

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (30-06-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	PAOLA MARCELA POVEDA RODRIGUEZ			CC:	52882499
CORREO ELECTRÓNICO:	ppoveda.subredcentrooriente@gmail.com			TELÉFONO:	3114897641
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 7A 7 50 SUR			CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	488457733340
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° DEL CONTRATO:	PS 7611 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO			\$ 4.195.200
FECHA DE INICIO CONTRATO	2025/10/14	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:			2026/07/31
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2026/06/01 AL 2026/06/30				



PAOLA MARCELA POVEDA RODRIGUEZ
PS_7611_2025_AD2DAC

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
PAOLA MARCELA POVEDA RODRIGUEZ
CC: 52882499
CEL: 3114897641

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y
 PAOLA MARCELA POVEDA RODRIGUEZ

CON C.C N° 52.882.499

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 7611 2025	FECHA INICIO CONTRATO	2025/10/14
---	--------------	-----------------------	------------

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 2.517.120	No. HORAS EJECUTADAS	184
----------------------------	--------------	----------------------	-----

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 50.351.520	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 4.195.200
--	---------------	---	--------------

PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	DIEZ (10) MESES
---	-----------------

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

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)
------	---

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: Se realizaron acciones de apropiación conceptual por parte de prescripción social a los equipos locales, equipo de políticas, en el marco del desarrollo de la Mesa Mas Bienestar y a equipos Más Bienestar en u Hogar. Se realiza articulación con Vigilancia Basada en Comunidad y Gestores Territoriales. 1.2 PRODUCTO (EVIDENCIAS): Actas de reunión en formato digital, drive.
2	2. OBLIGACIÓN: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 2.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Presentación y actualización del cronograma de actividades de manera mensual. 2.2 PRODUCTO (EVIDENCIAS): Drive de Cronograma.
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: Se realizaron acciones para la identificación, caracterización y validación de activos sociales y comunitarios de la localidad de Los Mártires, así como para la socialización de dicho portafolio con los equipos operativos locales. Adicional se realiza seguimiento a canalizaciones recibidas para prescripción social y cargue en SIRC. 3.2 PRODUCTO (EVIDENCIAS): Matriz de mapeo de activos sociales e institucionales. Actas, archivo plano SIRC y anexo 10.
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 la mesa de canalizaciones y prescripción social; en la mesa Mas Bienestar, de cogestión y en la mesa de coordinación sectorial de análisis y políticas en la localidad Los Mártires. Se realiza articulación con equipo de avanzada de EMBH y gestores territoriales de la Secretaría de Salud Distrital. Adicional se realiza seguimiento a canalizaciones recibidas para prescripción social y cargue en SIRC. 4.2 PRODUCTO (EVIDENCIAS): Actas y listados de asistencias, archivo plano SIRC y anexo 10.
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. Adicional se realiza seguimiento a canalizaciones recibidas para prescripción social y cargue en SIRC. 5.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se avanza en el desarrollo del componente I Mapeo de activos en el marco de la estrategia de Prescripción Social, en cuanto a la identificación, caracterización y validación de activos sociales y comunitarios de la localidad de Los Mártires. Se socializa a líder local mártires el avance del portafolio de activos sociales e institucionales de las seis localidades. 5.2 PRODUCTO (EVIDENCIAS): Drive caracterización de activos comunitarios, archivo plano SIRC y anexo 10.
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: Se participa en los distintos espacios de fortalecimiento de capacidades cumpliendo con las 24 horas requeridas. 6.2 PRODUCTO Y/O SOPORTE: Actas y listados de asistencia.
	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: Se envía avance a líder local Los Mártires, del portafolio de la oferta de activos sociales e

7	institucionales y se alimenta de manera semanal la matriz de activos sociales e institucionales, para posterior cargue en Matriz distrital y avanzar en el cargue en el aplicativo SIRC y poder dan avance a la recepción de canalizaciones para la prescripción social. 7.2 PRODUCTO (EVIDENCIAS): Drive caracterización de activos comunitarios y actas de validación de activos, archivo plano SIRC y anexo 10.
8	8. OBLIGACIÓN: Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones. 8.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se envía avance a líder local Los Mártires, del portafolio de la oferta de activos sociales e institucionales y se alimenta de manera semanal la matriz de activos sociales e institucionales, para posterior cargue en Matriz distrital y avanzar en el cargue en el aplicativo SIRC y poder dan avance a la recepción de canalizaciones para la prescripción social. Adicional se realiza seguimiento a canalizaciones recibidas para prescripción social y cargue en SIRC. 8.2 PRODUCTO (EVIDENCIAS): Drive caracterización de activos comunitarios y actas de validación de activos, archivo plano SIRC y anexo 10.
9	9. OBLIGACIÓN: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. 9.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realiza entrega de soportes de las acciones realizadas acorde a lineamiento del proceso de prescripción social. Se realiza reunión mensual de seguimiento con el líder local PSPIC. 9.2 PRODUCTO (EVIDENCIAS): Actas de reunión.
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: Se envía avance a líder local Los Mártires, del portafolio de la oferta de activos sociales e institucionales y se alimenta de manera semanal la matriz de activos sociales e institucionales, para posterior cargue en Matriz distrital y avanzar en el cargue en el aplicativo SIRC y poder dan avance a la recepción de canalizaciones para la prescripción social Adicional se realiza seguimiento a canalizaciones recibidas para prescripción social y cargue en SIRC. 10.2 PRODUCTO (EVIDENCIAS): Drive caracterización de activos comunitarios y actas de validación de activos, archivo plano SIRC y anexo 10.
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: Se generaron soportes teniendo en cuenta el proceso de autocontrol, calidad del dato, veracidad, pertinencia técnica, dando respuesta al documento operativo y demás obligaciones contractuales, así como se garantizó el alistamiento oportuno de los productos para el proceso de seguimiento y/o interventoría 11.2 PRODUCTO Y/O SOPORTE: Alistamiento de productos para proceso de seguimiento e interventoría del mes.
12	12. OBLIGACIÓN: 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: Asistencia y apoyo a las diferentes actividades que hagan parte de los procesos transversales de la subred Centro Oriente. 12.2 PRODUCTO (EVIDENCIAS): Actas y listados de asistencia.

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 (2026-06-01) AL (2026-06-30)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL			
No. DE PLANILLA:	N° 9505794823	OPERADOR:	APORTES EN LINEA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SURA	2026/06/11	\$ 218.900
PENSIÓN:	COLPENSIONES	2026/06/11	\$ 280.200
RIESGOS LABORALES:	SEGUROS BOLIVAR	2026/06/11	\$ 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 afiliación 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



PAOLA MARCELA POVEDA RODRIGUEZ

PS_7611_2025_AD2DAC

PAOLA MARCELA POVEDA RODRIGUEZ

CC: 52882499

FIRMA DE QUIEN VALIDA



JEAN PAUL ALARCON BARRAGAN

PS_7611_2025_AD2DAC

JEAN PAUL ALARCON BARRAGAN

SUPERVISOR ALTERNO

FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO



ZANDRA PATRICIA CLAVIJO LOPEZ

PS_7611_2025_AD2DAC

ZANDRA PATRICIA CLAVIJO LOPEZ

SUPERVISOR DEL CONTRATO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52882499		POVEDA RODRIGUEZ PAOLA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 7A 7 # 50 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2895696	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-05	2026-05	05794823		9505794823	I	2026/06/24	2026/06/11	BANCO AV VILLAS	\$576,900

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			\$1,750,905	\$35,100			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$35,100			\$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			\$1,750,905	\$35,100			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0	
1	CC	52882499	POVEDA PAOLA	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS010	30	\$1,750,905	\$218,900	CCF24	30	\$1,750,905	\$35,100	14-7	30	\$1,750,905	\$42,700	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$1,750,905	\$35,100			\$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 52882499		POVEDA RODRIGUEZ PAOLA MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 7A 7 # 50 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2895696	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-05	2026-05	05794823		9505794823	I	2026/06/24	2026/06/11	BANCO AV VILLAS	\$576,900

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	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	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	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$35,100	\$0	\$0	\$35,100	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$35,100	\$0	\$0	\$35,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
TOTAL				1	\$576,900	\$0	\$0	\$576,900	



COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Número identificación del Aportante / Pin Único

52882499

Valor a Pagar \$:

576900

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla

9505794823

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información:

Periodo de Cotización a Pagar:

Año

Mes

2026

05

AVV 005 20260611 13:52 SC1406 LINEA D
VR PAGADO: 576,900.00
NOMBRE: APORTES EN LINEA
CLAVE: 9505794823
ID: 52882499
Fecha Aplicación: 20260611 PIN: 135223
Estimado cliente: Verifique los datos de
su pago. Después de retirarse de la
ventanilla no se aceptan reclamos.

ESTIMADO CLIENTE:

VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ÉSTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCIÓN. CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACIÓN.

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

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

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	PS 7611 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	PS 7611 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 7611 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf.pdf (Archivado)	PS 7611 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7611 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	PS 7611 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7611 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	PS 7611 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7611 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	PS 7611 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 7611 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf (Archivado)	PS 7611 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 7611 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf (Archivado)	PS 7611 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7611 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	PS 7611 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	COMUNICACION SUPERVISOR PS 7611 2025 24-3-2026.pdf	COMUNICACION SUPERVISOR PS 7611 2025 24-3-2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 7611 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 1 AL 19 DE 2026.pdf	PS 7611 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 1 AL 19 DE 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7611 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 20 AL 31 DE 2026.pdf	PS 7611 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 20 AL 31 DE 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7611 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	PS 7611 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7611 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf	PS 7611 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
			Borrar	Cargar nuevo	
	Cancelar		< Evaluación de la Entidad Estatal >		