiente al mes de Diciembre y se realiza actualización diaria de las actividades en el drive dispuesto por Gestión y Análisis de Políticas para tal fin. Así mismo se brinda información a la líder local de la fecha, hora y lugar de las instancias que se desarrollan mensuales propias de las Políticas Públicas de Primera Infancia, Infancia y Adolescencia y Juventud 2.2 Productos o evidencias: Cronograma en drive
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: Diligenciamiento de matriz de seguimiento de Políticas (31/12/2025), matriz de compromisos (31/12/2025), matriz de la Agenda Estratégica Local (31/12/2025), matriz Segplan (15/12/2025) y matriz poblacional de las Políticas Publicas de Primera Infancia, Infancia y Adolescencia y Juventud (31/12/2025) 3.2 Productos o evidencias: Actas- Listado de asistencia
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: Participar en reuniones convocadas por la líder (03/12/2025 11/12/2025). * Participar en el seguimiento quincenal (15/12/2025). *Participar en el seguimiento al finalizar el mes (30/12/2025) 4.2 Productos o evidencias: Actas- Listado de asistencia
5	Obligación 5: 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. 5.1 Actividades desarrolladas: Asistencia al Comité Operativo Local de Infancia y Adolescencia - COLIA (02/12/2025) *Ruta Integral de Atención a la Primera Infancia - RIAPI) (02/12/2025) *Mesa Prevención y Erradicación de Trabajo Infantil Ampliado (02/12/2025) *Asistencia al Comité Operativo Local de Juventud (10/12/2025). CCLONNA Consejo Consultivo Local de Niños, Niñas y Adolescentes (06/12/2025). 5.2 Productos o evidencias: Actas, listados de asistencia, matrices, drive, informes
	Obligación 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 Actividades desarrolladas: Participar en la reunión de socialización del proceso de Gestión y Análisis de políticas para el bienestar (19/12/2025), *Asistencia Técnica de la Política Publica de Primera Infancia, Infancia y Adolescencia (11/12/2025), *Asistencia Técnica de la Política Publica de Juventud (11/12/2025). Mesa Técnica de Infancia (22/12/2025)

6	6.2 Productos o evidencias: Actas- Listado de asistencia
7	Obligación 7: 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. 7.1 Actividades desarrolladas: Se realiza revisión permanente de formatos, documentos bases o informes generados en cada una de las interacciones en el mes de Diciembre. Diligenciamiento de Segplan del mes de Noviembre de 2025 de las Políticas Públicas de Primera Infancia, Infancia y Adolescencia y Juventud 7.2 Productos o evidencias: Actas- Listado de asistencia
8	Obligación 8: Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones. 8.1 Actividades desarrolladas: Para el mes no se notificaron casos, de igual forma se reportan por ocurrencia 8.2 Productos o evidencias: NA
9	Obligación 9: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. 9.1 Actividades desarrolladas: Entrega de archivo correspondiente a las políticas públicas de Primera Infancia, Infancia y Adolescencia y Juventud 9.2 Productos o evidencias: Drive de interacciones
10	Obligación 10: 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. 10.1 Actividades desarrolladas: Se participa y realiza actividades con las diferentes transversalidades. Se realiza retroalimentación del Módulo Sistema Integral de Referencia y Contrarreferencia- SIRC de las Políticas Públicas Primera Infancia, Infancia y Adolescencia y Juventud. Envío de canalizaciones (12/12/2025) 10.2 Productos o evidencias: Actas- Listado de asistencia. DRIVE Modulo SIRC, Envió formato de canalizaciones
11	Obligación 11: 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. 11.1 Actividades desarrolladas: Entrega de archivo correspondiente a las políticas públicas de Primera Infancia, Infancia y Adolescencia y Juventud, alistamiento y revisión de soportes para seguimiento por parte de secretaria de salud de los meses de Octubre y Noviembre 2025. Se hace entrega de soportes del mes de Diciembre 30/12/2025 11.2 Productos o evidencias: Drive local de interacciones
12	Obligación 12: 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 12.1 Actividades desarrolladas: Envío de Proposición 1407 de la Política Publica de Juventud (10/12/2025), Jornada de Plan Navidad con la estrategia de mensajes claros y preventivos que promueven hábitos seguros en familia como acciones de prevención al no uso de la pólvora, previniendo lesiones ocasionadas por quemaduras con pólvora, de igual forma sensibilizar frente al consumo responsable de bebidas alcohólicas, alimentación sana y segura, y de igual forma incentivar la celebración decembrina en familia, (17/12/2025). 12.2 Productos o evidencias: Actas- Listado de asistencia, envío correo electrónico

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 (2025-12-01) AL (2025-12-31)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N° 1077915723	OPERADOR:	SIMPLE

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	NUEVA EPS	2025/12/10	$ 209.900
PENSIÓN:	COLPENSIONES	2025/12/10	$ 268.700
RIESGOS LABORALES:	SURA	2025/12/10	$ 41.000
OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 519.600

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	*NUBIA VALERO ACEVEDO* *PS_6815_2025_AF439D* **NUBIA VALERO ACEVEDO** **CC: 52728115**
FIRMA DE QUIEN VALIDA	*MAYRA MILENA JARAMILLO QUIROZ* *PS_6815_2025_AF439D* **MAYRA MILENA JARAMILLO QUIROZ** **SUPERVISOR ALTERNO**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	*LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA* *PS_6815_2025_AF439D* **LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-10, 03:27:33 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1077915723

Periodo Cotización: noviembre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823702517

PAGADO 10/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NUBIA VALERO ACEVEDO		
Documento	CC52728115	**Dirección**	CL 24 A SUR # 1 A 29
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3115577457
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

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 52728115	NUBIA VALERO ACEVEDO	59	00								X									0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.679.000	$ 268.700	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.679.000	$ 209.900	2,436	$ 1.679.000	$ 41.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 519.600

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
$ 1.679.000	$ 1.679.000	$ 1.679.000	$ 0	$ 268.700	$ 209.900	$ 41.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 519.600	$ 2.100	$ 521.700

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.



CORRESPONSAL BANCARIO
SCOTIABANK COLPATRIA
Puntored no te cobra por esta transacción
Pago de facturas

TRANSACCIÓN EXITOSA

Fecha	10/12/2025
Hora	15:07:38
Terminal	382347
Convenio	PILA PLANILLA ASISTIDA SIMPLE
Cod. Convenio	0408
Referencia	8823702517
Valor	$521,700
Transaccion	001299291097
Usuario	IVONN CASTIBLANCO TORRES

Línea de atención personalizada en Bogotá: 601 3487877 Resto del País: 01 8000 960 505
Aquí también puede pagar su tarjeta de credito y creditos de consumo del Banco Scotiabank Colpatria
BANCO SCOTIABANK COLPATRIA VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

El usuario autoriza a CONEXRED SAS (PUNTORED) para el tratamiento de los datos proporcionados para el envío de soportes electrónicos de las transacciones que realice en el punto, cuando ello sea requerido o solicitado por el Usuario, así mismo para realizar estudios de consumo, analítica de datos y comercializar la información procesada, para ampliar la oferta financiera, comercial y de servicios que le proporciona PUNTORED y /o para contactarlo y adelantar campañas comerciales. Para conocer sus derechos, consulte la Política de Tratamiento disponible en www.puntored.co los cuales podrá ejercer a través del correo servicioal.cliente@puntored.co

Homepage

Aumentar el contraste

UTC -5 19:47:11
NUBIA VALERO ACEVEDO

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

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 6815 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	PS 6815 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6815 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	PS 6815 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >