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:	**MARTHA LUCIA BELTRAN PRIETO**			**CC:**	**52341848**
CORREO ELECTRÓNICO:	**MARTHABELTRAN07@GMAIL.COM**			**TELÉFONO:**	**3223119231**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**AV KR 80 # 8 11**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCO DE BOGOTA**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**102673753**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 1362 2026**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 4.061.440**
FECHA DE INICIO CONTRATO	**2026/02/01**	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**			**2026/06/30**
PERIODO OBJETO DE COBRO:	**DEL 2026/06/01 AL 2026/06/30**				

MARTHA LUCIA BELTRAN PRIETO
PS_1362_2026_25EE67

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
MARTHA LUCIA BELTRAN PRIETO
CC: 52341848
CEL: 3223119231

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			
MARTHA LUCIA BELTRAN PRIETO			
CON C.C N°	**52.341.848**		
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS COMO PSICOLOGO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS-MEDICINA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	**PS 1362 2026**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2026/02/01**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 18.094.080	**No. HORAS EJECUTADAS**	**167**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 21.863.680	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 4.061.440
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	CINCO (5) MESES		
UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	HOSPITAL SANTA CLARA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	MARTHA PATRICIA APONTE BERGARA		

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	REALIZAR LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS DETERMIDOS DENTRO DEL PLAN DE MANEJO DE SUESPECIALIDAD, CON UN ALTO NIVEL CIENTIFICO, ETICO Y HUMANO, DE U MANERA OPORTU Y PERTINENTE, EN CORRESPONDENCIA CON LAS NECESIDADES DE LOSPACIENTES, Y TENIENDO EN CUENTA QUE TODAS LAS DECISIONES CLINICAS GENERADAS EN LA ATENCION MEDICA PROCURARAN EL MEJORAMIENTO DE LA SALUD DEL PACIENTE.

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**

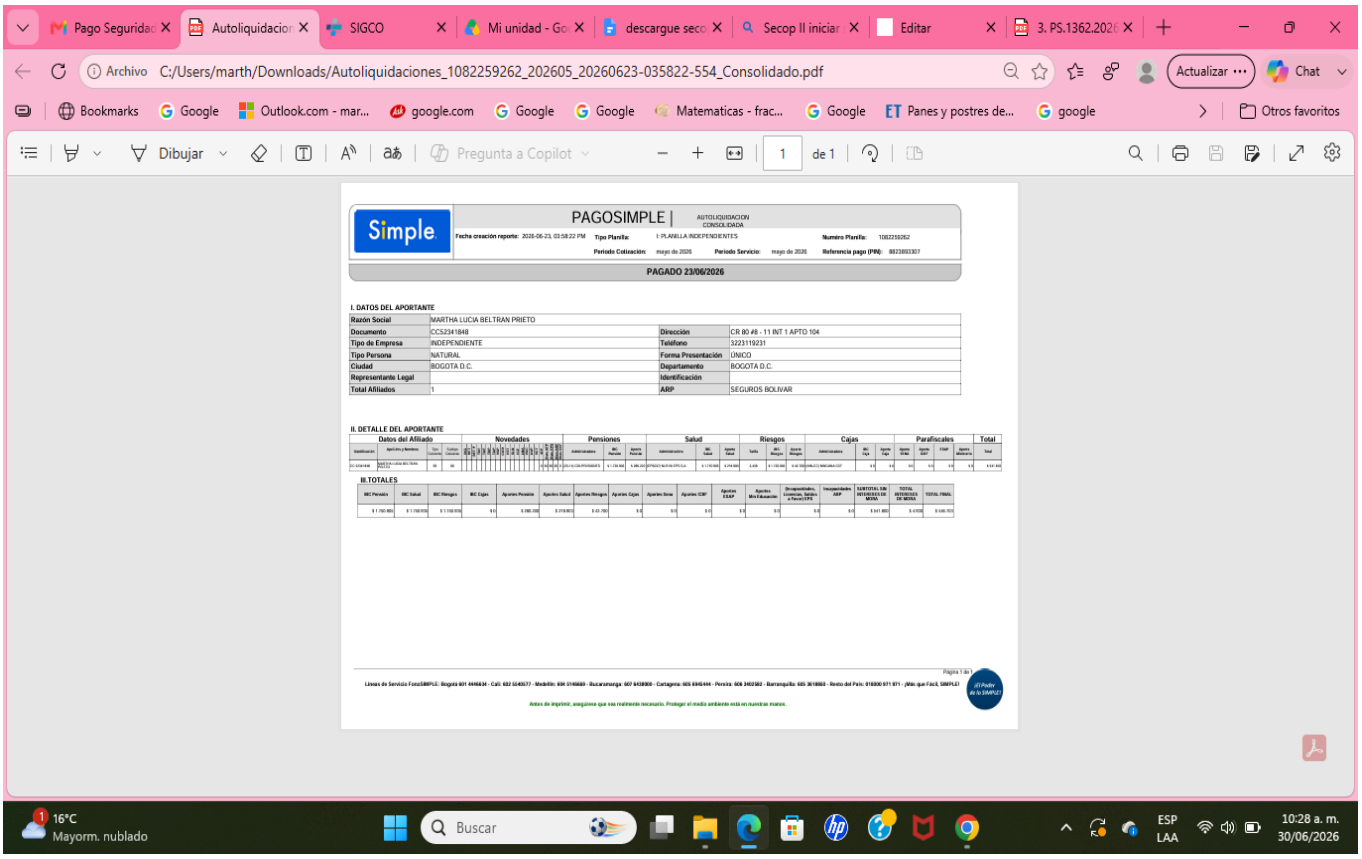
Teniendo en cuenta lo anterior y conforme a la **clausula "Forma de Pago,** ***CERTIFICO*** el cumplimiento de las obligaciones pactadas con el contratista, para el pago correspondiente al periodo del (2026-06-01) AL (2026-06-30)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N° 1082259262	OPERADOR:	SIMPLE

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	NUEVA EPS	2026/06/23	$ 218.900
PENSIÓN:	COLPENSIONES	2026/06/23	$ 280.200
RIESGOS LABORALES:	SEGUROS BOLIVAR	2026/06/23	$ 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	*MARTHA LUCIA BELTRAN PRIETO* *PS_1362_2026_25EE67* **MARTHA LUCIA BELTRAN PRIETO** **CC: 52341848**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	**MARTHA PATRICIA APONTE BERGARA** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**



Pago Seguridad | Autoliquidacion | SIGCO | Mi unidad - Go | descargue seco | Secop II iniciar | Editar | 3. PS.1362.2026

Archivo C:/Users/marth/Downloads/Autoliquidaciones_1082259262_202605_20260623-035822-554_Consolidado.pdf

Actualizar | Chat

Bookmarks | Google | Outlook.com - mar... | google.com | Google | Google | Matematicas - frac... | Google | Panes y postres de... | google | Otros favoritos

Dibujar | Pregunta a Copilot | 1 de 1

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-06-23, 03:58:22 PM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1082259262

Periodo Cotización: mayo de 2026 | Periodo Servicio: mayo de 2026 | Referencia pago (PIN): 8823883307

PAGADO 23/06/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARTHA LUCIA BELTRAN PRIETO		
Documento	CCS2341848	Dirección	CR 80 #8 - 11 INT 1 APTO 104
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3223119231
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	UNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
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	Días	IBC	Administradora	IBC Pensión	Ajuste Pensión	Administradora	IBC Salud	Ajuste Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Administradora	IBC Caja	Ajuste Caja	Ajuste SENA	Ajuste ICBF	Ajuste Mora	Total
CC 52341848	MARTHA LUCIA BELTRAN PRIETO	56	00	30	$ 1.750.800	EPS073 NUEVA EPS S.A.	$ 1.750.800	$ 280.200	EPS073 NUEVA EPS S.A.	$ 1.750.800	$ 210.100	0.696	$ 1.750.800	ARL23 SEGUROS BOLIVAR	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Ajustes Pensión	Ajustes Salud	Ajustes Riesgos	Ajustes Cajas	Ajustes Sena	Ajustes ICBF	Ajustes ESAP	Ajustes Min Educación	Descuentos Incapacidades, Licencias, Subsidios y Otros	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.800	$ 1.750.800	$ 1.750.800	$ 0	$ 280.200	$ 210.100	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.000	$ 4.000	$ 545.100

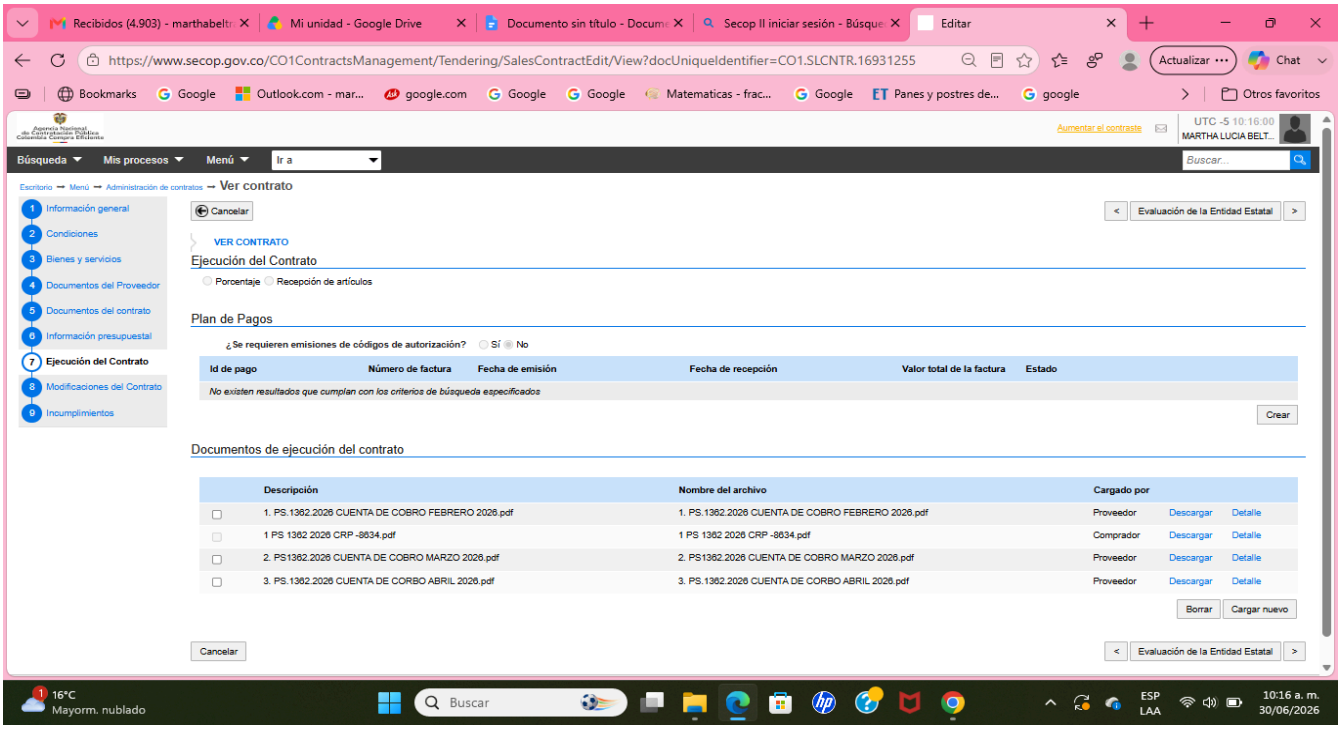
Página 1 de 1

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5140377 - Medellín: 604 3146669 - Bucaramanga: 607 6438900 - 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.

16°C Mayorm. nublado | Buscar | ESP LAA | 10:28 a. m. 30/06/2026


Recibidos (4.903) - marthabeltr
Mi unidad - Google Drive
Documento sin título - Docume
Secop II iniciar sesión - Búsque
Editar
https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.SLCNTR.16931255
Actualizar
Chat
Bookmarks
Google
Outlook.com - mar...
google.com
Google
Google
Matematicas - frac...
Google
Panes y postres de...
google
Otros favoritos
Aumentar el contraste
UTC -5 10:16:00
MARTHA LUCIA BELT...
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
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
1. PS.1362.2026 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf
1. PS.1362.2026 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
1 PS 1362 2026 CRP -8634.pdf
1 PS 1362 2026 CRP -8634.pdf
Comprador
Descargar
Detalle
2. PS1362.2026 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf
2. PS1362.2026 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
3. PS.1362.2026 CUENTA DE CORBO ABRIL 2026.pdf
3. PS.1362.2026 CUENTA DE CORBO ABRIL 2026.pdf
Proveedor
Descargar
Detalle
Borrar
Cargar nuevo
Cancelar
Evaluación de la Entidad Estatal
16°C
Mayorm. nublado
Buscar
ESP
LAA
10:16 a. m.
30/06/2026