

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (30-06-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	LAURA VALENTINA VILLALOBOS MARROQUIN			CC:	1013685168
CORREO ELECTRÓNICO:	lvvmsubredco@gmail.com			TELÉFONO:	3142533521
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 2 48J 91 SUR			CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO CAJA SOCIAL	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	24100702543
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° DEL CONTRATO:	PS 3571 2026	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO		\$ 2.863.800	
FECHA DE INICIO CONTRATO	2026/03/20	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:		2026/07/31	
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2026/05/01 AL 2026/05/31				
 LAURA VALENTINA VILLALOBOS MARROQUIN PS_3571_2026_C1D603 NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: LAURA VALENTINA VILLALOBOS MARROQUIN CC: 1013685168 CEL: 3142533521					

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y
LAURA VALENTINA VILLALOBOS MARROQUIN

CON C.C N° 1.013.685.168

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS COMO APOYO OPERATIVO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E. PARA EL DESARROLLO DEL CONVENIO MAS BIENESTAR EN TU HOGAR

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.		PS 3571 2026	FECHA INICIO CONTRATO	2026/03/20
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$	2.450.880	No. HORAS EJECUTADAS	86
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$	27.226.080	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 2.863.800
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	CINCO (5) MESES			

UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	SEDE ADMINISTRATIVA SAN JOSE OBRERO
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	1. OBLIGACIÓN PRESTAR SUS SERVICIOS CON CALIDAD Y OPORTUNIDAD, PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL CONVENIO MAS BIENESTAR EQUIPOS BÁSICOS EXTRAMURALES, SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED. 1.1 Actividades desarrolladas Presté mis servicios garantizando el cumplimiento de criterios de calidad, oportunidad, integralidad y adherencia a los lineamientos técnicos establecidos para el desarrollo de las actividades del convenio. 1.2 Productos (evidencias) Consolidé registros operativos y reportes de ejecución que evidenciaron el cumplimiento de actividades bajo estándares de calidad definidos.
2	2. OBLIGACIÓN PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR, ADICIONALMENTE CON LA FINALIZACIÓN DEL MES SE DEBE ENTREGAR UN INFORME DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS PARA LA EJECUCIÓN DE SUS ACTIVIDADES. 2.1 Actividades desarrolladas Para el periodo no se realiza cronograma de actividades 2.2 Productos (evidencias) No aplica
3	3. OBLIGACIÓN VERIFICAR LOS PRODUCTOS REALIZADOS POR LOS PERFILES A CARGO, SOPORTES QUE SE SOLICITE CONFORME A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS DISPUESTOS POR LA SDS VALIDANDO CALIDAD Y VERACIDAD DE LOS MISMOS. 3.1 Actividades desarrolladas Realicé verificación técnica y validación de calidad de los productos generados por los perfiles a cargo, conforme a anexos y lineamientos vigentes. 3.2 Productos (evidencias) Generé matrices de validación, registros de revisión y consolidación de hallazgos, garantizando trazabilidad y control de calidad del dato.
4	4. OBLIGACIÓN DAR RESPUESTA A LAS CONTINGENCIAS GENERADAS POR SDS A NIVEL DISTRITO, ASÍ COMO LA DISPONIBILIDAD Y EJECUCIÓN DE LAS MISMAS. 4.1 Actividades desarrolladas Gestioné y di respuesta oportuna a contingencias distritales, asegurando disponibilidad operativa, articulación del equipo y cumplimiento de directrices emitidas por la SDS. 4.2 Productos (evidencias) Documenté la atención de contingencias mediante reportes, actas y evidencias de ejecución.
5	5. OBLIGACIÓN REALIZAR INDUCCIÓN Y RE INDUCCIÓN AL TALENTO HUMANO A CARGO ACORDE CON LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO MAS BIENESTAR EQUIPOS BÁSICOS EXTRAMURALES SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED. 5.1 Actividades desarrolladas Planifiqué y ejecuté procesos de inducción y reinducción al talento humano, garantizando apropiación de lineamientos técnicos y operativos. 5.2 Productos (evidencias) Consolidé listados de asistencia, actas y material de capacitación como evidencia del proceso.
6	6. OBLIGACIÓN REALIZAR LA REVISIÓN, ALISTAMIENTO Y ENTREGA CON CALIDAD DE CADA UNO DE LOS FORMATOS, DOCUMENTOS, BASES O INFORMES GENERADOS COMO RESULTADO DE LAS ACCIONES O INTERVENCIONES REALIZADAS EN CUMPLIMIENTO A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO MAS BIENESTAR EQUIPOS BÁSICOS EXTRAMURALES VIGENTE Y SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED. 6.1 Actividades desarrolladas Ejecuté revisión integral, alistamiento y control de calidad de la documentación generada, verificando consistencia, integridad y cumplimiento de lineamientos. 6.2 Productos (evidencias) REVISÉ documentación validada con criterios de calidad y trazabilidad para procesos de auditoría.

7	7. OBLIGACIÓN VERIFICAR LA NOTIFICACIÓN DE LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA DETECTADOS EN CADA UNA DE SUS INTERVENCIONES REALIZADAS POR LOS EMBH. 7.1 Actividades desarrolladas Verifiqué la notificación oportuna y adecuada de eventos de interés en salud pública reportados por los equipos. 7.2 Productos (evidencias) Consolidé registros de verificación y seguimiento de notificaciones realizadas.
8	8. OBLIGACIÓN PARTICIPAR EN LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS CONVOCADAS POR SDS DE ACUERDO A LOS PROCESOS ASIGNADOS Y CONFORME A LAS ACTIVIDADES, METAS Y PRODUCTOS ESTABLECIDOS EN LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO MAS BIENESTAR EQUIPOS BÁSICOS EXTRAMURALES SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED. 8.1 Actividades desarrolladas Participé activamente en asistencias técnicas, apropiando lineamientos y asegurando su implementación en el equipo. 8.2 Productos (evidencias) Registré asistencia, actas y aplicación de directrices en la operación.
9	9. OBLIGACIÓN APOYAR EN LA ORGANIZACIÓN DEL ARCHIVO DE LA DOCUMENTACIÓN GENERADA DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD Y TABLA DE RETENCIÓN DOCUMENTAL. 9.1 Actividades desarrolladas Apoyé la revisión, clasificación y disposición documental conforme a la tabla de retención documental. 9.2 Productos (evidencias) Validé archivos organizados y verificados según normatividad.
10	10. OBLIGACIÓN REALIZAR LAS DEMÁS OBLIGACIONES QUE SE RELACIONEN CON EL OBJETO DEL CONTRATO Y QUE SEAN REQUERIDAS POR LA SUPERVISIÓN. 10.1 Actividades desarrolladas Ejecuté actividades adicionales requeridas por la supervisión en el marco del objeto contractual. 10.2 Productos (evidencias) Registré evidencias del cumplimiento de actividades asignadas.
11	11. OBLIGACIÓN ENTREGAR BAJO SUPERVISIÓN DE CALIDAD LOS PRODUCTOS SUJETOS DE AUDITORÍA. 11.1 Actividades desarrolladas Entregué productos sometidos a control de calidad previo a procesos de auditoría. 11.2 Productos (evidencias) Presenté productos con validación técnica y soportes verificables.
12	12. OBLIGACIÓN REDACTAR LOS INFORMES DE GESTIÓN CORRESPONDIENTES SUJETOS DE AUDITORÍA. 12.1 Actividades desarrolladas Elaboré informes de gestión con enfoque técnico, analítico y trazable. 12.2 Productos (evidencias) Entregué informes estructurados con soportes para auditoría.
13	13. OBLIGACIÓN SUPERVISAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES PROPUESTAS EN EL MARCO DEL CUMPLIMIENTO OPERATIVO DE LOS EMBH. 13.1 Actividades desarrolladas Supervisé la ejecución de actividades operativas, verificando cumplimiento de metas y calidad del proceso. 13.2 Productos (evidencias) Generé reportes de seguimiento y control operativo.
14	14. OBLIGACIÓN ASISTENCIA A LAS REUNIONES Y COMITÉS CITADOS POR LA SDS 14.1 Actividades desarrolladas Asistí a reuniones y comités técnicos convocados por la SDS. 14.2 Productos (evidencias) Registré participación mediante actas y listados de asistencia.
15	15. OBLIGACIÓN PLANIFICAR Y DIRIGIR LOS ESPACIOS DE FORTALECIMIENTO TÉCNICO DEL TALENTO HUMANO OPERATIVO. 15.1 Actividades desarrolladas Planifiqué y dirigí espacios de fortalecimiento técnico orientados al mejoramiento del desempeño del equipo. 15.2 Productos (evidencias) Consolidé registros de capacitación, asistencia y contenidos desarrollados.
16	16. OBLIGACIÓN REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO EN CAMPO A LOS PERFILES ASIGNADOS, APLICANDO LA LISTA DE CHEQUEO CORRESPONDIENTE A CADA PERFIL, SOCIALIZANDO LAS OPORTUNIDADES DE MEJORA EN EL CONVENIO. VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES DE LOS PERFILES A CARGO, REALIZANDO LA CERTIFICACIÓN DE LAS HORAS MENSUAL. 16.1 Actividades desarrolladas Realicé acompañamiento en campo, apliqué listas de chequeo, identifiqué oportunidades de mejora y verifiqué el cumplimiento contractual del equipo, certificando horas mensuales. 16.2 Productos (evidencias) Diligencé listas de chequeo, reportes de seguimiento y certificaciones de horas.
17	17. OBLIGACIÓN CUMPLIR, SEGÚN SU PERFIL Y RESPONSABILIDADES ASIGNADAS, CON TODAS LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL ANEXO TÉCNICO DEL CONVENIO MÁS BIENESTAR EN TU HOGAR VIGENTE, SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED, ASÍ COMO CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS Y OPERATIVOS QUE DE ESTE SE DERIVEN. 17.1 Actividades desarrolladas Desarrollé las actividades conforme a los lineamientos técnicos, operativos y responsabilidades asignadas. 17.2 Productos (evidencias) Presenté evidencias integrales del cumplimiento contractual y técnico.

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:	N° 9504635744	OPERADOR:	APORTES EN LINEA	
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	
SALUD:	COMPENSAR	2026/05/12	\$ 318.700	
PENSIÓN:	COLPENSIONES	2026/05/12	\$ 408.000	
RIESGOS LABORALES:	SURA	2026/05/12	\$ 62.200	
OTRO				
TOTAL PAGADO			\$ 788.900	

- 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	 LAURA VALENTINA VILLALOBOS MARROQUIN PS_3571_2026_C1D603 LAURA VALENTINA VILLALOBOS MARROQUIN CC: 1013685168
FIRMA DE QUIEN VALIDA	 LUZ ADRIANA CALDERON RAMIREZ PS_3571_2026_C1D603 LUZ ADRIANA CALDERON RAMIREZ SUPERVISOR ALTERNO
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	 LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA PS_3571_2026_C1D603 LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA SUPERVISOR DEL CONTRATO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013685168		VILLALOBOS MARROQUIN LAURA VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TV 2 NO 48J 77 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-04	2026-04	302937027	9504635744	I	2026/05/19	2026/05/12	BANCO CAJA SOCIAL	\$838,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,549,448	\$408,000			\$2,549,448	\$318,700			\$2,450,900	\$49,100			\$2,549,448	\$62,200		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,549,448	\$408,000			\$2,549,448	\$318,700			\$2,450,900	\$49,100			\$2,549,448	\$62,200		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,549,448	\$408,000			\$2,549,448	\$318,700			\$2,450,900	\$49,100			\$2,549,448	\$62,200		\$0	\$0	
1	CC	1013685168	VILLALOBOS LAURA	25-14	30	\$2,549,448	\$408,000	EPS008	30	\$2,549,448	\$318,700	CCF24	30	\$2,450,900	\$49,100	14-11	30	\$2,549,448	\$62,200	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,549,448	\$408,000			\$2,549,448	\$318,700			\$2,450,900	\$49,100			\$2,549,448	\$62,200		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013685168		VILLALOBOS MARROQUIN LAURA VALENTINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TV 2 NO 48J 77 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	302937027	9504635744	I	2026/05/19	2026/05/12	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$838,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$408,000	\$0	\$0	\$408,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$408,000	\$0	\$0	\$408,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$62,200	\$0	\$0	\$62,200	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$62,200	\$0	\$0	\$62,200	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$49,100	\$0	\$0	\$49,100	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$49,100	\$0	\$0	\$49,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$318,700	\$0	\$0	\$318,700	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$318,700	\$0	\$0	\$318,700	
TOTAL				1	\$838,000	\$0	\$0	\$838,000	

**Fwd: PSE - Transacción Aprobada CUS 302937027**

Valentina Villalobos Marroquin <valentinavillalobos68@gmail.com>

15 de mayo de 2026 a las 5:02 a.m.

----- Mensaje reenviado -----

De: <serviciopse@achcolombia.com.co>

Fecha: El mar, 12 may. 2026 a la(s) 4:04 p.m.

Asunto: PSE - Transacción Aprobada  CUS 302937027

Para: <valentinavillalobos68@gmail.com>

**¡Hola, Laura Valentina Villalobos Marroquin !****Estado de la Transacción:** **Aprobada ****Los siguientes son los datos de tu transacción:****Valor:** \$ 838.000**Empresa:** APORTES EN LINEA**Descripción:** Pago de la Planilla de aportes con clave:
9504635744**Fecha de la transacción:** 12/05/2026**CUS:** 302937027

Gracias por utilizar nuestro servicio.

**Ten en cuenta estos tips de seguridad:**

Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.



No abras enlaces sospechosos.



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](#)

Datos guardados

Cancelar

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? ☐ Si ☒ No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estad.
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo
☐ COMUNICACION SUPERVISOR PS 3571 2026 8-5-26.pdf	COMUNICACION SUPERVISOR PS 3571 2026 8-5-26.pdf
☐ PS_3571_2026_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_MARZO_2026.pdf	PS_3571_2026_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_MARZO_2026.pdf
☐ PS_3571_2026_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2026.pdf	PS_3571_2026_CUENTA_DE_COBRO_ABRIL_2026.pdf
☐ PS_3571_2026_CUENTA_DE_COBRO_MARZO_2026.pdf	PS_3571_2026_CUENTA_DE_COBRO_MARZO_2026.pdf
☐ PS_3571_2026_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_ABRIL_2026.pdf	PS_3571_2026_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_ABRIL_2026.pdf
☐ PS_3571_2026_CUENTA_DE_COBRO_MAYO_2026.pdf	PS_3571_2026_CUENTA_DE_COBRO_MAYO_2026.pdf

Cancelar