

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-07-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	ANGIE XIOMARA CUBILLOS MORA			CC:	1023909447
CORREO ELECTRÓNICO:	angie.xiomi91@gmail.com			TELÉFONO:	3158973622
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 3G 3209 SUR			CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	63824915719
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° DEL CONTRATO:	PS 6820 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 2026/07/01 AL 2026/07/31				
 ANGIE XIOMARA CUBILLOS MORA PS_6820_2025_1B20F1 NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: ANGIE XIOMARA CUBILLOS MORA CC: 1023909447 CEL: 3158973622					

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y
 ANGIE XIOMARA CUBILLOS MORA

CON C.C N° 1.023.909.447

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 6820 2025	FECHA INICIO CONTRATO	2025/10/01
---	--------------	-----------------------	------------

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 4.195.200	No. HORAS EJECUTADAS	184
----------------------------	--------------	----------------------	-----

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 31.600.800	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: Subproceso 1: Gestión intersectorial de Políticas públicas en los territorios: Desarrollo de acciones profesionales en las políticas públicas de Mujeres y Equidad De Género y LGBTI en la localidad de Rafael Uribe; para esto se asistió a instancias de participación, Comité Local De Mujer y Equidad De Género (28/07/2026) y Unidad Técnica De Apoyo LGBTI (09/07/2026). Subproceso 2. Gestión Sectorial de Políticas Públicas en los Territorios: Se realiza aporte para la presentación del espacio sectorial (21/07/2026) - Subproceso 3: Generación de Conocimiento en el marco de las Políticas públicas. No aplica para el mes. 1.2. Productos (Evidencias): Actas y listados de asistencia.
---	---

2	Obligación 2. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar 2.1 Actividades Desarrolladas: Se entrega cronograma de las actividades diarias y de instancias desarrolladas del 1 al 31 de julio de 2026. 2.2. Productos (Evidencias): Cronograma cargado en Drive.
---	---

3	Obligación 3. Apoyar la prestación de servicios en el Plan de Intervenciones Colectivas, presentando la información y/o soportes que se soliciten conforme a los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred. 3.1. Actividades Desarrolladas: Revisión y entrega de soportes de actas de posicionamientos, diligenciamiento de matrices solicitadas por las referentes distritales, diligenciamiento de matriz de seguimiento a políticas, matriz de compromisos 3.2. Productos (Evidencias): Actas, listados de asistencia y diligenciamiento anexo 1 para las políticas de Mujer y Equidad De Género y LGBTI.
---	---

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: Se presenta preauditoria correspondiente al mes. 4.2. Productos (Evidencias): Acta y listado de asistencia.
---	--

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: Articulación Jardín Pijaos (02/07/2026), articulación líderes sociales (17/07/2026), Jornada Territorial De Prevención De Violencias (10/07/2026), Freak Fashion Rocks (11/07/2026), Jornada Tardes De Bienestar (09/07/2026), encuentro de discapacidad (24/07/2026) 5.2. Productos (Evidencias): Actas, listados de asistencia y Anexo 1 en drive.
---	---

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 de manera virtual en la socialización sobre la Política Pública Nacional De Salud Sexual y Reproductiva (24/07/2026), fortalecimiento sobre Ruta Celeste (21/07/2026), se participa en fortalecimiento con la líder local sobre prescripción social (06/07/2026). 6.2. Productos (Evidencias): Actas y listados de asistencias.
---	---

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: Diligenciamiento de Anexo 1, matriz poblacional y matriz de jornadas 7.2. Productos (Evidencias): Anexo 1 en drive, Matrices cargadas a drive.
---	--

8	Obligación 8. Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones 8.1. Actividades Desarrolladas: En el período reportado no se realizan notificaciones, ya que es a demanda y no se requirió. 8.2. Productos (Evidencias): No aplica.
9	Obligación 9. Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. 9.1. Actividades Desarrolladas: Elaboración y organización de medios de verificación (actas, fichas técnicas). Cargue de actas en el DRIVE, de acuerdo con cada interacción y subproceso (31/07/2026). 9.2. Productos (Evidencias): Actas, listados de asistencia, matrices y anexos cargados en 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 Pública, GESI, ACCVSyE, Notificación de EISP y Participación Social. 10.1. Actividades Desarrolladas: Se responden pertinencias del anexo 10 y módulo SIRC, se realiza aporte para actualización del anexo de activos sociales para las Políticas De Mujer y LGBTI y se realiza envío de a canalización de la Política de Mujer y Género y 2 canalizaciones para la Política LGBTI, se ayuda con la asignación de citas por especialista de un usuario y se remite a consultorios amigables a 2 mujeres 10.2. Productos (Evidencias): Pantallazos de envío de gestión de citas y diligenciamiento del Anexo 10 y Módulo Sistema Integral de Referencia y Contrarreferencia y envío de correos con canalizaciones.
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 los soportes, que dan cuenta del seguimiento al plan de ejecución, gestión y análisis de políticas de la localidad Rafael Uribe Uribe. 11.2. Productos (Evidencias): Diligenciamiento de Anexo 1, cargue de evidencias en el drive y presentación de preauditoria con la líder local.
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: Reunión de equipo local (06/07/2026) y reunión de proceso transversal de Análisis y Políticas (23/07/2026) 12.2 Productos (Evidencias): Actas y listados de asistencias.

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° 9506881466	OPERADOR:	APORTES EN LINEA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SURA	2026/07/14	\$ 437.500
PENSIÓN:	PORVENIR	2026/07/14	\$ 560.000
RIESGOS LABORALES:	SEGUROS BOLIVAR	2026/07/14	\$ 85.300
OTRO			
TOTAL PAGADO			\$ 1.082.800

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 período correspondiente

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA



ANGIE XIOMARA CUBILLOS MORA
PS_6820_2025_1B20F1

ANGIE XIOMARA CUBILLOS MORA
CC: 1023909447

FIRMA DE QUIEN VALIDA



MAYRA MILENA JARAMILLO QUIROZ
PS_6820_2025_1B20F1

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_6820_2025_1B20F1

ZANDRA PATRICIA CLAVIJO LOPEZ
SUPERVISOR DEL CONTRATO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1023909447		CUBILLOS MORA ANGIE XIOMARA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 36bsur # 11-25 Apto 705	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3158973622	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	471633283	9506881466	I	2026/07/10	2026/07/14	BANCOLOMBIA	4	\$1,086,100

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)					\$3,500,000	\$560,000			\$3,500,000	\$437,500			\$0	\$0			\$3,500,000	\$85,300		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$3,500,000	\$560,000			\$3,500,000	\$437,500			\$0	\$0			\$3,500,000	\$85,300		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$3,500,000	\$560,000			\$3,500,000	\$437,500			\$0	\$0			\$3,500,000	\$85,300		\$0	\$0	
1	CC	1023909447	CUBILLOS ANGIE	230301	30	\$3,500,000	\$560,000	EPS010	30	\$3,500,000	\$437,500	0		\$0	\$0	14-7	30	\$3,500,000	\$85,300	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$3,500,000	\$560,000			\$3,500,000	\$437,500			\$0	\$0			\$3,500,000	\$85,300		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023909447		CUBILLOS MORA ANGIE XIOMARA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cll 36bsur # 11-25 Apto 705	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3158973622	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-06	2026-06	471633283		9506881466	I	2026/07/10	2026/07/14	BANCOLOMBIA	\$1,086,100

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$560,000	\$1,700	\$0	\$561,700	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$560,000	\$1,700	\$0	\$561,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$85,300	\$300	\$0	\$85,600	
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	\$85,300	\$300	\$0	\$85,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$437,500	\$1,300	\$0	\$438,800	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$437,500	\$1,300	\$0	\$438,800	
TOTAL				1	\$1,082,800	\$3,300	\$0	\$1,086,100	



Comprobante en línea
Pago PSE

10 Jul 2026 23:24



Pago exitoso
CUS 471633283

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
10.129.7.5

Fecha
10 Jul 2026 23:24

Referencia 2
CC

Número de factura
9506881466

Referencia 3
1023909447

Descripción del pago
**Pago de la Planilla de aportes con
clave 9506881466**

Valor del Pago
\$1.086.100

Número de comprobante
TR260710232436boHhg6

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
**Cuenta de ahorros
**** 5719**



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

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		
☐ PS 6820 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025..pdf	PS 6820 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ PS 6820 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	PS 6820 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ PS 6820 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	PS 6820 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ COMUNICACION SUPERVISOR PS 6820 2025 24-3-2026.pdf	COMUNICACION SUPERVISOR PS 6820 2025 24-3-2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ PS 6820 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	PS 6820 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ PS 6820 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2026.pdf	PS 6820 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Datos guardados

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >