

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-10-2025)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	JOSE ALEJANDRO VELANDIA BERNAL			CC:	79222553
CORREO ELECTRÓNICO:	avelandia184@gmail.com			TELÉFONO:	3194093263
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 1 BIS 11 34			CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	22948270009
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° DEL CONTRATO:	PS 5292 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO		\$ 10.352	
FECHA DE INICIO CONTRATO	2025/04/30	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:		2025/09/30	
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2025/09/01 AL 2025/09/30				
 JOSE ALEJANDRO VELANDIA BERNAL PS_5292_2025_F563D0 NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: JOSE ALEJANDRO VELANDIA BERNAL CC: 79222553 CEL: 3194093263					

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y
JOSE ALEJANDRO VELANDIA BERNAL

CON C.C N° 79.222.553

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 5292 2025	FECHA INICIO CONTRATO	2025/04/30
---	--------------	-----------------------	------------

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 3.873.028	No. HORAS EJECUTADAS	1
----------------------------	--------------	----------------------	---

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 6.109.060	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 10.352
--	--------------	---	-----------

PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	SEIS (6) 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. 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: Realizar acciones dispuestas para el desarrollo de las actividades correspondientes a los entornos cuidadores. 1.2. PRODUCTO (EVIDENCIA): Ejecutar digitación en aplicativos del sistema de información gesi tales como gesi from v2.1.5 y siscos.
---	---

2	2. OBLIGACION: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 2.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Desarrollar y diligenciar el cronograma de actividades mensualmente.2.2. PRODUCTO (EVIDENCIA): Especificar actividades realizadas durante el mes en el cronograma dispuesto por gesi.
---	---

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: Presentar la información y soportes solicitados con el fin de corroborar las actividades contractuales. 3.2. PRODUCTO (EVIDENCIA): Recibir carpetas verificando el estado de las mismas y prosiguiendo con su digitación, por último, entregando en el mismo estado que se reciben.
---	---

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: Desarrollar acciones y actividades correspondientes a la digitación de formatos de los entornos cuidadores. 4.2. PRODUCTO (EVIDENCIA): Se digitalizan los datos de las fichas entregadas por el técnico de los entornos cuidadores los cuales son institucional, comunitario, educativo y laboral.
---	--

5	5. OBLIGACION: 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, y digitar información de formatos de los diferentes entornos cuidadores. 5.2. PRODUCTO (EVIDENCIA): Información digitada en la base gesi v.2.1.5.
---	---

6	6. OBLIGACION: 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 (EVIDENCIA): Productos físico o magnéticos según aplique.
---	--

7	7. OBLIGACION: 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. 7.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Llevar a cabo el desarrollo de las actividades según los procesos entornos cuidadores, en cuanto se requiera, acorde a el lineamiento. 7.2. PRODUCTO (EVIDENCIA): Acciones realizadas en el proceso gesi.
---	---

8	8. 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 ffd_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 (EVIDENCIA): Calidad en la digitación de los formatos entregados por los entornos cuidadores.
---	--

9	9. OBLIGACION: Realizar las demás obligaciones que se relacionen con el objeto del contrato y que sean requeridas por la supervisión. 9.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Realizar acciones dispuestas para el desarrollo de las actividades correspondientes a los entornos cuidadores y/o según aplique el cargo. 9.2. PRODUCTO (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° 9490911046	OPERADOR:	APORTES EN LINEA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SANITAS	2025/09/11	\$ 178.000
PENSIÓN:	PROTECCION	2025/09/11	\$ 227.800
RIESGOS LABORALES:	SURA	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	 JOSE ALEJANDRO VELANDIA BERNAL PS_5292_2025_F563D0 JOSE ALEJANDRO VELANDIA BERNAL CC: 79222553
FIRMA DE QUIEN VALIDA	 JONATHAN FERNANDO MERCHAN CARRILLO PS_5292_2025_F563D0 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_5292_2025_F563D0 LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA SUPERVISOR DEL CONTRATO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 79222553		VELANDIA BERNAL JOSE ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 1 BIS 11 34	SOACHA-CUNDINAMARCA	3194093263	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1769162943	9490911046	I	2025/09/11	2025/09/11	BANCOLOMBIA	0	\$440,500

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0
Ciudad: SOACHA Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0
1	CC 79222553	VELANDIA JOSE	230201	30	\$1,423,500	\$227,800	EP5005	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,423,500	\$34,700	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79222553		VELANDIA BERNAL JOSE ALEJANDRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 1 BIS 11 34	SOACHA-CUNDINAMARCA	3194093263	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor	
2025-08	2025-08	1769162943	9490911046	I	2025/09/11	2025/09/11	BANCOLOMBIA	0	\$440,500	

RESUMEN DE PAGO										
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR		
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800		
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800		
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700		
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$34,700	\$0	\$0	\$34,700		
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000		
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000		
TOTAL				1	\$440,500	\$0	\$0	\$440,500		



Comprobante en línea

Pago PSE

11 Sep 2025 10:09:20



Pago exitoso

CUS 1769162943

Comercio
APORTES EN LINEA

Referencia 1
179.51.124.167

Fecha
11 Sep 2025 10:09:20

Referencia 2
CC

Número de factura
9490911046

Referencia 3
79222553

Descripción del pago
**Pago de la Planilla de aportes con
clave: 9490911046**

Valor del Pago
\$440.500

Número de comprobante
TR1008252943

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 0009**

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 5292 2025 CRP-16187.pdf	1 PS 5292 2025 CRP-16187.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2 PS 5292 2025 CRP-20879.pdf	2 PS 5292 2025 CRP-20879.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	3 PS 5292 2025 CRP-22268.pdf	3 PS 5292 2025 CRP-22268.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 5292 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES AGOSTO 2025.pdf	PS 5292 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES AGOSTO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 5292 2025 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025.pdf (Archivado)	PS 5292 2025 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 5292 2025 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025...pdf	PS 5292 2025 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025...pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 5292 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2025.pdf	PS 5292 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	secop alejandro.pdf (Archivado)	secop alejandro.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 5292 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2025.pdf	PS 5292 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	NO TENER EN CUENTA.pdf (Archivado)	PS 5292 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 5292 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JUNIO 2025.pdf	PS 5292 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 5292 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2025	PS 5292 2025 CTA DE COBRO JULIO 2025 ALEJANDRO VELANDIA.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 5292 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JULIO 2025.pdf	PS 5292 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JULIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 5292 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025.pdf	PS 5292 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
				Borrar	Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >