

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-07-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	SINDY YOHANA ACOSTA MURCIA			CC:	1032395699
CORREO ELECTRÓNICO:	epi.subred@gmail.com			TELÉFONO:	3132681286
DIRECCIÓN DOMICILIO:	CL 87A SUR 6A 08			CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	008480340820
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° DEL CONTRATO:	PS 6983 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO		\$ 1.668.800	
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				
<div><div>SINDY YOHANA ACOSTA MURCIA PS_6983_2025_EE94FA</div></div> <div>NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: SINDY YOHANA ACOSTA MURCIA CC: 1032395699 CEL: 3132681286</div>					

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y
SINDY YOHANA ACOSTA MURCIA

CON C.C N°1.032.395.699

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN ENFERMERIA 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 6983 2025	FECHA INICIO CONTRATO	2025/10/01
---	--------------	-----------------------	------------

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$5.483.200	No. HORAS EJECUTADAS	56
----------------------------	-------------	----------------------	----

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$61.984.000	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$1.668.800
--	--------------	---	-------------

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

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

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	DIANA ESPERANZA TOVAR RACHE
------------------------	-----------------------------

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	OBLIGACION 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 realizó diligenciamiento de los indicadores de violencia intrafamiliar de las localidades Santa Fe, San Cristóbal y La Candelaria por UPZ del año 2024 y para el año 2025 por UPZ y ciclo de vida. Se realizó diligenciamiento de los indicadores de ideación suicida, intento de suicidio y suicido consumado de las localidades Rafael Uribe Uribe, Los mártires y Antonio Nariño por UPZ de los años 2024 y 2025.1.2. PRODUCTO (EVIDENCIA): Tablero de indicadore y correo electrónico enviado.
2	OBLIGACION 2: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 2.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Diligenciamiento, actualización y entrega de cronograma de actividades correspondiente al mes de junio de 2026 por DRIVE. 2.2. PRODUCTO (EVIDENCIA): Cronograma del mes de junio de 2026 cargado en DRIVE.
3	OBLIGACION 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: Participación en la mesa de Mas Bienestar de las localidades La Candelaria, Los Mártires y San Cristóbal y socialización de indicadores 3.2. PRODUCTO (EVIDENCIA): presentaciones, actas y listados de asistencia.
4	OBLIGACION 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: Participación en la mesa de Mas Bienestar de las localidades La Candelaria, Los Mártires y San Cristóbal y socialización de indicadores, diligenciamiento de indicadores de violencia intrafamiliar, conducta e ideación suicidas. 4.2. PRODUCTO (EVIDENCIA): presentaciones, actas, listado de asistencia y tablero de indicadores y correo electrónico enviado.
5	OBLIGACION 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: 1. Ajuste de los indicadores de violencia intrafamiliar, conducta e ideación suicidas posterior a la revisión de la líder del equipo ACCVSyE. 5.2. PRODUCTO (EVIDENCIA): Tablero de indicadores y correo enviado.
6	OBLIGACION 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: Asistencia al espacio de socialización del proceso y productos de ACCVSyE a epidemiólogas de horas adicionales. 6.2. PRODUCTO (EVIDENCIA): Acta y listado de asistencia.
7	OBLIGACION 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: Socialización de indicadores. 7.2. PRODUCTO (EVIDENCIA): presentaciones, actas y listados de asistencia.
8	OBLIGACION 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: Diligenciamiento de las matrices del Drive y envío oportuno de las actividades asignadas al correo de la líder del proceso de ACCVSyE. 8.2. PRODUCTO (EVIDENCIA): matrices del drive y correos enviados.
9	OBLIGACION 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: Lectura y apropiación de las observaciones de seguimiento de SDS a socialización de indicadores. 9.2. PRODUCTO (EVIDENCIA): Documento de la SDS.

10	OBLIGACION 10: Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones 10.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Socialización de indicadores y en caso de actividades con la comunidad, notificación de eventos en salud publica detectados, pero se detectaron 10.2. PRODUCTO (EVIDENCIA): presentaciones, actas y listado de asistencia.
11	OBLIGACION 11: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. 11.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Disposición de la información generada y organizada de acuerdo a las actividades definidas en el lineamiento en carpeta dispuesta para tal fin. 11.2. PRODUCTO (EVIDENCIA): Los soportes reposan en medio magnético en archivos del correo de la líder de ACCVSyE.
12	OBLIGACION 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. Socialización de indicadores y en caso de actividades con la comunidad, notificación de eventos en salud publica detectados, pero se detectaron 12.2. PRODUCTO (EVIDENCIA): presentaciones, actas y listado de asistencia.
13	OBLIGACION 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: Participación en espacio de preauditoría del proceso con la líder de ACCVSyE. 13.2. PRODUCTO (EVIDENCIA): Acta y listado de asistencia.
14	OBLIGACION 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: Participación en el fortalecimiento de aseguramiento, en el recorrido de la localidad de San Cristóbal y en la orientación técnica determinantes sociales de la salud Subred Centro Oriente. 14.2. PRODUCTO (EVIDENCIA): presentaciones, 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° 9505818901	OPERADOR:	APORTES EN LINEA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SANITAS	2026/06/10	\$ 274.300
PENSIÓN:	COLPENSIONES	2026/06/10	\$ 351.100
RIESGOS LABORALES:	SEGUROS BOLIVAR	2026/06/10	\$ 53.500
OTRO			
TOTAL PAGADO			\$ 678.900

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	 SINDY YOHANA ACOSTA MURCIA PS_6983_2025_EE94FA
---------------------------------------	--

FIRMA DE QUIEN VALIDA



RUTH VICKY QUINTANA FORERO

PS_6983_2025_EE94FA

RUTH VICKY QUINTANA FORERO
SUPERVISOR ALTERNO

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



DIANA ESPERANZA TOVAR RACHE

PS_6983_2025_EE94FA

DIANA ESPERANZA TOVAR RACHE
SUPERVISOR DEL CONTRATO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1032395699		ACOSTA MURCIA SINDY YOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 87 A SUR 6a-08	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7616162	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	378480262	9505818901	I	2026/06/24	2026/06/10	BANCO DAVIVIENDA	0	\$678,900

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)					\$2,194,000	\$351,100			\$2,194,000	\$274,300			\$0	\$0			\$2,194,000	\$53,500		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,194,000	\$351,100			\$2,194,000	\$274,300			\$0	\$0			\$2,194,000	\$53,500		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,194,000	\$351,100			\$2,194,000	\$274,300			\$0	\$0			\$2,194,000	\$53,500		\$0	\$0	
1	CC	1032395699	ACOSTA SINDY	25-14	30	\$2,194,000	\$351,100	EPS005	30	\$2,194,000	\$274,300		0	\$0	\$0	14-7	30	\$2,194,000	\$53,500	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,194,000	\$351,100			\$2,194,000	\$274,300			\$0	\$0			\$2,194,000	\$53,500		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1032395699		ACOSTA MURCIA SINDY YOHANA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 87 A SUR 6a-08	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7616162	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	378480262	9505818901	I	2026/06/24	2026/06/10	BANCO DAVIVIENDA	0	\$678,900

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$351,100	\$0	\$0	\$351,100	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$351,100	\$0	\$0	\$351,100	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$53,500	\$0	\$0	\$53,500	
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	\$53,500	\$0	\$0	\$53,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$274,300	\$0	\$0	\$274,300	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$274,300	\$0	\$0	\$274,300	
TOTAL				1	\$678,900	\$0	\$0	\$678,900	



Sindy Acosta <syam0417@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada CUS 378480262

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: syam0417@gmail.com

10 de junio de 2026 a las 8:23

**¡Hola, Sindy Yohana Acosta Murcia!****Estado de la Transacción:** **Aprobada ****Los siguientes son los datos de tu transacción:****Valor:** \$ 678.900,00**Empresa:** APORTES EN LINEA**Descripción:** Pago de la Planilla de aportes con clave:
9505818901**Fecha de la transacción:** 10/06/2026**CUS:** 378480262

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.

**Para mayor información comunícate con nosotros:**

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

< 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		
☐	COMUNICACION SUPERVISOR PS 6983 2025 24-3-2026.pdf	COMUNICACION SUPERVISOR PS 6983 2025 24-3-2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 6983 2025_CUENTA DE COBRO MARZO 1 AL 19 DE 2026.pdf	PS 6983 2025_CUENTA DE COBRO MARZO 1 AL 19 DE 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6983 2025_CUENTA DE COBRO MARZO 20 AL 31 DE 2026.pdf	PS 6983 2025_CUENTA DE COBRO MARZO 20 AL 31 DE 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6983 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	PS 6983 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6983 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	PS 6983 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6983 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	PS 6983 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6983 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	PS 6983 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6983 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	PS 6983 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6983 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	PS 6983 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6983 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf	PS 6983 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >