		<b>SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E</b> <b>APOYO – GESTIÓN DE CONTRATACIÓN</b> <b>FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE</b> <b>PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN</b>			<b>CÓDIGO: AP-IA-FT-077</b> <b>VERSIÓN: 2</b> <b>FECHA: 2024-09-16</b>		
<b>CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y</b>							
<b>LEIDY MAYERLY RAMIREZ RUIZ</b>							
<b>NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:</b>				1.030.616.179			
<b>OBJETO DEL CONTRATO:</b>		PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO FISIOTERAPEUTA 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.					
<b>CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.</b>			PS 5633 2024		<b>FECHA INICIO CONTRATO</b>		20/11/2024
<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>		\$ 1.865.797		<b>PLAZO INICIAL DEL CONTRATO</b>	CATORCE (14) DIAS		
<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:</b>		\$ 7.996.272			<b>VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:</b>		\$ 1.868.694
<b>Nº DE INFORME:</b>		2	<b>Nº CRP:</b>	48536	<b>Nº CDP:</b>	3690	
<b>PLAZO TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO PRORROGAS</b>		1 MES 11 DIAS					
<b>UNIDAD FUNCIONAL EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:</b>				SA2 SEDE ADMINISTRATIVA SAN JOSE OBRERO			
<b>NOMBRE DEL SUPERVISOR:</b>				LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA PROFESIONAL ESPECIALIZADO ÁREA DE LA SALUD CÓDIGO 242 GRADO 30			
<b>II. MODIFICACIONES CONTRACTUALES</b>							
<b>Nº DE MODIFICACIONES DEL CONTRATO:</b>	2	<b>TIPO DE MODIFICACIÓN</b>	<b>ADICIONES</b>	2	<b>PRORROGAS</b>	1	
<b>VALOR ADICIONADO</b>	\$ 4.308.136	<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>	4011	<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>	48848	<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	30 DIAS
<b>VALOR ADICIONADO</b>	\$ 1.822.339	<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>	4170	<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>	51191	<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>TIEMPO PRORROGADO:</b>	
<b>VALOR ADICIONADO</b>		<b>CDP DE LA ADICIÓN:</b>		<b>CRP DE LA ADICIÓN:</b>			

1	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. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realizan acciones dispuestas en el desarrollo público de las actividades en el marco del contrato de la FFD y la E.S.E. Realizar la identificación de riesgos en salud asociados a enfermedades crónicas no transmisibles, se hacen acciones direccionadas a la gestión integral del riesgo, la promoción de hábitos y estilos de vida saludables, con énfasis en actividades lúdico pedagógicas. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Cumplimiento al plan de acción. Actualización diaria de cronograma de actividades, diligenciamiento formato de ficha técnica y diarios de campo.
2	1. OBLIGACIÓN: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se elabora cronograma de actividades del mes de Diciembre 2024. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Cronograma mensual digital Diciembre 2024.
3	1. 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. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se presenta la información y soportes solicitados con el fin de corroborar las actividades contractuales. Se apoyan las diferentes acciones inherentes en pro del mejoramiento y calidad de los servicios. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Formato de ficha técnica y diarios de campo.
4	1. 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. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Participar en las asistencias técnicas del entorno comunitario y SDS. Demas convocadas por la Subred Integrada de Salud Centro Oriente. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Diligenciamiento de listados y actas.
5	1. 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. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realiza la apropiación conceptual para la nueva vigencia, participa en las reuniones del entorno comunitario. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Diligenciamiento de listados y link de los diferentes temas.
6	1. OBLIGACIÓN: 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. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se participa en las reuniones convocadas por diferentes procesos de PIC. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Actas y listados de asistencia.
7	1. OBLIGACIÓN: Realizar revisión y responder por los formatos, documentos, bases o informes generados como resultado de las acciones o intervenciones realizadas en cumplimiento a los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Revisión y validación de la calidad de la información de la matriz de monitoreo, fichas de canalizaciones, formato de ficha técnica y diarios de campo. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Formato de ficha técnica y diarios de campo. Matriz de monitoreo. Drive de entrega de correo de canalizaciones.
8	1. OBLIGACIÓN: Participar y gestionar los acercamientos comunitarios e institucionales que se requieran, para el desarrollo de las acciones de cada Espacio y/o Proceso Transversal del PSPIC. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realiza articulación con diferentes estrategias y demás acciones transversales, para llevar a cabo el desarrollo de las actividades propuestas para el cumplimiento de cada una de ellas. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Reportes poblacionales, registro fotografico, formato de ficha técnica y diarios de campo.
9	1. OBLIGACIÓN: Activar y notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se activan las rutas de canalización de servicios en salud, se diligencian los aplicativos de SDS, de conformidad con el lineamiento operativo. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Formato de canalizaciones, drive y correo de canalizaciones
10	1. OBLIGACIÓN: Participar en las asistencias técnicas convocadas por SDS de acuerdo a los procesos asignados y conforme a las actividades, metas y productos establecidos en los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Asistir activamente a las asistencias técnicas de ser requerido por la SDS. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Listados y acta de asistencia
11	1. OBLIGACIÓN: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Realizar alistamiento de auditoria del 1 al 30 de agosto y proceso de Gestión Documental de acuerdo con los lineamientos operativos para tal fin. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Entrega de Gestión Documental con debido proceso establecido para tal fin mediante acta.
12	1. 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. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se apoya la gestión realizada desde la estrategia, se asiste al supervisor del contrato en pro de alcanzar las metas propuestas para la vigencia. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Listados de asistencia, actas, documentos, Presentaciones, informes.

**V. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL**

No. DE PLANILLA:	9478151508	OPERADOR:	APORTES EN LINEA	
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	
SALUD:	SANTAS	6/12/2024	\$	162.500
PENSIÓN:	COLPENSIONES	6/12/2024	\$	208.000
RIESGOS LABORALES:	POSITIVA	6/12/2024	\$	31.700
OTRO			\$	-
<b>TOTAL PAGADO</b>			<b>\$</b>	<b>402.200</b>

**VI. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA**

- 1.- Que desarrollé las actividades descritas en el informe anexo, dentro del periodo de cobro.
- 2.- Que realicé el pago de la Seguridad Social donde el IBC se calculó sobre el 40% de los ingresos cancelados del mes anterior pago del cual anexo copia simple, sin que en ningún caso el IBC sea menor a 1 SMMLV (de ser el primer pago adjunto certificaciones de afiliación a EPS, ARL, Pensión, 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 periodo correspondiente

*Mayerly Ramirez*

**NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: LEIDY MAYERLY RAMIREZ RUIZ**  
**CC: 1.030.616.179**  
**CEL 3208309935**

DATOS DEL CONTRATISTA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 31/01/2025

NOMBRES Y APELLIDOS:	LEIDY MAYERLY RAMIREZ RUIZ	CC:	1.030.616.179
CORREO ELECTRÓNICO:	mayerlyruiz19@gmail.com	RUT (NIT):	1030616179-4
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 54 B 175 30	TELÉFONO:	3208309935
		CIUDAD:	BOGOTÁ

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que, en la declaración de renta del año gravable 2024.

NO tomaré costos y deducciones	( X )
SI tomaré costos y deducciones	( )

La presente certificación se expide para efectos de la retención en la fuente a título del impuesto sobre la renta, de conformidad con el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 y párrafo 4 del decreto único 1625 de 2016, modificados por los artículos 9 y 11 del decreto 2231 de diciembre 22 de 2023 y la aplicación de la renta exenta del 25% sobre operaciones que tiene que ver con el tratamiento tributario de los pagos laborales.

Régimen Simple De Tributación : RESOLUCIÓN 00165 ARTICULO 12 Por la cual se debe informar por parte de los contribuyentes si optaron por el impuesto unificado bajo el Régimen Simple de Tributación

SI ( )

NO ( X )

BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO DAVIVIENDA	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	Nº CUENTA:	003900153440
NOMBRE DEL BANCO (APLICA CUANDO EL BANCO NO SE ENCUENTRE EN LA LISTA DESPLEGABLE)					

NÚMERO DEL CONTRATO Y DATOS DE LA ÚLTIMA ADICIÓN (PERIODO OBJETO DE PAGO)

Nº DEL CONTRATO:	PS 5633 2024	Nº CDP:	4011 - 4170	Nº. RP:	48848 - 51191	PLAZO DEL CONTRATO INCLUIDAS PRORROGAS: 1 MES 11 DIAS
------------------	--------------	---------	-------------	---------	---------------	-------------------------------------------------------

FECHA DE INICIO CONTRATO	20/11/2024	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:	31/12/2024	TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 7.996.272
--------------------------	------------	--------------------------------	------------	----------------------------------------	--------------

PERIODO OBJETO DE COBRO: DEL 3/12/2024 AL 31/12/2024

VALOR A PAGAR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO EN (LETRAS Y NUMEROS)	\$ 1.868.694
	UN MILLÓN OCHOCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS

Mayerly Ramirez

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: LEIDY MAYERLY RAMIREZ RUIZ

CC: 1.030.616.179  
 CEL: 3208309935



VALOR ADICIONADO		CDP DE LA ADICIÓN:		RP DE LA ADICIÓN:		TIEMPO PRORROGADO:	
VALOR ADICIONADO		CDP DE LA ADICIÓN:		RP DE LA ADICIÓN:		TIEMPO PRORROGADO:	
VALOR ADICIONADO		CDP DE LA ADICIÓN:		RP DE LA ADICIÓN:		TIEMPO PRORROGADO:	
VALOR ADICIONADO		CDP DE LA ADICIÓN:		RP DE LA ADICIÓN:		TIEMPO PRORROGADO:	
VALOR ADICIONADO		CDP DE LA ADICIÓN:		RP DE LA ADICIÓN:		TIEMPO PRORROGADO:	
VALOR ADICIONADO		CDP DE LA ADICIÓN:		RP DE LA ADICIÓN:		TIEMPO PRORROGADO:	
VALOR ADICIONADO		CDP DE LA ADICIÓN:		RP DE LA ADICIÓN:		TIEMPO PRORROGADO:	
VALOR ADICIONADO		CDP DE LA ADICIÓN:		RP DE LA ADICIÓN:		TIEMPO PRORROGADO:	

**III. POLIZAS (SI APLICA)**


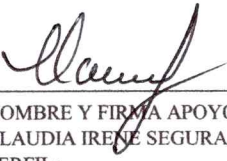
Nº DE PÓLIZA:	N/A	NOMBRE DE LA ASEGURADORA:	N/A
FECHA DE LA PÓLIZA	N/A	ACTO ADMINISTRATIVO DE APROBACIÓN:	N/A

**IV. VERIFICACION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS**

**SE VERIFICA 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 3/12/2024 al 31/12/2024

<b>FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO:</b>	 NOMBRE Y FIRMA DEL SUPERVISOR: LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA CARGO: PROFESIONAL ESPECIALIZADO ÁREA DE LA SALUD CÓDIGO 242 GRADO 30
	 NOMBRE Y FIRMA APOYO TECNICO DEL SUPERVISOR: CLAUDIA IRENE SEGURA VERA PERFIL: PROFESIONAL ESPECIALIZADO REFERENTE DE GESTION

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1030616179		RAMIREZ RUIZ LEIDY MAYERLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 54 B # 175 - 30	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4973432	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	1104834726	9478151508	I	2024/12/18	2024/12/06	BANCO DAVIVIENDA	0	\$402,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																								
EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte		
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>						\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0		
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>						\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0		
<b>Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados)</b>						\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0		
1	CC	1030616179	RAMIREZ LEIDY	25-14	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS005	30	\$1,300,000	\$162,500		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,300,000	\$31,700	0	\$0	\$0		
<b>Total</b>	<b>Afiliados( 1)</b>					\$1,300,000	\$208,000			\$1,300,000	\$162,500			\$0	\$0			\$1,300,000	\$31,700		\$0	\$0		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030616179		RAMIREZ RUIZ LEIDY MAYERLY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 54 B # 175 - 30	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4973432	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-11	2024-11	1104834726	9478151508	I	2024/12/18	2024/12/06	BANCO DAVIVIENDA	0	\$402,200

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$31,700	\$0	\$0	\$31,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$31,700	\$0	\$0	\$31,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$402,200</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$402,200</b>	

Pago PSE

Resultado de su transacción

**Código único CUS**

1104834726

**Destino de pago**

APORTES EN LINEA

**Motivo**

Pago de la Planilla de aportes con clave: 9478151508

**Fecha**

05/12/2024

**Número de aprobación**

00834726

**Dirección IP**

186.84.21.19

**Valor transacción**

\$ 402.200,00

**Costo de la transacción**

\$ 0,00 IVA incluido

**Referencia 1**

186.84.21.19

**Referencia 2**

CC

**Referencia 3**

1030616179