

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (30-06-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	YULIETH DIAZ NIETO			CC:	1012441025
CORREO ELECTRÓNICO:	yuliethd982@gmail.com			TELÉFONO:	3204416149
DIRECCIÓN DOMICILIO:	CRA 34 4A 47			CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	488417697007
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° DEL CONTRATO:	PS 3230 2026	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO		\$ 5.483.200	
FECHA DE INICIO CONTRATO	2026/02/16	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:		2026/07/31	
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2026/06/01 AL 2026/06/30				
 YULIETH DIAZ NIETO PS_3230_2026_2D5E53 NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: YULIETH DIAZ NIETO CC: 1012441025 CEL: 3204416149					

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

YULIETH DIAZ NIETO

CON C.C N°

1.012.441.025

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN TRABAJO SOCIAL 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 3230 2026	FECHA INICIO CONTRATO	2026/02/16
---	--------------	-----------------------	------------

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 19.739.520	No. HORAS EJECUTADAS	184
----------------------------	---------------	----------------------	-----

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 30.705.920	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 5.483.200
--	---------------	---	--------------

PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	SEIS (6) MESES
---	----------------

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

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	LUZ ADRIANA CASTAÑEDA MONTEALEGRE
------------------------	-----------------------------------

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 realizan acciones de apropiación conceptual a los equipos territoriales con el fin de mejorar la operación de la transversalidad 1.2 PRODUCTO (EVIDENCIAS): Actas de reunión, Base TH apropiado.
---	---

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 realiza monitoreo del Anexo_3 de canalizaciones, así como de los demás anexos. Se hace entrega de tablero de control y avance al plan de acción del mes de mayo 2026. 3.2 PRODUCTO (EVIDENCIAS): Drive, tablero de control, avance al plan
---	---

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: Se asiste a las diferentes asistencias técnicas convocadas por SDS, así como por la coordinación del PIC. Se sesiona mesa de canalizaciones y prescripción social 4.2 PRODUCTO (EVIDENCIAS): Actas y listados de asistencias.
---	--

5	5. OBLIGACIÓN: 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 conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre el FDS y la Subred. 5.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Cumplir con los compromisos contractuales dentro de los tiempos estipulados, realizar monitoreo de la ejecución de productos por parte del equipo de canalizaciones, así como también el constante monitoreo a la entrada y salida de datos. 5.2 PRODUCTO (EVIDENCIAS): Actas, Drive correo de líder
---	--

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 realizan actividades de apropiación conceptual convocadas desde la transversalidad así como en las reuniones de equipo de PAI, localidad Santa Fe y Candelaria y en instancias como Mesa de Infancia, en las cuales se realiza aplicación de Pretest y Postest. 6.2 PRODUCTO (EVIDENCIAS): Actas y listados de asistencia
---	---

7	7. OBLIGACIÓN. 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. 7.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realiza reentrenamiento en RIAS a generadores con mayor cantidad de devoluciones, también se realiza Mesa de canalizaciones y Prescripción Social. Además, se llevan a cabo diferentes reuniones de articulación para la mejora de la operación con VPS y EMBH. 7.2 PRODUCTO (EVIDENCIAS): Actas y listados de asistencia
---	---

8	8. OBLIGACIÓN: Elaborar y presentar dentro de los plazos establecidos los informes y la información requerida con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, exactitud) y conforme las actividades, metas y productos establecidos en los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la subred. 8.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realizan los diversos informes ejecutivos solicitados desde la coordinación PIC, así como también se elabora el tablero de control y el avance al plan de acción. 8.2 PRODUCTO (EVIDENCIAS): Drive, tablero de control, avance al plan
---	---

9	9. OBLIGACIÓN: Orientar técnica y operativamente las actividades que adelante el equipo de la línea de intervención, subsistema, proyecto y/o estrategia del proceso transversal o entorno asignado, de acuerdo con su perfil profesional para el cumplimiento de los productos, actividades y/o metas establecidos en los lineamientos técnicos del convenio interadministrativo PSPIC. 9.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realiza reunión de alistamiento con el equipo, así como asistencia a las diferentes asistencias técnicas convocadas por nivel central para la posterior retroalimentación al equipo operativo. 9.2 PRODUCTO (EVIDENCIAS): Actas y listados de asistencia
---	---

10	10. OBLIGACIÓN: Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones. 10.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Constante actualización de los portafolios de servicios de las distintas modalidades de la Subred. 10.2 PRODUCTO (EVIDENCIAS): Portafolio de servicios.
11	11. OBLIGACIÓN: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. 11.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realiza gestión documental digital del proceso de canalizaciones a través del proceso de preauditoria y organización del drive. 11.2 PRODUCTO (EVIDENCIAS): Drive de canalizaciones
12	12. 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. 12.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Dar cumplimiento al lineamiento de canalizaciones garantizando la oportuna operación de las actividades del equipo, se asiste a las diferentes asistencias técnicas convocadas por SDS o por coordinación PIC. 12.2 PRODUCTO (EVIDENCIAS): Actas y listados de asistencia
13	13. 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. 13.1 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 13.2 PRODUCTO Y/O SOPORTE: Alistamiento de productos para proceso de seguimiento e interventoría del mes.
14	14. OBLIGACIÓN: Realizar las demás obligaciones que se relacionen con el objeto del contrato y que sean requeridas por la supervisión. 14.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Asistencia y apoyo a las diferentes actividades que hagan parte de los procesos transversales de la subred Centro Oriente. 14.2 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° 9504861374	OPERADOR:	APORTES EN LINEA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	COMPENSAR	2026/06/16	\$ 275.500
PENSIÓN:	PORVENIR	2026/06/16	\$ 352.700
RIESGOS LABORALES:	SURA	2026/06/16	\$ 53.700
OTRO			
TOTAL PAGADO			\$ 681.900

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



YULIETH DIAZ NIETO
PS_3230_2026_2D5E53

YULIETH DIAZ NIETO
CC: 1012441025

FIRMA DE QUIEN VALIDA



CLAUDIA IRENE SEGURA VERA
PS_3230_2026_2D5E53

CLAUDIA IRENE SEGURA VERA
SUPERVISOR ALTERNO

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



LUZ ADRIANA CASTAÑEDA MONTEALEGRE
PS_3230_2026_2D5E53

LUZ ADRIANA CASTAÑEDA MONTEALEGRE
SUPERVISOR DEL CONTRATO

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2026-05	2026-05	393361378	9504861374	I	2026/06/05	2026/06/16	BANCO DAVIVIENDA	11	\$687,60

Empleado			Novedades														Pension				Salud				CCF				Riesgos					Parafiscales																																				
No.	Identificación		Nombre		Ing	Ret	De	Tae	Tdp	Tap	Vsp	Cor	Vst	Sin	Ige	Lma	Vac	Avp	Vct	Irl	Vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes																											
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																																																		\$2,204,000	\$352,700			\$2,204,000	\$275,500			\$0	\$0			\$2,204,000	\$53,700			\$0	\$0			\$681,900
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																																																		\$2,204,000	\$352,700			\$2,204,000	\$275,500			\$0	\$0			\$2,204,000	\$53,700			\$0	\$0			\$681,900
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																																																		\$2,204,000	\$352,700			\$2,204,000	\$275,500			\$0	\$0			\$2,204,000	\$53,700			\$0	\$0			\$681,900
1	CC	1012441025	DIAZ YULIETH																			230301	30	\$2,204,000	\$352,700	EP5008	30	\$2,204,000	\$275,500	0		\$0	\$0	14-11	30	\$2,204,000	2.436%	\$53,700	0	\$0	\$0	No	\$681,900																											
Total		Afiliados(1)																								\$2,204,000	\$352,700			\$2,204,000	\$275,500			\$0	\$0			\$2,204,000		\$53,700		\$0	\$0			\$681,900																								

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$352,700	\$2,900	\$0	\$355,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$352,700	\$2,900	\$0	\$355,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$53,700	\$500	\$0	\$54,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$53,700	\$500	\$0	\$54,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$275,500	\$2,300	\$0	\$277,800
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$275,500	\$2,300	\$0	\$277,800
TOTAL				1	\$681,900	\$5,700	\$0	\$687,600



Yulieth Díaz Nieto <yuliethd982@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada CUS 393361378

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: yuliethd982@gmail.com

15 de junio de 2026 a las 6:47 p.m.

**¡Hola, Yulieth Díaz Nieto !****Estado de la Transacción:****Aprobada ****Los siguientes son los datos de tu transacción:****Valor:** \$ 687.600,00**Empresa:** APORTES EN LINEA**Descripción:** Pago de la Planilla de aportes con clave:
9504861374**Fecha de la transacción:** 15/06/2026**CUS:** 393361378

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.



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."

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 3230 2026 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	PS 3230 2026 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1 PS 3230 2026 CRP -11928.pdf	1 PS 3230 2026 CRP -11928.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	PS 3230 2026 CUENTA DE COBRO 1 AL 19 DE MARZO 2026.pdf (Archivado)	PS 3230 2026 CUENTA DE COBRO 1 AL 19 DE MARZO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 3230 2026 CUENTA DE COBRO 20 AL 31 DE MARZO 2026.pdf (Archivado)	PS 3230 2026 CUENTA DE COBRO 20 AL 31 DE MARZO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3230 2026 CUENTA DE COBRO DE MARZO 1 AL 19 2026.pdf	PS 3230 2026 CUENTA DE COBRO DE MARZO 1 AL 19 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3230 2026 CUENTA DE COBRO DE MARZO 20 AL 31 2026.pdf	PS 3230 2026 CUENTA DE COBRO DE MARZO 20 AL 31 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3230 2026 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	PS 3230 2026 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3230 2026 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf	PS 3230 2026 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
			Borrar Cargar nuevo		
Cancelar			Evaluación de la Entidad Estatal		