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: (30-09-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	**AILEEN GISELL ABADIA VALENCIA**			**CC:**	**1030601478**
CORREO ELECTRÓNICO:	**dra.aileeng.avalencia@gmail.com**			**TELÉFONO:**	**3213615648**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**CL 6 SUR 72C 64**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCOLOMBIA**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**04546489979**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 6878 2025**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 1.459.200**
FECHA DE INICIO CONTRATO	**2025/10/01**	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**			**2026/09/30**
PERIODO OBJETO DE COBRO:	**DEL 2026/08/01 AL 2026/08/31**				

AILEEN GISELL ABADIA VALENCIA
PS_6878_2025_5CD598

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
AILEEN GISELL ABADIA VALENCIA
CC: 1030601478
CEL: 3213615648

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			
AILEEN GISELL ABADIA VALENCIA			
	CON C.C N°	**1.030.601.478**	
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 6878 2025**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2025/10/01**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 4.195.200	**No. HORAS EJECUTADAS**	**64**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 55.654.800	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 1.459.200
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	DOCE (12) MESES		
UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	SEDE ADMINISTRATIVA SAN JOSE OBRERO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	MARIA ANGELICA PEÑALOZA DIAZ		

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: 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 realizaron acciones de apropiación conceptual por parte de prescripción social a los equipos locales, equipo de políticas, equipo de avanzada más bienestar a tu hogar, socialización a líderes de posibles activos sociales para la oferta de la estrategia de prescripción social. 1.2 PRODUCTO (EVIDENCIAS): Actas de reunión en formato digital, drive.
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	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 realizaron acciones para la identificación, caracterización y validación de activos sociales y comunitarios de la localidad de Antonio Nariño. 3.2 PRODUCTO (EVIDENCIAS): Drive de consolidado de activos sociales y actas.
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: Participación en la mesa de canalizaciones y prescripción social; en la mesa más bienestar local, mesa de coordinación sectorial de análisis y políticas en la localidad de Antonio Nariño, mesa de cogestión. 4.2 PRODUCTO (EVIDENCIAS): Actas y listados de asistencias.
5	OBLIGACIÓN: 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: Contacto con usuarios canalizados a la a la estrategia de prescripción social (activos sociales y comunitarios de la oferta del portafolio de la localidad de Antonio Nariño) y ofertas institucionales como LiderTesas y CDC de la secretaria de integración social. 5.2 PRODUCTO (EVIDENCIAS): Drive caracterización de activos comunitarios.
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 realizaron acciones de apropiación conceptual por parte de la facilitadora local de prescripción social acorde a lineamiento recibido por la SDS. 6.2 PRODUCTO Y/O SOPORTE: Actas y listados de asistencia.
7	OBLIGACIÓN: 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: Modificación y actualización del portafolio de la oferta de activos sociales de la localidad de Antonio Nariño, para cargue en el aplicativo SIRC y plataforma creada para la estrategia y seguir avanzando con la recepción de canalizaciones para la prescripción social. 7.2 PRODUCTO (EVIDENCIAS): Drive caracterización de activos comunitarios.

8	OBLIGACIÓN: Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones. 8.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Avance en la construcción del portafolio de la oferta de activos sociales de la localidad Antonio Nariño, para posterior cargue en el aplicativo SIRC y poder dan avance a la recepción de canalizaciones para la prescripción social. 8.2 PRODUCTO (EVIDENCIAS): Drive caracterización de activos comunitarios.
9	OBLIGACIÓN: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. 9.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realiza entrega de soportes de las acciones realizadas acorde a lineamiento del proceso de prescripción social. Se realiza reunión mensual de seguimiento con el líder local PSPIC 9.2 PRODUCTO (EVIDENCIAS): Acta de reunión.
10	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. 10.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Avance en la construcción del portafolio de la oferta de activos sociales de la localidad Antonio Nariño, para posterior cargue en el aplicativo SIRC y poder dan avance a la recepción de canalizaciones para la prescripción social. 10.2 PRODUCTO (EVIDENCIAS): Drive caracterización de activos comunitarios.
11	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. 11.1 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. 11.2 PRODUCTO Y/O SOPORTE: Alistamiento de productos para proceso de seguimiento e interventoría del mes.
12	OBLIGACIÓN: 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: Asistencia y apoyo a las diferentes actividades que hagan parte de los procesos transversales de la subred Centro Oriente. 12.2 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 (2026-08-01) AL (2026-08-31)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N° 9508768331	OPERADOR:	APORTES EN LINEA

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SANITAS	2026/08/10	$ 255.000
PENSIÓN:	PROTECCION	2026/08/10	$ 326.400
RIESGOS LABORALES:	SURA	2026/08/10	$ 49.700
OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 631.100

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	*AILEEN GISELL ABADIA VALENCIA* *PS_6878_2025_5CD598* **AILEEN GISELL ABADIA VALENCIA** **CC: 1030601478**
FIRMA DE QUIEN VALIDA	*YOHNNY LIRIOLA HERNANDEZ GARCIA* *PS_6878_2025_5CD598* **YOHNNY LIRIOLA HERNANDEZ GARCIA** **SUPERVISOR ALTERNO**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	*MARIA ANGELICA PEÑALOZA DIAZ* *PS_6878_2025_5CD598* **MARIA ANGELICA PEÑALOZA DIAZ** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030601478		ABADIA VALENCIA AILEEN GISELL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 6 sur #72 c 64	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4801464	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	554366858	9508768331	I	2026/08/21	2026/08/10	BANCOLOMBIA		$631,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1030601478	ABADIA VALENCIA AILEEN GISELL																		230201	30	$2,040,000	$326,400	EPS005	30	$2,040,000	$255,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,040,000	$49,700	0	$0	$0	No	$631,100
Total	**Afiliados(1)**																						$2,040,000	$326,400			$2,040,000	$255,000			$0	$0			$2,040,000	$49,700		$0	$0		$631,100

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030601478		ABADIA VALENCIA AILEEN GISELL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 6 sur #72 c 64	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4801464	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	554366858	9508768331	I	2026/08/21	2026/08/10	BANCOLOMBIA		$631,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$326,400					$0	$326,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$326,400	$0	$0	$0	$0	$0	$326,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$49,700					$0	$49,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$49,700	$0	$0	$0	$0	$0	$49,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$255,000					$0	$255,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$255,000	$0	$0	$0	$0	$0	$255,000
TOTAL				**1**	**$631,100**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$0**	**$631,100**

Bancolombia

Salir

Pagos PSE

¡El pago fue exitoso!

9 Ago 2026 21:52

Comercio:	APORTES EN LINEA
No. comprobante:	TR260809215223TyWLoP
CUS:	554366858
Fecha y hora:	9 Ago 2026 21:52
No. de factura:	9508768331
Descripción pago:	Pago de la Planilla de aportes con clave 9508768331
Referencia 1:	181.140.215.178
Referencia 2:	CC
Referencia 3:	1030601478
Producto origen:	Cuenta de ahorros **** 9979
Total pagado:	$ 631.100 COP
Costo transacción:	$ 0 COP

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 6878 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	PS 6878 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6878 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	PS 6878 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6878 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	PS 6878 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6878 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	PS 6878 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6878 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	PS 6878 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	COMUNICACION SUPERVISOR PS 6878 2025 24-3-2026.pdf	COMUNICACION SUPERVISOR PS 6878 2025 24-3-2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 6878 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 1 AL 19 DE 2026.pdf	PS 6878 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 1 AL 19 DE 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6878 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 20 AL 31 DE 2026.pdf	PS 6878 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 20 AL 31 DE 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS_6878_2025_ABRIL_PLANILLASS.pdf (Archivado)	PS_6878_2025_ABRIL_PLANILLASS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6878 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	PS 6878 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS_6878_2025_MAYO_PLANILLASS.pdf (Archivado)	PS_6878_2025_MAYO_PLANILLASS.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6878 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf	PS 6878 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6878 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2026.pdf	PS 6878 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6878 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2026.pdf	PS 6878 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6878 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JULIO 2026.pdf	PS 6878 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JULIO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6878 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2026.pdf	PS 6878 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >