

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (30-06-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	YESSICA MERCEDES DELGADO COPETE			CC:	1010177360
CORREO ELECTRÓNICO:	yessicamercedescopete@gmail.com			TELÉFONO:	3004424267
DIRECCIÓN DOMICILIO:	CL 4 B 23 A 46			CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO CAJA SOCIAL	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	24041454154
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° DEL CONTRATO:	PS 6821 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO			\$ 4.195.200
FECHA DE INICIO CONTRATO	2025/10/01	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:			2026/07/31
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2026/06/01 AL 2026/06/30				



YESSICA MERCEDES DELGADO COPETE
PS_6821_2025_02B3F1

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
YESSICA MERCEDES DELGADO COPETE
CC: 1010177360
CEL: 3004424267

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y
YESSICA MERCEDES DELGADO COPETE

CON C.C N° 1.010.177.360

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 6821 2025	FECHA INICIO CONTRATO	2025/10/01
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 4.195.200	No. HORAS EJECUTADAS	184
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 46.147.200	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 4.195.200
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	DIEZ (10) 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)
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:*Se participa en la convocatoria a Primera Sesión Consultiva de Comunidades Afrodescendientes para la localidad de Puente Aranda (04/06/2026)* Se participa en la convocatoria a Segunda Sesión Consultiva de Comunidades Afrodescendientes para la localidad de Fontibón (26/06/2026)*Se participa en la Jornada de Lactancia Materna realizada en la Vereda Nazareth(Sumapaz) (17/06/2026) *Se participa en la inauguración de la Casa Afro Suba Teresita Rosales (05/06/2026).* Se participa en reunión preparatoria con consultiva local para la Jornada de la Toallaton, con el propósito de organizar y coordinar las actividades pedagógicas, logísticas y metodológicas que se desarrollarán durante la jornada(02/06/2026). *Se participa en la jornada de feria de servicios en la Subdirección Local de Integración de Bosa (12/06/2026) 1.2 Productos (Evidencias) Actas y listados de asistencia de las reuniones, convocatorias a espacios, sensibilizaciones, jornadas.
2	Obligación 2. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 2.1 Actividades desarrolladas: Diligenciamiento de Cronograma de actividades de la Subredes Integradas de Servicios de Salud (09-12-19-26/06/2026) 2.2 Productos (Evidencias): Drive Cronogramas 2026
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: Diligenciamiento de Matriz PP Étnicas 2026 (26/06/2026) 3.2 Productos (Evidencias): Anexos 1.2 Matriz PP Étnicas 2026
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: Preauditoria (25/06/2026) 4.2 Productos (Evidencias): Acta y listado de asistencia de Preauditoria
5	Obligación 5. 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: Se realiza reunión con las estrategias diferenciales Kilombos y Ma medicine Palenge(11-23-24/06/2026) 5.2. Productos (Evidencias): Acta y listado de asistencia de reuniones con estrategias diferenciales kilombos de Kennedy, Bosa, Puente Aranda y Ma medicine palenge.
6	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 participa en la reunión de delegados étnicos-zonales con la referente y lideres del proceso del Gestión y Análisis de Políticas (09/06/2026) * Se participa en la reunión del proceso "Integral e Integrado Gestión y Análisis de Políticas para el Bienestar" (22/06/2026) 6.2 Productos (Evidencias): Acta y listado de asistencia de las reuniones con delegados étnicos-zonales y del proceso de Gestión y Análisis.
7	Obligación 7. 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: Elaboración de actas, matrices e informes (19-24/06/2026). 7.2 Productos (Evidencias): Acta y listado de asistencia de las actas de reuniones, sensibilizaciones, articulaciones, Matriz 1.2 PP Étnicas

8	Obligación 8. Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones. 8.1 Actividades desarrolladas: Realizar notificación de eventos en salud según sea requerido. (19/06/2026) 8.2 Productos (Evidencias): Correo de solicitud de resolución de barrera de acceso a salud.
9	Obligación 9. Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. 9.1 Actividades desarrolladas: Cargue de actividades desarrolladas en el mes (30/06/2026) 9.2 Productos (Evidencias): Drive
10	Obligación 10. 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: Búsqueda de población afrodescendiente según sea el caso y realización de canalización (10/06/2026) 10.2 Productos (Evidencias): Formato de canalización y/o envío de correo electrónico de casos identificados a las entidades correspondientes.
11	Obligación 11. 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: Alistamiento de soportes, como evidencia del seguimiento al plan de ejecución y gestión de análisis y políticas. (30/06/2026) 11.2 Productos (Evidencias): Actas y listados de asistencia de reuniones, sensibilizaciones y articulaciones
12	Obligación 12. 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: Se participa en la reunión del AT Étnica (23-25/06/2026) 12.2 Productos (Evidencias): Actas y listados de asistencia de Asistencias Técnicas Étnica y CNARP.

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° 8387423834	OPERADOR:	MI PLANILLA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	COMPENSAR	2026/06/11	\$ 218.900
PENSIÓN:	COLPENSIONES	2026/06/11	\$ 280.200
RIESGOS LABORALES:	SURA	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 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 periodo correspondiente

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA	 YESSICA MERCEDES DELGADO COPETE PS_6821_2025_02B3F1 YESSICA MERCEDES DELGADO COPETE
---------------------------------------	---

FIRMA DE QUIEN VALIDA



MAYRA MILENA JARAMILLO QUIROZ

PS_6821_2025_02B3F1

MAYRA MILENA JARAMILLO QUIROZ
SUPERVISOR ALTERNO

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



ZANDRA PATRICIA CLAVIJO LOPEZ

PS_6821_2025_02B3F1

ZANDRA PATRICIA CLAVIJO LOPEZ
SUPERVISOR DEL CONTRATO

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): YESSICA MERCEDES DELGADO COPETE
No. Identificación: CC1010177360
Dirección: CL 4 B 23 A 46
Telefono: 6017722473
Correo: YESSICA51592@HOTMAIL.COM
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8387423834

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	YESSICA MERCEDES DELGADO COPETE	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC1010177360	Periodo de Cotización Salud	mayo de 2026
Número de planilla	8387423834	Periodo de Cotización Pensión	mayo de 2026
Fecha pago	2026-06-11	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	87423834	Total Pagado	541800
Banco	1052	Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	42700	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	280200	1
EPS008	Compensar EPS	218900	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1010177360
APELLIDOS Y NOMBRES: YESSICA MERCEDES DELGADO COPETE

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	25-14	1750905	1750905	1750905	0	218900	0	280200	0	42700	0



COMPROBANTE PAGO DE PLANILLA ASISTIDA PILA

Numero identificación del Aportante / Pin Único

1010177360

Valor a Pagar \$:

541.800

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

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Numero de Planilla

8387423834

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 684 20260610 17:53 SC 564 LINEA A

VR PAGADO: 541,800.00

NOMBRE: COMPENSAR

CLAVE: 8387423834

ID: 1010177360

Fecha Aplicación: 20260611 PIN: 175359

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 TIENDE COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCIÓN SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE 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

5

6

7

8

9

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 6821 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	PS 6821 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6821 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	PS 6821 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6821 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	PS 6821 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6821 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	PS 6821 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6821 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	PS 6821 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	COMUNICACION SUPERVISOR PS 6821 2025 24-3-2026.pdf	COMUNICACION SUPERVISOR PS 6821 2025 24-3-2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 6821 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 1 AL 19 DE 2026.pdf	PS 6821 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 1 AL 19 DE 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6821 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 20 AL 31 DE 2026.pdf	PS 6821 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 20 AL 31 DE 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6821 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	PS 6821 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6821 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf	PS 6821 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
			Borrar Cargar nuevo		
Cancelar			< Evaluación de la Entidad Estatal >		