

DATOS DEL CONTRATISTA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-05-2026)

NOMBRES Y APELLIDOS:	MARIBEL HURTADO CONTRERAS		CC:	52900691
CORREO ELECTRÓNICO:	maribelhurtadocontreras7@gmail.com		TELÉFONO:	3134088898
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 119 B 63J 06		CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA: 007300666372

DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° DEL CONTRATO:	PS 6507 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO	\$ 2.980.800
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		



MARIBEL HURTADO CONTRERAS
PS_6507_2025_4DE6E5

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

MARIBEL HURTADO CONTRERAS

CC: 52900691

CEL: 3134088898

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

MARIBEL HURTADO CONTRERAS

CON C.C N° 52.900.691

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTI?N COMO TECNICO ADMINISTRATIVO 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 6507 2025	FECHA INICIO CONTRATO	2025/10/01
--	---------------------	------------------------------	-------------------

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 2.980.800	No. HORAS EJECUTADAS	184
-----------------------------------	--------------	-----------------------------	------------

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 26.827.200	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 2.980.800
---	---------------	--	--------------

PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	OCHO (8) MESES
--	----------------

UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	CENTRO DE SALUD PRIMERO DE MAYO
--	---------------------------------

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	ZANDRA PATRICIA CLAVIJO LOPEZ
-------------------------------	-------------------------------

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)
-------------	--

	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	<p>Actividades Desarrolladas: Se realiza revisión en herramienta de inventario de insumos los 5 primeros días del mes, se revisa la herramienta en el anexo 8, se hace la revisión con el fin de validar los elementos e insumos que se encuentran relacionados y activos para entrega mes. Se envía el formato de pedido el día 04/05/2026 al correo asistentepic@subredcentrooriente.gov.co.</p> <p>Producto (evidencias): Formato de Entrega 118, herramienta de insumos</p>
---	---

	Obligación 2: PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR.
2	<p>2.1 Actividades Desarrolladas: Presentación de cronograma actividades a ejecutadas en el proceso.</p> <p>2.2 Producto (evidencias): Diligenciamiento DRIVE correspondiente al mes de mayo.</p>

	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	<p>3.1 Actividades Desarrolladas: Revisión de soportes de cuentas de cobro en el DRIVE del proceso (PDF: Planilla de pago, baucher, Secop).</p> <p>* Validación en Adres de la Seguridad Social del TH del Proceso</p> <p>* Apoyo en revisión de cuentas de cobro en el aplicativo Subred Centro Oriente</p> <p>3.2 Producto (evidencias): Drive, Planilla de Pago, Formato seguimiento seguridad social</p>

	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	<p>4.1 Actividades Desarrolladas: Realizar revisión y ajuste en archivo físico para el mejoramiento y la conservación de la documentación. Se hace revisión en 6 cajas del archivo en físico realizando los ajustes solicitados por el técnico de Gestión Documental, inclusión de códigos.</p> <p>4.2 Producto (evidencias): FUID</p>

	Obligación 5: REALIZAR APROPIACIÓN CONCEPTUAL DESDE SU PERFIL CON LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO PSPIC VIGENTE Y SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED.
	5.1 Actividades Desarrolladas: Se realiza curso del Modelo de Salud MAS Bienestar, el cual se encuentra en el aplicativo de la SDS.

5	5.2 Producto (evidencias): Certificado		
6	<p>Obligación 6: REALIZAR LA REVISIÓN (PRECRÍTICA) A LOS FORMATOS Y/O FICHAS DE CAPTURA ESTABLECIDOS EN LOS ANEXOS Y DOCUMENTOS ESTABLECIDOS DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS DE LOS ENTORNOS Y PROCESOS TRANSVERSALES DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PSPIC ORGANIZAR EL ARCHIVO DE LA DOCUMENTACIÓN GENERADA DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD Y TABLA DE RETENCIÓN DOCUMENTAL.</p> <p>6.1 Actividades Desarrolladas: Los días 26,27 de mayo se realizará verificación de la organización de soportes del convenio nuevo N.8387562 de la Gestión Documental digital con los líderes operativos locales, de la localidad de san cristobal y Antonio Nariño.</p> <p>6.2 Producto (evidencias): Acta y listados, Fuid, Drive</p>		
7	<p>Obligación 7: REALIZAR DEPURACIÓN, ADMINISTRACIÓN Y/O CONSOLIDACIÓN DE LAS BASES DE DATOS, DOCUMENTOS Y/O INFORMES GENERADOS POR LAS ACCIONES O INTERVENCIONES DE LOS ENTORNOS Y PROCESOS TRANSVERSALES, GARANTIZANDO LA CALIDAD, OPORTUNIDAD, INTEGRIDAD, CONSISTENCIAS Y VERACIDAD.</p> <p>7.1 Actividades Desarrolladas:</p> <p>* Se realiza revisión de lunes a viernes de oficios en la Plataforma Agilsalud</p> <p>* Se elaboran y se cargan las respuestas de Oficios de la Plataforma de Agilsalud según requerimientos para el proceso los días 11,20,22 para un total de 8 Oficios de las siguientes localidades, Antonio Nariño, Rafael Uribe Uribe, San Cristobal.</p> <p>7.2 Producto (evidencias): Plataforma Agilsalud.</p>		
8	<p>Obligación 8: 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.</p> <p>8.1 Actividades Desarrolladas: No se ejecuta en el mes.</p> <p>8.2 Producto (evidencias): No se ejecuta en el mes.</p>		
9	<p>Obligación 9: 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.</p> <p>9.1 Actividades Desarrolladas: Realizar alistamiento de los soportes de marzo y abril planilla de entrega de insumos, planilla vehículos, factura insumos étnicos, para la presentación del seguimiento retrospectivo.</p> <p>Recepción y entrega de insumos los días 06,07,14,22,26</p> <p>Organización de cronograma del vehículo para el desplazamiento del TH a las diferentes actividades.</p> <p>Reporte del avance en la gestión documental del mes de mayo.</p> <p>9.2 Producto (evidencias): Planillas de insumos. Cronograma de programación del vehículo y planillas de recorridos. Acta de gestión Documental</p>		
10	<p>Obligación 10: 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</p> <p>10.1 Actividades Desarrolladas: Se realiza apoyo en la revisión de correo institucional de lunes a viernes cuando la referente se encuentra en reuniones fuera de la unidad</p> <p>Asistir a Reunión del proceso de gestión y análisis de políticas para el bienestar el 14/05/2026.</p> <p>Revisión cargue de adiciones en SECOP 25, 26,27,28,29 de mayo</p> <p>10.2 Producto (evidencias): Correo Outlook 365. Acta y Listado de asistencia. SECOP II</p>		
III. VERIFICACION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS			
<i>SE VERIFICA QUE QUE HA CUMPLIDO CON LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DURANTE EL MES O PERIODO LABORADO Y SE APRUEBA PARA EL PAGO RESPECTIVO.</i>			
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:	N° 84996828	OPERADOR:	ENLACE OPERATIVO
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SALUD TOTAL	2026/05/14	\$ 218.900
PENSIÓN:	COLFONDOS	2026/05/14	\$ 280.200
RIESGOS LABORALES:	SURA	2026/05/14	\$ 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 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	 <i>MARIBEL HURTADO CONTRERAS</i> <i>PS_6507_2025_4DE6E5</i> <hr/> MARIBEL HURTADO CONTRERAS CC: 52900691
FIRMA DE QUIEN VALIDA	 <i>MAYRA MILENA JARAMILLO QUIROZ</i> <i>PS_6507_2025_4DE6E5</i> <hr/> MAYRA MILENA JARAMILLO QUIROZ SUPERVISOR ALTERNO
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	 <i>ZANDRA PATRICIA CLAVIJO LOPEZ</i> <i>PS_6507_2025_4DE6E5</i> <hr/> ZANDRA PATRICIA CLAVIJO LOPEZ SUPERVISOR DEL CONTRATO

PAGADO 14/05/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIBEL HURTADO		
Documento	CC52900691	Dirección	CR 119 #63 J - 06
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	4032602
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	USP	COR	SIN	IGL	UMC	VAC	APP	NO	IRP	Días FER	Días EPS	Días ANE	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 52900691	MARIBEL HURTADO CONTRERAS	59	00																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	\$ 1.750.905	\$ 280.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 1.750.905	\$ 218.900	2.436	\$ 1.750.905	\$ 42.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.800

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
\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 42.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.800	\$ 0	\$ 541.800



jhon michael de la rosa padilla <delarosapadillaj@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada CUS 307191201

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: Delarosapadillaj@gmail.com

14 de mayo de 2026 a las 9:48



¡Hola, Jhon de la rosa!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 541.800

Empresa: ENLACE OPERATIVO S.A.

Descripción: Pago de Seguridad Social

Fecha de la transacción: 14/05/2026

CUS: 307191201

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten cuenta estos tips de seguridad:



Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.



No abras enlaces sospechosos.



Cambia tus contraseñas con regularidad.



Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.



Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

"AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:

La información contenida en este email está destinada para el uso del individuo o entidad a la cual está direccionado y contiene información que es de carácter Confidencial o Privada. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, distribución, utilización, divulgación o copia del presente mensaje está terminantemente prohibida y puede ser sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor notificar al remitente o a la dirección <https://www.pse.com.co/web/guest/persona-centro-de-ayuda> en el botón habla con nosotros, y elimine el mensaje y cualquier copia del mismo de forma inmediata. Este mensaje ha sido revisado con software antivirus, para evitar que contenga código malicioso que pueda afectar sistemas de cómputo, sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar este hecho en el momento de su recepción. El presente mensaje no es una declaración oficial de ACH COLOMBIA S.A ni de ninguno de sus miembros de los cuerpos directivos de la compañía. Gracias."

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](#)

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

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> PS 6507 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	PS 6507 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> PS 6507 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	PS 6507 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> PS 6507 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	PS 6507 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> PS 6507 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	PS 6507 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> PS 6507 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	PS 6507 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> COMUNICACION SUPERVISOR PS 6507 2025 24-3-2026.pdf	COMUNICACION SUPERVISOR PS 6507 2025 24-3-2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> PS 6507 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 1 AL 19 DE 2026.pdf	PS 6507 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 1 AL 19 DE 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> PS 6507 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 20 AL 31 DE 2026.pdf	PS 6507 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 20 AL 31 DE 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> PS 6507 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	PS 6507 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle