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: (30-06-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	**LAURA VANESSA ESCOBAR USAQUEN**			**CC:**	**1018443612**
CORREO ELECTRÓNICO:	**escobarlaura1218@gmail.com**			**TELÉFONO:**	**3193435960**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**KR 5B 7 15**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCO DAVIVIENDA S.A.**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**488440528054**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 6883 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**				

LAURA VANESSA ESCOBAR USAQUEN
PS_6883_2025_9363B5

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
LAURA VANESSA ESCOBAR USAQUEN
CC: 1018443612
CEL: 3193435960

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			
LAURA VANESSA ESCOBAR USAQUEN			
	CON C.C N°	**1.018.443.612**	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES 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 6883 2025**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2025/10/01**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 4.195.200	**No. HORAS EJECUTADAS**	**184**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 47.560.800	**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 la SDS y la Subred. 1.1 Actividades desarrolladas: Reunión de alistamiento espacio de coordinación sectorial de políticas 10/06/2026 * Comité Operativo Local de Infancia y Adolescencia COLIA 11/06/2026 * Reunión de proceso 22/06/2026 * Reunión espacio de coordinación sectorial de políticas 16/06/2026 * Reunión de fortalecimiento equipo Candelaria 19/06/2026 * Mesa Sectorial de Infancia 19/06/2026 1.2. Productos o evidencias: Acta y listados de asistencia. * Acta Reunión de alistamiento espacio de coordinación sectorial de políticas * Acta Comité Operativo Local de Infancia y Adolescencia COLIA (mesas adscritas: RIAPI y PETIA PRUNNA). * Acta Reunión de proceso * Acta Reunión espacio de coordinación sectorial de políticas * Acta Reunión de fortalecimiento equipo Candelaria * Acta Mesa Sectorial de Infancia
2	Obligación 2: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 2.1 Actividades desarrolladas: Registro de actividades en el cronograma mensual, actualizando cambios y reportando los ajustes al líder local- 05/06/2026- 12/06/2026- 19/06/2026- 26/06/2026. 2.2. Productos o evidencias: Drive y cronograma alimentado con las acciones ejecutadas en el mes.
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 la SDS y la Subred. 3.1 Actividades desarrolladas: Diligenciamiento, con criterios de oportunidad y calidad, del Anexo 1: suministrar información para consolidación del plan operativo y las acciones desarrolladas desde la Política de Primera Infancia, Infancia y Adolescencia y la Política de Juventud- 25/06/2026. 3. 2 Productos o evidencias: Anexo 1 diligenciado.
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 servicios de salud. 4.1 Actividades desarrolladas: Presentación de preauditoria para verificar oportunidad y calidad de los productos 25/06/2026 *Reunión de proceso- 22/06/2026. *Espacio de coordinación sectorial de políticas- 16/06/2026. *Reunión alistamiento espacio coordinación de políticas- 10/06/2026. *Reunión de fortalecimiento de equipo 19/06/2026. 4.2 Productos o evidencias: Drive con los soportes de las actividades proyectadas para el mes de junio (anexo 1) *Acta Reunión de proceso *Acta Espacio de coordinación sectorial de políticas *Acta Reunión alistamiento espacio coordinación de políticas *Acta Reunión de fortalecimiento de equipo

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 la SDS y la Subred. 5.1 Actividades desarrolladas: Entrega de los soportes de las acciones desarrolladas entre el 1 y 30 de junio. * Asistencia Técnica Política de Infancia y Juventud- 01/06/2026. * Espacio de balance de la gestión territorial 30/06/2026. * Acta Mesa Sectorial de Infancia- 19/06/2026. * Actividad de fortalecimiento de capacidades Hogar Infantil Los Pinos- 30/06/2026 * Articulación profesional Profamilia- 03/06/2026. * Conmemoración del Día Mundial contra el Trabajo Infantil- 26/06/2026. * Actividad Concéntrese: Mentes Alertas, Vidas Seguras- 11/06/2026. * Mesa Local de la Manzana del Cuidado- 3/06/2026. * Participación evento El barrio que queremos- 05/06/2026 * Actividad Fiestón LESBIARTE- 20/06/2026. 5.2 Productos o evidencias: Drive con los soportes de las actividades proyectadas para el mes de junio. * Acta asistencia Técnica Política de Infancia y Juventud. * Acta espacio de balance de la gestión territorial. * Acta Mesa Sectorial de Infancia. * Acta fortalecimiento de capacidades Hogar Infantil Los Pinos. * Acta articulación profesional Profamilia. * Acta conmemoración del Día Mundial contra el Trabajo Infantil. * Acta actividad Concéntrese: Mentes Alertas, Vidas Seguras. * Acta mesa Local de la Manzana del Cuidado. * Acta participación evento El barrio que queremos. * Acta actividad Fiestón LESBIARTE.
6	Obligación 6: Realizar apropiación conceptual desde su perfil con los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre la SDS y la Subred. 6.1 Actividades desarrolladas: Se realiza apropiación conceptual del curso modelo Más Bienestar 30/06/2026. 6.2 Productos o evidencias: Certificado de curso y acta de apropiación conceptual.
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 PSPIC. 7.1 Actividades desarrolladas: Se realiza entrega de formatos de captura, documentos, bases e informes, los cuales son solicitados a la luz de los lineamientos técnicos 30/06/2026. 7.2 Productos o evidencias: Drive con los soportes de las actividades proyectadas para el mes de junio- anexo 1.
8	Obligación 8: Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones. 8.1 Actividades desarrolladas: Se realizan acciones coordinadas para la gestión de casos que requerían la intervención de múltiples entidades, durante el mes de junio. Envío de canalizaciones específicas de las políticas públicas dirigidas a la primera infancia, infancia y adolescencia, y Juventud- 30/06/2026. 8.2 Productos o evidencias: Actas y listados. *Correo con las canalizaciones.
9	Obligación 9: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a las recomendaciones de gestión documental. 9.1 Actividades desarrolladas: Organización de archivos y documentos en el Drive de interacciones 30/06/2026. 9.2 Productos o evidencias: Drive con actas y soportes de las acciones generadas.
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: Diligenciamiento del formato de canalización- 30/06/2026. 10.2 Productos o evidencias: Respuesta de pertinencias y gestión de casos hacia la oferta distrital intersectorial. * Envío de las canalizaciones en el formato dispuesto para tal fin.
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 de la SDS al Convenio Interadministrativo PSPIC, serán causal de inicio de apertura de procedimiento administrativo sancionatorio de incumplimiento contractual. 11.1 Actividades desarrolladas: Organización de soportes en carpetas en el Drive. * Verificación de soportes acorde al lineamiento técnico y a las observaciones del líder de la localidad- 30/06/2026. * Revisión de actas, fechas, horas en actas desarrolladas para los procesos de auditoría- 30/06/2026. 11.2 Productos o evidencias: Actualización del Drive con soportes y actas ajustadas acorde a los requerimientos. * Anexo 1 diligenciado.
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 del componente de gestión y políticas 22/06/2026. 12.2 Productos o evidencias: Acta de proceso.

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° 1081991066	OPERADOR:	SIMPLE

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SANITAS	2026/05/18	$ 218.900
PENSIÓN:	COLPENSIONES	2026/05/18	$ 280.200
RIESGOS LABORALES:	SEGUROS BOLIVAR	2026/05/18	$ 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 período correspondiente

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA	*LAURA VANESSA ESCOBAR USAQUEN* *PS_6883_2025_9363B5* **LAURA VANESSA ESCOBAR USAQUEN** **CC: 1018443612**
FIRMA DE QUIEN VALIDA	*MAYRA MILENA JARAMILLO QUIROZ* *PS_6883_2025_9363B5* **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_6883_2025_9363B5* **ZANDRA PATRICIA CLAVIJO LOPEZ** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-06-18, 04:37:26 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1081991066

Periodo Cotización: mayo de 2026 **Periodo Servicio:** mayo de 2026

PAGADO 18/05/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LAURA VANESSA ESCOBAR USAQUEN		
Documento	CC1018443612	**Dirección**	CR 5B #7 - 15
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3193435960
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	**Departamento**	CUNDINAMARCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	SEGUROS BOLIVAR

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1018443612	LAURA VANESSA ESCOBAR USAQUEN	59	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.750.905	$ 218.900	2,436	$ 1.750.905	$ 42.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.200	$ 218.900	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800	$ 0	$ 541.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Gmail

Vanessa Escobar <ts.vanessaescobar@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 318875100

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 18 de mayo de 2026 a las 10:51 p.m.
Para: ts.vanessaescobar@gmail.com

¡Hola, Laura Escobar!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:



Valor: $ 541.800,00

Empresa: SIMPLE OI

Descripción: Pago de Seguridad Social

Fecha de la transacción: 18/05/2026

CUS: 318875100

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 6883 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	PS 6883 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6883 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	PS 6883 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6883 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	PS 6883 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6883 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026pdf.pdf	PS 6883 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6883 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	PS 6883 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	COMUNICACION SUPERVISOR PS 6883 2025 24-3-2026.pdf	COMUNICACION SUPERVISOR PS 6883 2025 24-3-2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 6883 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 1 AL 19 DE 2026.pdf	PS 6883 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 1 AL 19 DE 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6883 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 20 AL 31 DE 2026.pdf	PS 6883 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 20 AL 31 DE 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6883 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	PS 6883 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6883 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf	PS 6883 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >