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:	**MARIA ALEXANDRA RAMIREZ RESTREPO**			**CC:**	**1144173727**
CORREO ELECTRÓNICO:	**marialexrare93@gmail.com**			**TELÉFONO:**	**3125950978**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**CL 74D SUR 14C 09**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCOLOMBIA**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**26500014112**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 6931 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**				

MARIA ALEXANDRA RAMIREZ RESTREPO
PS_6931_2025_A6AA7E

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
MARIA ALEXANDRA RAMIREZ RESTREPO
CC: 1144173727
CEL: 3125950978

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			
MARIA ALEXANDRA RAMIREZ RESTREPO			
	CON C.C N°	**1.144.173.727**	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO GEOGRAFO 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 6931 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: Sistematización tasas por localidad de violencia intrafamiliar en mujeres residentes en Bogotá, elaboración de cartografía relacionada a las tasas, propuesta de representación. Recolección capas para isócronas respondiendo a la categoría accesibilidad y oferta institucional; Elaboración esquema gestión territorial (UG PSPIC). Mesas de trabajo equipo Centro Oriente: 04, 11 diciembre, aún hay fechas por definir. Mesa de trabajo subredes: fechas por definir. 1.2 Productos (evidencias): Los avances y aportes se encuentran en los documentos de los productos que reposan en medio magnético en el correo institucional del equipo análisis sociales y análisis de las acciones.
2	Obligación 2: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar 2.1 Actividades desarrolladas: Diligenciamiento, actualización y entrega de cronograma de actividades correspondiente al mes de diciembre de 2025 por DRIVE 2.2 Productos (evidencias): Cronograma del mes de diciembre de 2025 cargado 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: Soportes del producto análisis sociales de salud: documento avance, Mesas de trabajo en equipo con fecha 04 diciembre y demás fechas por confirmar en pro del desarrollo y cumplimiento del plan de análisis. Soportes producto análisis de políticas y acciones: Documento avance de la descripción de la estructura gestión territorial. Mesas de trabajo en equipo, realizadas el 11 de diciembre y fechas por confirmar. 3.2 Productos (evidencias): Los documentos de los productos reposan en medio magnético en archivos del correo institucional del equipo Análisis Sociales de la Salud y análisis de las acciones.
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: Participación en la reunión de seguimiento a productos con referente del proceso: 12 de diciembre; Asistencia y participación en preauditoria mensual del equipo de análisis con la referente del Proceso de Gestión y Análisis de las políticas fecha por definir. 4.2 Productos (evidencias): Actas y listado de asistencia de reuniones realizadas durante el mes de diciembre 2025
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 y participación espacios técnicos convocados desde la SDS 04, 17 y 19 de diciembre y fechas por confirmar, asi como el desarrollo de espacios de taller y armonización convocado por SDS para el día 15 de diciembre. 5.2 Productos (evidencias): Los avances y aportes se encuentran en los documentos de los productos que reposan en medio magnético en archivos del correo institucional del equipo análisis sociales en salud y análisis de políticas y acciones. Actas y listados de asistencia.
6	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: Lectura y apropiación continua del documento marco y fichas técnicas, para dar respuesta a la Unidad de Gestión del PSPIC, y lectura continua de los lineamientos de ambos productos. 6.2 Productos (evidencias): Elaboración y entrega de documentos de acuerdo a las especificaciones de las fichas técnicas y documento operativo. Actas y listados 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: Aportes al SEGPLAN e indicadores del proceso. 7.2 Productos (evidencias): Cargue de datos en los aplicativos institucionales respectivos.
8	Obligación 8: Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones 8.1 Actividades desarrolladas: En caso de actividades con la comunidad, notificación de eventos en salud publica detectados. 8.2 Productos (evidencias): Fichas de notificación
9	Obligación 9: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental 9.1 Actividades desarrolladas: Disposición de los documentos e información digital de acuerdo a la normatividad. 9.2 Productos (evidencias): Los soportes reposan en medio magnético en archivos del computador asignado y correo institucional del equipo Análisis Sociales de Salud.
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 pública, GESI, ACCVSYE, notificación de EISP y participación social 10.1 Actividades desarrolladas: Taller de armonización de la gestión territorial convocada por la SDS: 15 de diciembre. Participación en la mesa bimensual del componente geográfico que se llevará a cabo el 16 de diciembre de 2025. 10.2 Productos (evidencias): Actas y listado de asistencia de reuniones realizadas durante el mes de diciembre 2025.
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: Verificación del cumplimiento técnico y de calidad de los soportes sujetos a seguimiento y/o interventoría, que dan cuenta de las actividades realizadas por el equipo y los perfiles de los productos. 11.2 Productos (evidencias): Documentos y soportes finales que reposan en el computador asignado y en el correo institucional
12	Obligación 12: Realizar las demás obligaciones que se relacionen con el objeto del contrato y que sean requeridas por la supervisión 12.1 Actividades desarrolladas: Reunión con las delegadas de la política pública mujer de la Subred Centro Oriente, para el producto análisis sociales en salud, socialización del estudio y apertura de espacios y participación. 12.2 Productos (evidencias): actas y listado de asistencia de reuniones realizadas durante el mes de diciembre de 2025.

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° 1077227989	OPERADOR:	SIMPLE
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SALUD TOTAL	2025/12/10	$ 209.900
PENSIÓN:	PORVENIR	2025/12/10	$ 268.700
RIESGOS LABORALES:	POSITIVA	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	*MARIA ALEXANDRA RAMIREZ RESTREPO* *PS_6931_2025_A6AA7E* **MARIA ALEXANDRA RAMIREZ RESTREPO** **CC: 1144173727**
FIRMA DE QUIEN VALIDA	*MAYRA MILENA JARAMILLO QUIROZ* *PS_6931_2025_A6AA7E* **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_6931_2025_A6AA7E* **LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-10, 12:29:02 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1077227989

Periodo Cotización: noviembre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025

PAGADO 10/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIA ALEXANDRA RAMIREZ RESTREPO		
Documento	CC1144173727	**Dirección**	CL 74D SUR #14 C - 09 PISO 2
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4371579
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

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 AFP	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 1144173727	MARIA ALEXANDRA RAMIREZ RESTREPO	57	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.679.000	$ 268.700	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.679.000	$ 209.900	2,436	$ 1.679.000	$ 41.000	(CCF21) CAFAM	$ 1.679.000	$ 10.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 529.700

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	$ 1.679.000	$ 268.700	$ 209.900	$ 41.000	$ 10.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 529.700	$ 1.900	$ 531.600

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.

Bancolombia

Comprobante en línea

10 Dic 2025 12:24:44

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 1996470482

Comercio
SIMPLE OI

Referencia 1
172.29.10.57

Fecha
10 Dic 2025 12:24:44

Referencia 2
CC

Número de factura
1077227989

Referencia 3
1144173727

Descripción del pago
Pago de Seguridad Social

Valor del Pago
$531.600

Número de comprobante
TR1223560482

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 4112**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 6931 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	PS 6931 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6931 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	PS 6931 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >