

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-10-2025)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	DIANA ALEXANDRA LOPEZ CORTES			CC:	1013651553
CORREO ELECTRÓNICO:	dalexandralopezcortes13@gmail.com			TELÉFONO:	3105616074
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 26 A 3 66			CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO DE BOGOTA	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	542141189
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° DEL CONTRATO:	PS 3705 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO		\$ 10.352	
FECHA DE INICIO CONTRATO	2025/01/01	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:		2025/09/30	
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2025/09/01 AL 2025/09/30				



DIANA ALEXANDRA LOPEZ CORTES
PS_3705_2025_EE1364

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
DIANA ALEXANDRA LOPEZ CORTES
CC: 1013651553
CEL: 3105616074

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y
DIANA ALEXANDRA LOPEZ CORTES

CON C.C N°1.013.651.553

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS COMO DIGITADOR 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 3705 2025	FECHA INICIO CONTRATO	2025/01/01
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 11.070.912	No. HORAS EJECUTADAS	1
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 13.306.944	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 10.352
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	NUEVE (9) MESES		

UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	SEDE ADMINISTRATIVA SAN JOSE OBRERO
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA

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	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: Realizar acciones dispuestas para el desarrollo de las actividades correspondientes a los entornos cuidadores. 1.2 Producto o evidencia: Realizar las respectivas actividades en los aplicativos de GESI v.2.1.5 y SISCOSSR y los diferentes sistemas informáticos solicitados.
2	2. Obligación: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 2.1 Actividades desarrolladas: Desarrollar y diligenciar el cronograma de actividades mensualmente. 2.2 Producto o evidencia: Se realiza el diligenciamiento de las actividades ejecutadas a diario en el cronograma especificando de forma detallada la cantidad de fichas digitadas, el tipo de formato y el aplicativo.
3	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: Presentar la información y soportes solicitados con el fin de corroborar las actividades contractuales. 3.2 Producto o evidencia: Se realiza la recepción de las fichas mediante una firma en la carpeta de digitación en donde consta de cantidad de fichas, tipo de formato y estado de la ficha para su respectiva digitación y devolución al técnico encargado del entorno.
4	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: Desarrollar acciones y actividades correspondientes a la digitación de formatos de los entornos cuidadores. 4.2 Producto o evidencia: Se realizar la digitación de los formatos del entorno de vida, también se realiza la validación de datos de los entornos cuidadores y los SISCOS de los diferentes entornos cuidadores.
5	5. Obligación: Registrar y digitar la información de los formatos, fichas de captura, documentos y/o soportes generados de las acciones o intervenciones de los entornos y procesos transversales, garantizando la calidad del registro calidad, oportunidad, integridad, consistencias y veracidad en las aplicaciones y portales dispuestos por la SDS, de acuerdo a los lineamientos técnicos de los entornos y procesos transversales del convenio Interadministrativo PSPIC. 5.1 Actividades desarrolladas: Realizar la respectiva revisión de fichas, formatos, documentos, bases o informes generados por las acciones de los entornos cuidadores y GESI, digitar información de formatos de los diferentes entornos cuidadores. 5.2 Producto o evidencia: Comprobador de derechos, geocodificador, antecedentes de la policía nacional.
6	6. Obligación: Organizar el archivo de la documentación, generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. 6.1 Actividades desarrolladas: Gestión documental. 6.2 Producto o evidencia: Productos en físico o por medio magnéticos según aplique.
7	7. 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. 7.1 Actividades desarrolladas: Llevar a cabo el desarrollo de las actividades, en cuanto se requiera, acorde al lineamiento. 7.2 Producto o evidencia: Realizar las respectivas actividades en aplicativos y sistemas informáticos dispuestos para realizar la ejecución de los requerimientos y/o productos solicitados.
8	8. 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. 8.1 Actividades desarrolladas: Realizar entrega de productos acorde al lineamiento en tiempos establecidos. 8.2 Producto o evidencia: Calidad en la digitación de los formatos entregados por los entornos cuidadores.
9	9. 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. 9.1 Actividades desarrolladas: Realizar acciones dispuestas para el desarrollo de las actividades correspondientes a los entornos cuidadores. 9.2 Producto o evidencia: Acciones en los entornos cuidadores.

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° 1074909191	OPERADOR:	SIMPLE
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	COMPENSAR	2025/09/11	\$ 178.000
PENSIÓN:	PORVENIR	2025/09/11	\$ 227.800
RIESGOS LABORALES:	SEGUROS BOLIVAR	2025/09/11	\$ 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 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	 DIANA ALEXANDRA LOPEZ CORTES PS_3705_2025_EE1364 DIANA ALEXANDRA LOPEZ CORTES CC: 1013651553
FIRMA DE QUIEN VALIDA	 JONATHAN FERNANDO MERCHAN CARRILLO PS_3705_2025_EE1364 JONATHAN FERNANDO MERCHAN CARRILLO SUPERVISOR ALTERNO
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	 LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA PS_3705_2025_EE1364 LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA SUPERVISOR DEL CONTRATO

PAGADO 11/09/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIANA ALEXANDRA LOPEZ CORTES		
Documento	CC1013651553	Dirección	CR 26A #3 - 66
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3105616074
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
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	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	UMA	VAC	VAP	VCT	IND	Días ARP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 1013651553	DIANA ALEXANDRA LOPEZ CORTES	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 1.423.500	\$ 227.800	(EPS008) COMPENSAR 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

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!



Comprobante de pago

⬇ Pago en Seguridad social

Pago en
Simple

Número de planilla
8846585020

¿Cuánto?
\$ 440.500,00

Fecha
11 de septiembre de 2025 a las 11:50 a. m.

Referencia
M8821316

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		
☐	PS 3705 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2025.pdf	PS 3705 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3705 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES ENERO 2025.pdf	PS 3705 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES ENERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3705 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025.pdf	PS 3705 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NC2 PIC CAMBIO SUPERVISOR 6-3-2025.zip	NC2 PIC CAMBIO SUPERVISOR 6-3-2025.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 3705 2025 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 6-3-2025.pdf	PS 3705 2025 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 6-3-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 3705 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES FEBRERO 2025.pdf	PS 3705 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES FEBRERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3705 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2025.pdf	PS 3705 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	NC PIC CAMBIO SUPERVISOR 2-4-25.zip	NC PIC CAMBIO SUPERVISOR 2-4-25.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 3703 2025 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 2-4-25.pdf	PS 3703 2025 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 2-4-25.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 3705 2025 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 2-4-25.pdf	PS 3705 2025 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 2-4-25.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 3705 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES MARZO 2025.pdf	PS 3705 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES MARZO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3705 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025 INDEXACION.pdf	PS 3705 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025 INDEXACION.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3705 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025.pdf	PS 3705 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3705 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES ABRIL 2025.pdf	PS 3705 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES ABRIL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3705 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2025.pdf	PS 3705 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1 PS 3705 2025 CRP-5444.pdf	1 PS 3705 2025 CRP-5444.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2 PS 3705 2025 CRP-14167.pdf	2 PS 3705 2025 CRP-14167.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	3 PS 3705 2025 CRP-16600.pdf	3 PS 3705 2025 CRP-16600.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 3705 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES MAYO 2025.pdf	PS 3705 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES MAYO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3705 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2025.pdf	PS 3705 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	PS 3705 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JUNIO 2025.pdf	PS 3705 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3705 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2025.pdf	PS 3705 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3705 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JULIO 2025.pdf	PS 3705 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JULIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3705 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025.pdf	PS 3705 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3705 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES AGOSTO 2025.pdf	PS 3705 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES AGOSTO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3705 2025 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025.pdf	PS 3705 2025 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	4 PS 3705 2025 CRP-20381.pdf	4 PS 3705 2025 CRP-20381.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	5 PS 3705 2025 CRP-21776.pdf	5 PS 3705 2025 CRP-21776.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo