

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (30-04-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	FLOR ANYELI AHUMADA CUFÍÑO			CC:	1030531146
CORREO ELECTRÓNICO:	anyeliahumadac@gmail.com			TELÉFONO:	3123010341
DIRECCIÓN DOMICILIO:	CL 40H SUR 78D 59			CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	04541822301
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° DEL CONTRATO:	PS 3496 2026	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO		\$ 4.195.200	
FECHA DE INICIO CONTRATO	2026/03/12	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:		2026/05/31	
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2026/04/01 AL 2026/04/30				
 FLOR ANYELI AHUMADA CUFÍÑO PS_3496_2026_B3A1CE NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: FLOR ANYELI AHUMADA CUFÍÑO CC: 1030531146 CEL: 3123010341					

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y
FLOR ANYELI AHUMADA CUFÍÑO

CON C.C N°1.030.531.146

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 3496 2026	FECHA INICIO CONTRATO	2026/03/12
---	--------------	-----------------------	------------

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$11.187.200	No. HORAS EJECUTADAS	184
----------------------------	--------------	----------------------	-----

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$11.187.200	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$4.195.200
--	--------------	---	-------------

PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	TRES (3) MESES
---	----------------

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

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	MARIA ANGELICA PEÑALOZA DIAZ
------------------------	------------------------------

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. 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. 1.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: ACCIONES EN EL ENTORNO EDUCATIVO EN EL PRODUCTO JORNADAS DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD Y BIENESTAR OPERANDO EN EL PUNTO CUÍDATE SE FELIZ, A TRAVÉS DE MENSAJES PROMOCIONALES UTILIZANDO HERRAMIENTAS ARTÍSTICAS PARA FOMENTAR EL AUTOCUIDADO EN TEMÁTICAS DE SALUD MENTAL, SALUD SEXUAL REPRODUCTIVA, ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y ACTIVIDAD FÍSICA, SALUD AMBIENTAL, SALUD VISUAL Y AUDITIVA COMUNICATIVA, IDENTIFICACIÓN DE CONDICIONES CRÓNICAS NO TRANSMISIBLES Y TRATA DE PERSONAS. 1.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): ENTREGA DE FORMATOS DE SESIONES COLECTIVAS DEL STAND CUÍDATE SE FELIZ, SE REALIZA DILIGENCIAMIENTO DE DRIVE SALUD Y BIENESTAR 2026 CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DEL 2026 RELACIONANDO PORTAFOLIO DE SERVICIOS, REGISTRO DE POBLACIONAL DIARIA, TABLERO SEMANAL DE PRUEBAS RÁPIDAS DE VIH, SÍFILIS Y HEPATITIS B, TABLERO SEMANAL Y MENSUAL, INFORMES DE PRUEBAS RÁPIDAS CON REPORTE DE CASOS NEGATIVOS Y/O POSITIVOS O REACTIVOS, REPORTE DE ENTREGA DE PRESERVATIVOS MASCULINOS Y FEMENINOS, CUSTODIA DE DOCUMENTOS DE SISCOS, CUÍDATE SE FELIZ Y PACTO DE BIENESTAR, REPORTE DE REGISTRO FOTOGRÁFICO.
2	2. OBLIGACIÓN: PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR. 2.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: REALIZACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE CRONOGRAMA MENSUAL DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ACCIONES DESARROLLADAS EN EL ENTORNO CUIDADOR EDUCATIVO EN EL PRODUCTO JORNADAS DE EDUCACIÓN PARA LA SALUD Y BIENESTAR 2026. 2.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): CRONOGRAMA DIGITAL ACTUALIZADO EN TIEMPO REAL.
3	3. 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. 3.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: DILIGENCIAMIENTO EN EL DRIVE SALUD Y BIENESTAR 2026, RELACIONANDO PORTAFOLIO DE SERVICIOS, REGISTRO DE POBLACIONAL DIARIA, TABLERO SEMANAL DE PRUEBAS RÁPIDAS DE VIH, SÍFILIS Y HEPATITIS B, TABLERO MENSUAL, INFORMES DE PRUEBAS RÁPIDAS CON REPORTE DE CASOS NEGATIVOS Y/O POSITIVOS O REACTIVOS, REPORTE DE ENTREGA DE PRESERVATIVOS MASCULINOS Y FEMENINOS, CUSTODIA DE DOCUMENTOS DE SISCOS, SESIONES COLECTIVAS, ACTAS DEL PACTO DE BIENESTAR Y ACTAS DE CONCERTACIONES A UNIVERSIDADES E IEDTH. 3.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): ENTREGA ACTUALIZADA DE SOPORTES DILIGENCIADOS EN EL DRIVE SALUD Y BIENESTAR 2026, CORRESPONDIENTE A 20 JORNADAS REALIZADAS EN EL MES DE ABRIL DEL 2026; LAS JORNADAS FUERON EN LA CANDELARIA 4, SANTA FE 12, RAFAEL URIBE 2 Y ANTONIO NARIÑO 2.
4	4. 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. 4.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: PARTICIPACIÓN EN REUNIÓN DE ENTORNO EN EL MES DE ABRIL DEL 2026. 4.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): FIRMA DE ASISTENCIA.

5	5. OBLIGACIÓN: 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: DESARROLLO Y CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES EN EL PRODUCTO DE SALUD Y BIENESTAR DEL MES DE ABRIL DEL 2026. EJECUCIÓN DE META ESTABLECIDA DE 20 JORNADAS, DESDE LAS ACCIONES IMPLEMENTADAS. 5.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): ENTREGA DE SOPORTES DILIGENCIADOS EN EL DRIVE DE SALUD Y BIENESTAR 2026, FORMATOS EN FÍSICO DE SESIONES COLECTIVAS, SISCOS Y 1 A, ACTAS DE SOCIALIZACIÓN DEL PACTO DE BIENESTAR Y REGISTRO FOTOGRÁFICO CORRESPONDIENTE EN EL MES DE ABRIL DEL 2026.		
6	6. 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. 6.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: EN EL MES DE ABRIL NO SE REALIZÓ APROPIACIÓN DE LINEAMIENTOS VIGENCIA OCTUBRE 1 DE 2025 A 30 DE JUNIO 2027. 6.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): NO SE CUENTA CON SOPORTE DE LA ACTIVIDAD.		
7	7. OBLIGACIÓN: 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: PARTICIPACIÓN EN LA PRE AUDITORÍA CORRESPONDIENTE AL MES DE ABRIL DEL 2026 REALIZADA POR EL FACILITADOR DE APOYO. 7.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): ENTREGA DE CRONOGRAMAS Y PREAUDITORIAS, DILIGENCIAMIENTO DE BASES DE DATOS EN EL DRIVE DE SALUD Y BIENESTAR 2026, ENTREGA DE FORMATOS DE SESIONES COLECTIVAS, SISCOS Y ACTAS DEL PACTO DE BIENESTAR CORRESPONDIENTES AL MES DE ABRIL DEL 2026.		
8	8. OBLIGACIÓN: NOTIFICAR LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA DETECTADOS EN CADA UNA DE SUS INTERVENCIONES. 8.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: NO SE REALIZÓ ACTIVACIÓN Y NOTIFICACIÓN DE EVENTOS EN SALUD PUBLICA EN EL MES DE ABRIL DEL 2026. 8.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): NO SE CUENTA CON SOPORTE DE LA ACTIVIDAD.		
9	9. OBLIGACIÓN: ORGANIZAR EL ARCHIVO DE LA DOCUMENTACIÓN GENERADA DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD Y TABLA DE RETENCIÓN DOCUMENTAL. 9.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: PROCESO DE GESTIÓN DOCUMENTAL PARA AVANCE DE ACTUALIZACIÓN Y TRANSFERENCIA DE ARCHIVO. 9.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): UNIDADES DE CONSERVACIÓN.		
10	10. 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. 10.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: EN EL MES DE ABRIL DEL 2026 SE REALIZA EL PROCESO DE 10 CANALIZACIONES EN SU RESPECTIVO FORMATO Y SEGUIMIENTO, ENVIADO POR CORREO ELECTRÓNICO SEGÚN LA LOCALIDAD Y ACTIVACIÓN DE RIAS. 10.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): FORMATO DE CANALIZACIÓN Y SEGUIMIENTO ENVIADO VÍA CORREO ELECTRÓNICO.		
11	11. 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. 11.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: EN EL MES DE ABRIL DEL 2026 NO SE HAN OBTENIDO GLOSAS PARA EL PRODUCTO O PROCESO EJECUTADO, CUMPLIENDO CON OPORTUNIDAD Y CALIDAD CON LOS PRODUCTOS SOLICITADOS EN LINEAMIENTO BAJO EL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PSPIC Y FFDS_SDS. 11.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): DURANTE EL MES CORRESPONDIENTE NO SE HA OBTENIDO NINGUNA GLOSA DEL PROCESO.		
12	12. OBLIGACIÓN: REALIZAR LAS DEMÁS OBLIGACIONES QUE SE RELACIONEN CON EL OBJETO DEL CONTRATO Y QUE SEAN REQUERIDAS POR LA SUPERVISIÓN. 12.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: REALIZAR LAS ACTIVIDADES QUE SEAN ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO. 12.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES ASIGNADAS.		
III. VERIFICACION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS			
<u>SE VERIFICA QUE QUE HA CUMPLIDO CON LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DURANTE EL MES O PERIODO LABORADO Y SE APRUEBA PARA EL PAGO RESPECTIVO.</u>			
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, <u>CERTIFICO</u> el cumplimiento de las obligaciones pactadas con el contratista, para el pago correspondiente al periodo del (2026-04-01) AL (2026-04-30)			
IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL			
No. DE PLANILLA:	N° 9502891463	OPERADOR:	APORTES EN LINEA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	FAMISANAR	2026/04/13	\$ 218.900
PENSIÓN:	COLFONDOS	2026/04/13	\$ 280.200
RIESGOS LABORALES:	SEGUROS BOLIVAR	2026/04/13	\$ 42.700
OTRO			
TOTAL PAGADO			\$ 541.800
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 ningún 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	 FLOR ANYELI AHUMADA CUFIÑO PS_3496_2026_B3A1CE FLOR ANYELI AHUMADA CUFIÑO CC: 1030531146		
FIRMA DE QUIEN VALIDA	 YOHNNY LIRIOLA HERNANDEZ GARCIA PS_3496_2026_B3A1CE YOHNNY LIRIOLA HERNANDEZ GARCIA SUPERVISOR ALTERNO		
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	 MARIA ANGELICA PEÑALOZA DIAZ PS_3496_2026_B3A1CE MARIA ANGELICA PEÑALOZA DIAZ SUPERVISOR DEL CONTRATO		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1030531146		AHUMADA CUIÑO FLOR ANYELI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 79F # 51 sur - 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	33333333	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	213828703	9502891463	I	2026/04/14	2026/04/13	BANCOLOMBIA	0	\$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																												
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES									
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte							
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0							
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0							
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0							
1	CC	1030531146	AHUMADA FLOR	231001	30	\$1,750,905		280,200	EPS017	30	\$1,750,905		218,900		0		\$0	\$0	14-7	30	\$1,750,905		42,700		0		\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700			\$0	\$0						

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030531146		AHUMADA CUFINO FLOR ANYELI	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 79F # 51 sur - 15	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3333333	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	213828703	9502891463	I	2026/04/14	2026/04/13	BANCOLOMBIA	0	\$541,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700	
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
TOTAL				1	\$541,800	\$0	\$0	\$541,800	



Comprobante en línea
Pago PSE

10 Abr 2026 19:15:30



Pago exitoso
CUS 213828703

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
186.85.240.190

Fecha
10 Abr 2026 19:15:30

Referencia 2
CC

Número de factura
9502891463

Referencia 3
1030531146

Descripción del pago
**Pago de la Planilla de aportes con
clave: 9502891463**

Valor del Pago
\$541.800

Número de comprobante
TR1914178703

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 2301**