SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTION DE CONTRATACIÓN
FORMATO CUENTA DE COBRO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 7
FECHA: 2025-06-09

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-07-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	**MARIA ALEJANDRA OSORIO MONSALVE**			**CC:**	**1019102409**
CORREO ELECTRÓNICO:	**mariaaleja.741@gmail.com**			**TELÉFONO:**	**3115510677**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**CL 183 11 55 BL 59 AP 501**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCOLOMBIA**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**18900010431**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 7130 2025**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 5.483.200**
FECHA DE INICIO CONTRATO	**2025/10/01**	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**			**2026/07/31**
PERIODO OBJETO DE COBRO:	**DEL 2026/07/01 AL 2026/07/31**				

MARIA ALEJANDRA OSORIO MONSALVE
PS_7130_2025_2BC2FD

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
MARIA ALEJANDRA OSORIO MONSALVE
CC: 1019102409
CEL: 3115510677

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E** **APOYO - GESTION DE CONTRATACIÓN** **FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN Y SUPERVISION DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN**	**CÓDIGO:** AP-IA-FT-077 **VERSIÓN:** 2 **FECHA:** 2025-06-09

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y			
MARIA ALEJANDRA OSORIO MONSALVE			
	CON C.C N°	**1.019.102.409**	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS 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 7130 2025**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2025/10/01**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 5.483.200	**No. HORAS EJECUTADAS**	**184**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 60.315.200	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 5.483.200
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	DIEZ (10) MESES		
UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	SEDE ADMINISTRATIVA SAN JOSE OBRERO		
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	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: Desarrollo de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas en el Distrito Capital mediante el desarrollo de asistencias técnicas a las ips, acciones de sensibilización y actividades de autocuidado. 1.2 Productos (evidencias): Actas de concertación y actas de desarrollo con listados de asistencia.
2	Obligación 2: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 2.1 Actividades desarrolladas: Diligenciamiento y actualización periódica del cronograma de actividades correspondiente a las acciones de gestión para el bienestar 156 y 157. 2.2 Productos (evidencias): Cronograma digital del mes de julio.
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: Desarrollo de asistencias técnicas, sensibilización y acciones de autocuidado, seguimiento al plan de acción e informe de gestión correspondiente al mes de julio del 2026. 3.2 Productos (evidencias): Actas de seguimiento a las acciones desarrolladas con listados de asistencia, envío del seguimiento al plan de acción e informe de gestión mensual.
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: Asistencia y participación en la reunión de equipo, desarrollada el día 14 de julio. 4.2. Productos (evidencias): Acta de participación en reunión de equipo.
5	Obligación 5: 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: Se da cumplimiento a las acciones propuestas en el plan de acción inicial correspondiente a las articulaciones sectoriales e intersectoriales, construcción de fichas técnicas, desarrollo de asistencias técnicas para el fortalecimiento de capacidades en temas relacionados con salud mental y prevención del suicidio, desarrollo de acciones de sensibilización en espacios sectoriales, intersectoriales y comunitarios. 5.2 Productos (evidencias): Actas con listado de asistencia, fichas técnicas del desarrollo de las temáticas.
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: Para el periodo no se realiza actividad de apropiación conceptual ya que se desarrolló al inicio de la vigencia. 6.2 Productos (evidencias): No se desarrolla la actividad para el mes.
7	Obligación 7: 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 desarrollan procesos de asistencias técnicas en diferentes IPS, promoviendo temas de prevención del suicidio y cuidado de la salud mental. 7.2 Productos (evidencias): Actas con listado de asistencia.
8	Obligación 8: 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 desarrollan las actividades dentro de los plazos establecidos, diligenciando los tableros de control, informe de gestión e indicadores correspondientes a las diferentes acciones 8.2 Productos (evidencias): Diligenciamiento de indicadores y envío de seguimiento al plan de acción junto al informe de gestión.
9	Obligación 9: 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 a 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: Actividades de orientación a los entornos del PSPIC según concertación previa. 9.2 Productos (evidencias): Actas con listados de asistencia.

10	Obligación 10: Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones. 10.1 Actividades desarrolladas: Para el mes de julio no se realiza notificación a los subsistemas de vigilancia epidemiológica. 10.2 Productos (evidencias): No se cuenta con soporte ya que no se desarrolla la actividad durante el mes.
11	Obligación 11: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo con la normatividad y tabla de retención documental. 11.1 Actividades desarrolladas: Realizar acciones de gestión documental de acuerdo con planeación del apoyo a la gestión, correspondiente a la actualización para transferencia de archivo. 11.2 Productos (evidencias): Organización de los soportes para cada una de las actividades de manera digital, listados de asistencia físicos.
12	Obligación 12: 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: Cargue de soportes en aplicativo de asistencias técnicas 12.2 Productos (evidencias): Aplicativo asistencias técnicas.
13	Obligación 13: 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: En el mes de julio, se presenta proceso de auditoria correspondiente al periodo de mayo junio. 13.2 Productos (evidencias): Acta de socialización de auditoría.
14	Obligación 14: 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. 14.1 Actividades desarrolladas: Se realizan actividades requeridas de acuerdo con la necesidad de la ejecución del contrato. 14.2 Productos (evidencias): Soportes requeridos de acuerdo con la actividad.

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 (2026-07-01) AL (2026-07-31)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N° 37679692	OPERADOR:	ASOPAGOS
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	FAMISANAR	2026/07/14	$ 274.200
PENSIÓN:	PORVENIR	2026/07/14	$ 351.000
RIESGOS LABORALES:	SURA	2026/07/14	$ 53.500
OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 678.700

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	*MARIA ALEJANDRA OSORIO MONSALVE* *PS_7130_2025_2BC2FD* **MARIA ALEJANDRA OSORIO MONSALVE** **CC: 1019102409**

FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	 *LUZ ADRIANA CASTAÑEDA MONTEALEGRE* *PS_7130_2025_2BC2FD* **LUZ ADRIANA CASTAÑEDA MONTEALEGRE** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	MARIA ALEJANDRA OSORIO MONSALVE
IDENTIFICACIÓN:	CC-1019102409
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-07-13
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-07-03
FECHA DE PAGO:	2026-07-14
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-06
PERÍODO SALUD:	2026-06
NÚMERO PLANILLA:	37679692
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	37679692
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	$ 2.193.300	$ 0	$ 0	$ 2.300	$ 274.200	$ 276.500
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 2.193.300	$ 0	$ 0	$ 2.900	$ 351.000	$ 353.900
14-11	890903790	ARL SURA	1	$ 2.193.300	$ 0	$ 0	$ 500	$ 53.500	$ 54.000
CCF24	860066942	COMPENSAR-CCF	1	$ 2.193.300	$ 0	$ 0	$ 200	$ 13.200	$ 13.400
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 5.900	$ 691.900	$ 697.800

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	05/08/2026

PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 471895909

1 mensaje

<serviciopse@achcolombia.com.co> sáb, 11 de jul de 2026 a la hora 8:00 a.m.
Para: mariaaleja.741@gmail.com

¡Hola, María Alejandra Osorio Monsalve!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 697.800,00

Empresa: ASOPAGOS

Descripción: Pago de seguridad Social Integrado

Fecha de la transacción: 11/07/2026

CUS: 471895909

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten encuenta 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.

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 7130 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	PS 7130 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	COMUNICACION SUPERVISOR PS 7130 2025 1.pdf	COMUNICACION SUPERVISOR PS 7130 2025 1.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	COMUNICACION SUPERVISOR PS 7130 2025 2.pdf	COMUNICACION SUPERVISOR PS 7130 2025 2.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 7130 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	PS 7130 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7130 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	PS 7130 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7130 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	PS 7130 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7130 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	PS 7130 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7130 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf	PS 7130 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7130 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	PS 7130 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7130 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf	PS 7130 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7130 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2026.pdf	PS 7130 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >