

DATOS DEL CONTRATISTA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-05-2026)

|                          |                            |                 |           |            |             |
|--------------------------|----------------------------|-----------------|-----------|------------|-------------|
| NOMBRES Y APELLIDOS:     | ANGIE CAMILA MATEUS CHACON |                 | CC:       | 1014241689 |             |
| CORREO ELECTRÓNICO:      | camilangie1@gmail.com      |                 | TELÉFONO: | 3204202751 |             |
| DIRECCIÓN DOMICILIO:     | CL 165 55A 83 TO 5 AP 201  |                 | CIUDAD:   | BOGOTA     |             |
| BANCO AL CUAL CONSIGNAR: | BANCO CAJA SOCIAL          | TIPO DE CUENTA: | AHORROS   | N° CUENTA: | 24098197464 |

DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO

|                          |                              |  |              |
|--------------------------|------------------------------|--|--------------|
| N° DEL CONTRATO:         | PS 7205 2025                 | VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO | \$ 4.944.400 |
| FECHA DE INICIO CONTRATO | 2025/10/01                   | FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:                   | 2026/05/31   |
| PERIODO OBJETO DE COBRO: | DEL 2026/05/01 AL 2026/05/31 |  |              |



ANGIE CAMILA MATEUS CHACON  
PS\_7205\_2025\_670B13

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

ANGIE CAMILA MATEUS CHACON

CC: 1014241689

CEL: 3204202751

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

**ANGIE CAMILA MATEUS CHACON**

**CON C.C N°**

**1.014.241.689**

**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 7205 2025**

**FECHA INICIO CONTRATO**

**2025/10/01**

**VALOR INICIAL DEL CONTRATO**

\$

4.839.200

**No. HORAS EJECUTADAS**

**188**

**VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:**

\$

44.184.000

**VALOR DE HONORARIOS**

**PERÍODO A CERTIFICAR:**

\$ 4.944.400

**PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS**

OCHO (8) MESES

**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

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: Alistamiento y caracterización de la investigación Epidemiológicas 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 Producto (evidencia): Archivos en carpeta de servidor en ruta: 172.26.33.40sivigila2026\$250.46.3IEC3.SIVIM

2

Obligación 2: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.

2.1 Actividades desarrolladas Se proyecta cronograma mensual y se ajusta diariamente según las actividades logradas y/o cumplidas.

2.2 Producto (evidencia): Se realiza entrega a la líder 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.

172.26.33.40sivigila2026\$250\_46\_8\_PRODUCTOS\_GESTION20.PREAUDIT\_CRONO

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: Se presentan soportes de Investigaciones Epidemiológicas de Campo acordes a la asignación realizada en las localidades correspondientes a la Subred Integrada de servicios en salud Centro Oriente, Localidades Rafael Uribe Uribe, Los Mártires, Candelaria, Santa Fe, Antonio Nariño, San Cristóbal.

3.2 Producto (evidencia): Archivos en carpeta de servidor en ruta:

172.26.33.40sivigila2026\$250.46.3IEC3.SIVIM

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: Recepción de fichas de notificación de vigilancia en salud pública- 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 Producto (evidencia): Archivos en carpeta de servidor en ruta: 172.26.33.40sivigila2026\$250.46.3IEC3.SIVIM

5

Obligación 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 Actividades desarrolladas: 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, así como la aplicación de instrumentos de evaluación (Apgar, escalas de riesgo, Carlos Craff y Audit) además de verificación de datos, historias clínicas, diagnósticos médicos.

5.2 Producto (evidencia): Archivos en carpeta de servidor en ruta: 172.26.33.40sivigila2026\$250.46.3IEC3.SIVIM

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 Se lleva a cabo la lectura y apropiación de los lineamientos en vigilancia en salud Publica - Salud Mental, así como

|    |   |
|----|---|
| 6  | la participación en reuniones de equipo que refuerzan la comprensión conceptual del lineamiento técnico.<br>6.2 Producto (evidencia): Archivos en carpeta de servidor en ruta: 172.26.33.40sivigila2026\$250.46.3IEC3.SIVIM   |
| 7  | Obligación 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.<br>7.1 Actividades desarrolladas Búsqueda de los eventos prioritarios en salud mental, notificados al SIVIGILA.<br>7.2 Producto (evidencia): Archivos en carpeta de servidor en ruta: 172.26.33.40sivigila2026\$250.46.3IEC3.SIVIM   |
| 8  | Obligación 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.<br>8.1 Actividades desarrolladas Se realiza entrega de obligaciones y soportes de las investigaciones de campo, según la asignación realizada en las localidades correspondientes a la Subred Integrada de servicios en salud Centro Oriente, Localidades Rafael Uribe Uribe, Los Mártires, Candelaria, Santa Fe, Antonio Nariño, San Cristobal.<br>8.2 Producto (evidencia): Archivos en carpeta de servidor en ruta: 172.26.33.40sivigila2026\$250.46.3IEC3.SIVIM  |
| 9  | Obligación 9. Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones.<br>9.1 Actividades desarrolladas Se realiza envío de informe a las entidades pertinentes en los casos que se evidencia la necesidad dentro de los eventos de interés en salud mental.<br>9.2 Producto (evidencia): Archivos en carpeta de servidor en ruta: 172.26.33.40sivigila2026\$250.46.3IEC3.SIVIM  |
| 10 | Obligación 10. Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.<br>10.1 Actividades desarrolladas 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.<br>10.2 Producto (evidencia): Archivos en carpeta de servidor en ruta: 172.26.33.40sivigila2026\$250.46.3IEC3.SIVIM   |
| 11 | Obligación 11. Dar cumplimiento a las actividades de los procesos TRANSVERSALES del PSPIC, de acuerdo con su competencia: CANALIZACIONES, PAI, Educación para la Salud Publica, GESI, ACCVSyE, Notificación de EISP y Participación Social.<br>11.1 Actividades desarrolladas asistencia a reunión de área tema Orientación Técnica Toma de decisiones para la gobernanza e intersectorialidad para el bienestar y ejecución del Convenio 8387562-2025, asistencia a reunión de salud mental tema línea celeste, enlace Sofía y primeros auxilios psicológicos. Asistencia al Fortalecimiento Técnico en Preparación Hospitalaria y Acciones de Control del Sarampión en Bogotá D.C.<br>11.2 Producto (evidencia): Soportes en el servidor que se encuentra en la USS Bello Horizonte en la ruta: 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION10.REUNIONES_AREA<br>172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_SALUD_MENTAL23_FORTALECIMIENTOS_LINEA_229 |
| 12 | Obligación 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.<br>12.1 Actividades desarrolladas Se realiza revisión de las Investigaciones epidemiológicas de Campo efectivas facturadas en Vigilancia en Salud Publica - Salud Mental. Se efectúan las modificaciones identificadas por los referentes de salud mental, cumplimiento en envíos de productos según tiempos estipulados.<br>12.2 Producto (evidencia): Archivos en carpeta de servidor en ruta: 172.26.33.40sivigila2026\$250.46.3IEC3.SIVIM  |
| 13 | Obligación 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<br>13.1 Actividades desarrolladas 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.<br>13.2 Producto (evidencia): Archivos en carpeta de servidor en ruta: 172.26.33.40sivigila2026\$250.46.3IEC3.SIVIM  |

### 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 (2026-05-01) AL (2026-05-31)

### IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

|                   |             |               |              |
|-------------------|-------------|---------------|--------------|
| No. DE PLANILLA:  | Nº 37376847 | OPERADOR:     | ASOPAGOS     |
| CONCEPTO DEL PAGO | ENTIDAD     | FECHA DE PAGO | VALOR PAGADO |
| SALUD:            | COMPENSAR   | 2026/05/12    | \$ 247.300   |
| PENSIÓN:          | PORVENIR    | 2026/05/12    | \$ 316.500   |

|   |   |            |            |
|---|---|------------|------------|
| RIESGOS LABORALES:  | SURA  | 2026/05/12 | \$ 48.200  |
| OTRO  |   |            |            |
| TOTAL PAGADO  |   |            | \$ 612.000 |
| V. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA  |   |            |            |
| 1.- Que desarrollé las actividades descritas en el informe anexo, dentro del período de cobro.<br>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)<br>3- Que adjunto evidencia del cargue en el aplicativo secop de la cuenta correspondiente al mes objeto de cobro .<br>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   |   |            |            |
| <b>NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA</b>   | <br>ANGIE CAMILA MATEUS CHACON<br>PS_7205_2025_670B13<br><hr/> <b>ANGIE CAMILA MATEUS CHACON</b><br><b>CC: 1014241689</b>                |            |            |
| <b>FIRMA DE QUIEN VALIDA</b>  | <br>ANA MILENA ORREGO VEGA<br>PS_7205_2025_670B13<br><hr/> <b>ANA MILENA ORREGO VEGA</b><br><b>SUPERVISOR ALTERNO</b>                    |            |            |
| <b>FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO</b>  | <br>MARIA CRISTINA DUARTE GARZON<br>PS_7205_2025_670B13<br><hr/> <b>MARIA CRISTINA DUARTE GARZON</b><br><b>SUPERVISOR DEL CONTRATO</b> |            |            |

|                              |                            |
|------------------------------|----------------------------|
| RAZÓN SOCIAL :               | ANGIE CAMILA MATEUS CHACON |
| IDENTIFICACIÓN:              | CC-1014241689              |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0                          |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: |                            |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE:    | 2026-05-12                 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO:        | 2026-05-25                 |
| FECHA DE PAGO:               | 2026-05-12                 |
| ENTIDAD DE PAGO:             | BANCO CAJA SOCIAL BCSC     |
| PERÍODO PENSIÓN:             | 2026-04                    |
| PERÍODO SALUD:               | 2026-04                    |
| NÚMERO PLANILLA:             | 37376847                   |
| TOTAL COTIZANTES:            | 1                          |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN):    | 37376847                   |
| TIPO DE PLANILLA:            | I                          |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT       | NOMBRE        | NÚMERO AFILIADOS | IBC          | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|----------------|-----------|---------------|------------------|--------------|-------------------|--------------------|-----------------|---------------------------|-------------|
| EPS008         | 860066942 | COMPENSAR-EPS | 1                | \$ 1.977.760 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 247.300                | \$ 247.300  |
| 230301         | 800224808 | PORVENIR      | 1                | \$ 1.977.760 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 316.500                | \$ 316.500  |
| 14-11          | 890903790 | ARL SURA      | 1                | \$ 1.977.760 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 48.200                 | \$ 48.200   |
| CCF22          | 860007336 | COLSUBSIDIO   | 1                | \$ 1.450.358 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 29.100                 | \$ 29.100   |
| Total a pagar  |           |               |                  |              | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 641.100                | \$ 641.100  |

# PAGADO

|                                  |            |
|----------------------------------|------------|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 23/06/2026 |
|----------------------------------|------------|



## ¡Transacción exitosa!

Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción "Regresar al comercio" y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

Fecha y hora: 12 mayo 2026 09:58 a.m.

Cuenta origen: Cuentamiga \*\*\*\*\*7464

Comercio: ASOPAGOS

Nit del comercio: 9998605023278

Código del servicio: 99000

Referencia de Pago: 37376847

Referencia 1: 10.10.11.80

Referencia 2: CC

Referencia 3: 1014241689

Código de la transacción (CUS): 301815356

Fecha de la solicitud: 12 mayo 2026

Ciclo de la transacción: 2

Valor: \$ 641.100,00

Descripción de la transacción: Pago de seguridad Social Integrado

Valor del impuesto: \$ 0,00

Dirección IP: 0.0.0.0

Número de transacción: APII6132327900022182

Número de confirmación: 2b8465e3f9ea



1 Información general

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

2 Condiciones

**VER CONTRATO**

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

Porcentaje  Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

Plan de Pagos

6 Información presupuestal

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?  Sí  No

7 **Ejecución del Contrato**

8 Modificaciones del Contrato

| Id de pago | Número de factura | Fecha de emisión | Fecha de recepción | Valor total de la factura | Estado |
|------------|-------------------|------------------|--------------------|---------------------------|--------|
|------------|-------------------|------------------|--------------------|---------------------------|--------|

9 Incumplimientos

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

| Descripción  | Nombre del archivo  | Cargado por |                           |                         |
|--|---|-------------|---------------------------|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> PS_7205_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf               | PS_7205_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf               | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> PS_7205_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_OCTUBRE_2025.pdf   | PS_7205_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_OCTUBRE_2025.pdf   | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> PS_7205_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf             | PS_7205_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf             | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> PS 7205 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES NOVIEMBRE 2025.pdf | PS 7205 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES NOVIEMBRE 2025.pdf | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> PS 7205 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf             | PS 7205 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf             | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> PS 7205 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf                 | PS 7205 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf                 | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> PS 7205 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf               | PS 7205 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf               | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> PS 7205 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf                 | PS 7205 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf                 | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> PS 7205 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf                 | PS 7205 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf                 | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >