

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-10-2025)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	ANGIE KATHERINE GARCIA			CC:	1013623990
CORREO ELECTRÓNICO:	Yoswar.moreno@gmail.com			TELÉFONO:	3184805210
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 8 B BIS 81 77 SUR			CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	488424029939
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° DEL CONTRATO:	PS 4291 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO			\$ 841.983
FECHA DE INICIO CONTRATO	2025/01/21	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:			2025/09/30
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2025/09/01 AL 2025/09/30				



ANGIE KATHERINE GARCIA
PS_4291_2025_57918B

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
ANGIE KATHERINE GARCIA
CC: 1013623990
CEL: 3184805210

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

CON C.C N°1.013.623.990

OBJETO DEL CONTRATO:PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA 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 SERVICIOSPROFESIONALES No. PS 4291 2025FECHA INICIO CONTRATO2025/01/21

VALOR INICIAL DEL CONTRATO\$13.204.404No. HORAS EJECUTADAS61

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:\$17.428.122VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:\$841.983

PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGASNUEVE (9) MESES

UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:SEDE ADMINISTRATIVA SAN JOSE OBRERO

NOMBRE DEL SUPERVISOR:LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA

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	1.OBLIGACION: 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: Reunión de socialización de meta del mes de SEPTIEMBRE 2025 1.2 PRODUCTO (EVIDENCIA) Acta de participación con listado de asistencia en custodia de la coordinación
2	2. OBLIGACION: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 2.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realiza diligenciamiento de formatos digitales de revisión de antecedentes de esquema vacunal propios de la intervención base nominal de menores. 2.2. PRODUCTO (EVIDENCIA) : Drive de seguimientos telefónicos a estudiantes priorizados por base de SDS.
3	3. OBLIGACION: 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 realiza 62 sesiones a instituciones educativas priorizadas por medio de sesiones presenciales y virtuales promoviendo hábitos de vida saludable del producto 55 sonrisas. saludables. 3.2. PRODUCTO (EVIDENCIA) : Acta de participación, soportes con listado de asistencia, entrega de fichas de verificación de la técnica de higiene bucal, drive de seguimiento telefónico a estudiantes priorizados.
4	4. OBLIGACION: 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 reunión del Entorno cuidador Educativo programada para el mes de septiembre 2025 4.2 PRODUCTO (EVIDENCIA) : Actas y listado de asistencia
5	5. OBLIGACION: Realizar apropiación conceptual desde su perfil con los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred. 5.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Participación en reunión de socialización y apropiación conceptual de los lineamientos del entorno educativo de acuerdo con la vigencia. 5.2 PRODUCTO (EVIDENCIA) : Continua lectura de lineamiento técnico e instructivo para la ejecución de las actividades diarias.
6	6. OBLIGACION: Cumplir con la meta, actividades y/o productos programados y asignados con la calidad del dato requerida (oportunidad, consistencia, exactitud) desde su perfil técnico y conforme a los anexos y lineamientos técnicos del convenio Interadministrativo PSPIC. 6.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Participación en reunión de socialización y apropiación conceptual de los lineamientos del entorno educativo de acuerdo con la vigencia. 6.2 PRODUCTO (EVIDENCIA) : Continua lectura de lineamiento técnico e instructivo para la ejecución de las actividades diarias.
7	7. OBLIGACION: Realizar con calidad y oportunidad los procesos de captura del dato, revisión y custodia de los formatos, documentos y/o bases de datos y aplicativos, que correspondan a 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: Seguimiento a las acciones y preauditoria de las evidencias desarrolladas durante el mes Agosto. Actualización de tablero de control y población abordada. 7.2 PRODUCTO (EVIDENCIA) : Actas con listado de asistencia Bases dispuestas desde el entorno

8	8. OBLIGACION: Dar cumplimiento a las actividades de los procesos TRANSVERSALES del PSPIC, de acuerdo a su competencia: CANALIZACIONES, PAI, Educación para la Salud Publica, GESI, ACCVS y E, Notificación de EISP y Participación Social. 8.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Realización de 36 canalizaciones de acuerdo a las necesidades a ruta 1 y ruta 7. 8.2 PRODUCTO (EVIDENCIA) : Formato de Canalizaciones.
9	9. OBLIGACION: 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. 9.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Realizar acciones de gestión documental de acuerdo a planeación del apoyo a la gestión. 9.2 PRODUCTO (EVIDENCIA) : Cajas de organización y archivo FUID
10	10. OBLIGACION: 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. 10.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Asistencia a los diferentes espacios de capacitación y asistencias técnicas convocadas a la Subred Centro Oriente. 10.2 PRODUCTO (EVIDENCIA) : Para este periodo no hay programadas asistencias técnicas desde el entorno.

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 (2025-09-01) AL (2025-09-30)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL			
No. DE PLANILLA:	N° 1074900885	OPERADOR:	SIMPLE
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SALUD TOTAL	2025/09/10	\$ 178.000
PENSIÓN:	COLFONDOS	2025/09/10	\$ 227.800
RIESGOS LABORALES:	SURA	2025/09/10	\$ 34.700
OTRO			
TOTAL PAGADO			\$ 440.500

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 ningún 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	 ANGIE KATHERINE GARCIA PS_4291_2025_57918B ANGIE KATHERINE GARCIA CC: 1013623990
---------------------------------------	---



YOHNNY LIRIOLA HERNANDEZ GARCIA
PS_4291_2025_57918B

YOHNNY LIRIOLA HERNANDEZ GARCIA
SUPERVISOR ALTERNO

FIRMA DE QUIEN VALIDA

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



LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA
PS_4291_2025_57918B

LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA
SUPERVISOR DEL CONTRATO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ANGIE KATHERINE GARCIA		
Documento	CC1013623990	Dirección	CL 81BIS #8 B - 04 ESTE
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3184805210
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

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	TOT E	TAS	TOP	TAP	VIG	COB	VST	SEN	ISE	LMA	VAC	AVP	VCT	MB	ENR ARP	ENR EPS	ENR A RP	ENR CCF	Adm Inistradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Adm Inistradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1013623990	ANGIE KATHERINE GARCIA	59	00																		0	30	30	0	(231001) COLFONDOS	\$ 1.423.500	\$ 227.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 1.423.500	\$ 178.000	2.436	\$ 1.423.500	\$ 34.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 440.500

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
\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 227.800	\$ 178.000	\$ 34.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 440.500	\$ 0	\$ 440.500



**CORRESPONSAL BANCARIO
SCOTIABANK COLPATRIA**

Puntored no te cobra por esta transacc:

Pago de facturas

TRANSACCION EXITOSA

Fecha	10/09/2025
Hora	13:23:30
Terminal	303035
Conve	PILA PLANILLA ASISTIDA SIMPLE
Cod. Convenio	0408
Referencia	8822892802
Valor	\$440,500
Transacción	001246276949
Usuario	ALDEMAR ACOSTA

Línea de atención personalizada en Bogotá:
601 3487877 Resto del País: 01 8000 960

Aquí también puede pagar su tarjeta de
crédito y créditos de consumo del Banco
Scotiabank Colpatria

**BANCO SCOTIABANK COLPATRIA VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA**



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 Información general

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

4 Documentos del Proveedor

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

Plan de Pagos

6 Información presupuestal

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

7 **Ejecución del Contrato**

8 Modificaciones del Contrato

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

9 Incumplimientos

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	NC2 PIC CAMBIO SUPERVISOR 6-3-2025.zip	NC2 PIC CAMBIO SUPERVISOR 6-3-2025.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 4291 2025 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 6-3-2025.pdf	PS 4291 2025 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 6-3-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	NC PIC CAMBIO SUPERVISOR 2-4-25.zip	NC PIC CAMBIO SUPERVISOR 2-4-25.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 4291 2025 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 2-4-25.pdf	PS 4291 2025 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 2-4-25.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	1 PS 4291 2025 CRP-9983.pdf	1 PS 4291 2025 CRP-9983.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2 PS 4291 2025 CRP-14602.pdf	2 PS 4291 2025 CRP-14602.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	3 PS 4291 2025 CRP-16840.pdf	3 PS 4291 2025 CRP-16840.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	4 PS 4291 2025 CRP-20786.pdf	4 PS 4291 2025 CRP-20786.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	5 PS 4291 2025 CRP-22177.pdf	5 PS 4291 2025 CRP-22177.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 4291 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025 (1).pdf	PS 4291 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4291 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES AGOSTO 2025.pdf	PS 4291 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES AGOSTO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4291 2025 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025.pdf	PS 4291 2025 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4291 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2025.pdf	PS 4291 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4291 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2025.pdf	PS 4291 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4291 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES MAYO 2025.pdf	PS 4291 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES MAYO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4291 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2025.pdf	PS 4291 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS4291 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2025.pdf	PS4291 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4291 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025 INDEXACIÓN.pdf	PS 4291 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025 INDEXACIÓN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4291 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025.pdf	PS 4291 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 4291 2025 CUENTA DE COBRO ENERO.pdf (Archivado)	PS 4291 2025 CUENTA DE COBRO ENERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

	PS 4291 2025 CUENTA DE COBRO FEBRO.pdf (Archivado)	PS 4291 2025 CUENTA DE COBRO FEBRO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 4291 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO.pdf (Archivado)	PS 4291 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4291 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2025.pdf	PS 4291 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 4291 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025.pdf	PS 4291 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

Borrar

Cargar nuevo



Evaluación de la Entidad Estatal

