

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y

BRYAN FABIÁN MORENO PINILLA

CON CC: N°

1,013,615,208

OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO EN INGENIERIA AMBIENTAL 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 4113 2025

FECHA INICIO CONTRATO

01/01/2025

VALOR INICIAL DEL CONTRATO

\$ 3,998,136

No. HORAS
EJECUTADAS

184

**VALOR TOTAL DEL CONTRATO
INCLUIDO ADICIONES:**

\$ 37,167,445

VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A
CERTIFICAR:

\$ 4,127,120

**PLAZO TOTAL DEL CONTRATO
INCLUIDO PRORROGAS**

8 MESES 29 DIAS

UNIDAD FUNCIONAL EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:

GSP PSPIC - VSP
6BH CENTRO DE SALUD BELLO HORIZONTE

NOMBRE DEL SUPERVISOR:

MARIA CRISTINA DUARTE GARZON
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA DE LA SALUD CÓDIGO 242 GRADO 29

ITEM

II. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO, DE ACUERDO CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO
(Deben ser coherentes con las actividades específicas realizadas durante el mes)

- | | |
|---|---|
| 1 | <p>1. OBLIGACIÓN: Prestar 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.</p> <p>2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se desarrollaron intervenciones como profesional en ingeniería sanitaria, atendiendo brotes epidemiológicos notificados, se realiza el seguimiento presencial de cada brote atendido y se desarrolla la documentación física y digital de soportes de cada intervención. □</p> <p>3. PRODUCTO (EVIDENCIA): SIVIGILA2025\$250_48_8_EMERGENCIAS\2.ATENCION_UYE\1.SOPORTES_VISITAS\9_SEPTIEMBRE</p> |
| 2 | <p>1. OBLIGACIÓN: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.</p> <p>2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Las actividades desarrolladas se programaron de acuerdo a las actividades designadas según reporte de brotes, alimentado de manera diaria y de acuerdo a lo establecido por el líder operativo. □</p> <p>3. PRODUCTO (EVIDENCIA): https://subredcentrooriente-my.sharepoint.com/:x/r/personal/givspcentrooriente_subredcentrooriente_gov_co/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7BBF78976C-C620-4F00-89EF-FCCB228D8998%7D&file=CRONO_9_SEPTIEMBRE_ACTUALIZADO_xlsm&action=default&mobiledirect=true</p> |
| 3 | <p>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</p> <p>2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se presentaron las actas y formatos diligenciados correspondientes a cada intervención realizada, al igual que el diligenciamiento de cada brote realizado. □</p> <p>3. PRODUCTO (EVIDENCIA): SIVIGILA2025\$250_48_8_EMERGENCIAS\2.ATENCION_UYE\1.SOPORTES_VISITAS\9_SEPTIEMBRE\172.26.33.40\sigvila2025\$250_46_8_EMERGENCIAS\2.ATENCION_UYE\3.GESTION_RIESGO\1.ACOMPAÑAMIENTOS_PGER\9_SEPTIEMBRE\FABIAN\172.26.33.40\sigvila2025\$250_46_8_EMERGENCIAS\2.ATENCION_UYE\3.GESTION_RIESGO\2.EDRE □</p> |
| 4 | <p>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 habitación y acreditación de servicios de salud.</p> <p>2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se asistió a las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad de las acciones realizadas en el mes, tales como reuniones de fortalecimiento y reuniones de la Vigilancia en salud pública. □</p> <p>3. PRODUCTO (EVIDENCIA): \172.26.33.40\sigvila2025\$250_46_8_EMERGENCIAS\1.GESTION_INFORMACION\2.FORTALECIMIENTOS\9_SEPTIEMBRE</p> |
| 5 | <p>1. 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.</p> <p>2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se desarrollaron intervenciones como profesional en ingeniería sanitaria, atendiendo brotes epidemiológicos notificados, se realiza el seguimiento presencial de cada brote atendido, se realiza acompañamiento a los planes de emergencia y socialización de la EDRE y se desarrolla la documentación física y digital de soportes de cada intervención. □</p> <p>3. PRODUCTO (EVIDENCIA): SIVIGILA2025\$250_48_8_EMERGENCIAS\2.ATENCION_UYE\1.SOPORTES_VISITAS\9_SEPTIEMBRE\172.26.33.40\sigvila2025\$250_46_8_EMERGENCIAS\2.ATENCION_UYE\3.GESTION_RIESGO\1.ACOMPAÑAMIENTOS_PGER\9_SEPTIEMBRE\FABIAN\172.26.33.40\sigvila2025\$250_46_8_EMERGENCIAS\2.ATENCION_UYE\3.GESTION_RIESGO\2.EDRE □</p> |
| 6 | <p>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.</p> <p>2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realizó apropiación conceptual de los lineamientos técnicos enviados desde nivel central de la SDS, reuniones de fortalecimientos direccionadas desde la línea de intervención por líder del proceso. □</p> <p>3. PRODUCTO (EVIDENCIA): \172.26.33.40\sigvila2025\$250_46_8_EMERGENCIAS □</p> |

7	1. 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 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se hizo gestión documental, preauditoria y verificación digital de las intervenciones realizadas en el marco de las actividades asignadas establecidas tanto en la atención de los brotes epidemiológicos, como de los productos de gestión del riesgo como el acompañamiento a planes de emergencia. Se diligencia base en línea y base nominal 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): SIVIGILA2025\$250_46_8_EMERGENCIAS\2. ATENCION_UYE\1.SOPORTES_VISITAS\9_SEPTIEMBRE https://docs.google.com/forms/d/1OFSkyQ0d3BN3Ksxc9Z1swvLWOwIHAs6qCrfdRPGMaw/viewform?pli=1&ts=6772e6bb&pli=1&edit_requested=true https://saludcapital.gov.co-my.sharepoint.com/:x/r/personal/brotesvsp_saludcapital_gov_co/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7B98A99ECE-ADB3-4BD5-94B5-F855A2CD27E7%7D&file=BASE%20NOMINAL.xls&action=default&mobileredirect=true
8	1. OBLIGACIÓN: Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se notificaron los eventos de interés en salud pública identificados en cada una de las intervenciones epidemiológicas de campo 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): \172.26.33.40\sivigila2025\$250_46_8_EMERGENCIAS\2. ATENCION_UYE\1.SOPORTES_VISITAS\9_SEPTIEMBRE
9	1. OBLIGACIÓN: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realizó gestión documental de acuerdo a la necesidad de las actividades desarrolladas tanto en la atención de los brotes epidemiológicos, como de los productos de gestión del riesgo como el acompañamiento a planes de emergencia y socialización de la EDRE 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Soportes físicos alojados en carpetas, al igual que en digital en: \172.26.33.40\sivigila2025\$250_46_8_EMERGENCIAS\2. ATENCION_UYE\3.GESTION_RIESGO\1.ACOMPAÑAMIENTOS_PGER\9_SEPTIEMBRE\FABIAN \172.26.33.40\sivigila2025\$250_46_8_EMERGENCIAS\2. ATENCION_UYE\1.SOPORTES_VISITAS\9_SEPTIEMBRE
10	1. OBLIGACIÓN: 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. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realiza la notificación de acuerdo a la identificación de necesidades de intervención en torno a las canalizaciones, PAI, VSA. se participa en reunión de área correspondiente al mes de julio 2025 donde se abordan temas transversales: programa de migrantes y asuntos de interés en el ámbito de la vigilancia en salud pública y avances del convenio. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): \172.26.33.40\sivigila2025\$250_46_8_EMERGENCIAS\2. ATENCION_UYE\1.SOPORTES_VISITAS\9_SEPTIEMBRE
11	1. 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. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realizan las acciones acorde a los lineamientos establecidos durante el presente convenio ejecutandolos con la adecuada calidad, pertinencia y oportunidad, teniendo en cuenta el anexo de Criterios de glosa. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): \172.26.33.40\sivigila2025\$250_46_8_EMERGENCIAS\2. ATENCION_UYE\1.SOPORTES_VISITAS\9_SEPTIEMBRE
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 desarrollaron actividades asignadas desde el componente acordes al objeto del contrato tales como asistencias a reuniones del espacio y asistencias a consejos locales de gestión del riesgo. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): \172.26.33.40\sivigila2025\$250_46_8_EMERGENCIAS\2. ATENCION_UYE\3.GESTION_RIESGO\5.CLGRC\9_SEPTIEMBRE

III. 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 01/09/2025 al 30/09/2025

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	34249072	OPERADOR:	ASOPAGOS
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	NUEVA EPS	01/09/2025	\$ 206,400
PENSIÓN:	COLPENSIONES	01/09/2025	\$ 264,200
RIESGOS LABORALES:	BOLIVAR	01/09/2025	\$ 40,300
OTRO	CCF COLSUBSIDIO	01/09/2025	\$ 33,100
TOTAL PAGADO			\$ 544,000

V. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

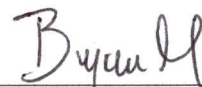
- 1.- Que desarrollé las actividades descritas en el informe anexo, dentro del periodo de cobro.
- 2.- Que realicé el pago de la Seguridad Social donde el IBC se calculó sobre el 40% de los ingresos cancelados del mes anterior pago del cual anexo copia simple, sin que en ningún caso el IBC sea menor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

VI. ANEXOS

(Cuando se requiera como una de las obligaciones del contrato)

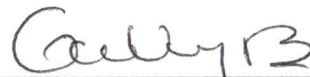
Anexar evidencias fotográficas y/o documentales que soporten las actividades realizadas en el periodo correspondiente

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA



BRYAN FABIAN MORENO PINILLA
CC: 1013615208

FIRMA DE QUIEN VALIDA



GINA CONSUELO URREGO BELTRAN
SUPERVISOR ALTERNO

FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES
PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO:



MARIA CRISTINA DUARTE GARZON
SUPERVISOR DEL CONTRATO



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: 30/09/2025

NOMBRES Y APELLIDOS:	BRYAN FABIAN MORENO PINILLA	CC:	1,013,615,208
CORREO ELECTRÓNICO:	bmorenop.subredcentrooriente@gmail.com	TELÉFONO:	3138874248
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 7 1 44 SUR	CIUDAD:	LA CALERA

Manifiesto bajo la gravedad del juramento

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 parágrafo 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:	488417797518
--------------------------	------------------	-----------------	---------	------------	--------------

DATOS DEL PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº DEL CONTRATO:	PS 4113 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO	\$ 4,127,120
FECHA DE INICIO CONTRATO	01/01/2025	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:	30/09/2025
PERIODO OBJETO DE COBRO:	1/09/2025	AL	30/09/2025

Bryan M

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: BRYAN FABIAN MORENO PINILLA

CC: 1,013,615,208

CEL: 3138874248



RAZÓN SOCIAL :	BRYAN FABIAN MORENO PINILLA
IDENTIFICACIÓN:	CC-1013615208
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-09-01
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-09-03
FECHA DE PAGO:	2025-09-01
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-08
PERÍODO SALUD:	2025-08
NÚMERO PLANILLA:	34249072
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34249072
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 1.650.850	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 206.400	\$ 206.400
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	\$ 1.650.850	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 264.200	\$ 264.200
14-7	860002503	SEGUROS BOLIVAR	1	\$ 1.650.850	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 40.300	\$ 40.300
CCF22	860007336	COLSUBSIDIO	1	\$ 1.650.850	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 33.100	\$ 33.100
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 544.000	\$ 544.000

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	03/10/2025
----------------------------------	------------

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS

1742932332

Destino de pago

ASOPAGOS

Motivo

Pago de seguridad Social Integrado

Fecha

01/09/2025

Número de aprobación

00932332

Dirección IP

191.95.48.55

Valor transacción

\$ 544.000,00

Costo de la transacción

\$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1

10.10.11.80

Referencia 2

CC

Referencia 3

1013615208