

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-10-2025)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	OLGA LUCIA FORERO GONZALEZ			CC:	52050272
CORREO ELECTRÓNICO:	olgaluciaforerog@gmail.com			TELÉFONO:	3173306825
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 8 C 167D 05 TO 1 AP 402			CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	20334967825
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° DEL CONTRATO:	PS 4045 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO		\$ 269.160	
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				
 OLGA LUCIA FORERO GONZALEZ PS_4045_2025_91BF68 NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: OLGA LUCIA FORERO GONZALEZ CC: 52050272 CEL: 3173306825					

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y
OLGA LUCIA FORERO GONZALEZ

CON C.C N° 52.050.272

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO TERAPEUTA RESPIRATORIA ESPECIALIZADO 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 4045 2025	FECHA INICIO CONTRATO	2025/01/01
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 35.059.728	No. HORAS EJECUTADAS	12
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 41.091.800	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 269.160
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	NUEVE (9) MESES		

UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	CENTRO DE SALUD BELLO HORIZONTE
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON

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 1: 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: Realización asistencias técnicas de la línea 107. 1.2 Productos (evidencias): Ubh-srv-001vigilancia epidemiológicaSIVIGILA_2025/productos SIVIGILA
2	2. Obligación 2: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 2.1. Actividades desarrolladas: Elaboración de cronograma de actividades de septiembre y proyectado a octubre 2025. 2.2 https://subredcentrooriente-my.sharepoint.com/:x/g/personal/givspcentrooriente_subredcentrooriente_gov_co/Ef0pcSGcvs5NhrzhOwQkakoBpNoegdUoo8zVS6ljcev7Og?e=P34Y25 .
3	3. Obligación 3: 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: Realización y revisión de asistencias técnicas 3.2. productos (evidencias): Ubh-srv-001vigilancia epidemiológicaSIVIGILA_2025/productos SIVIGILA
4	4. Obligación 4: 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: Realizar y desarrollar actividades como profesional especializado de acuerdo con el contrato y ante la necesidad de servicios de la subred para la realización de asistencias tecnicas para unidades informadoras. Realización de ampliaciones de potenciales operadores. 4.2 4.2 Productos (evidencias): Ubh-srv-001vigilancia
5	5. Oblgación 5: Cumplir con la meta, actividades y/o productos programados y asignados con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, 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. 5.1 Actividades desarrolladas: Realizar las asistencias tecnicas asignadas para el mes. 5.2 Productos (evidencias): Ubh-srv-001vigilancia epidemiológicaSIVIGILA_2025/productos SIVIGILA_asistencias_tecnicas_UI
6	6. Obligación 6: Realizar apropiación conceptual desde su perfil con los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred 6.1. Actividades desarrolladas: Realizar revisiones del producto antes de la entrega. 6.2. Productos (evidencias): Ubh-srv-001vigilancia
7	7. Obligación 7: 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 7.1 Actividades desarrolladas: Realizar revisión de los cronogramas para alistamiento de las asistencias tecnicas asignadas. 7.2. Productos (evidencias): Ubh-srv-001vigilancia epidemiológicaSIVIGILA_2025/productos SIVIGILA_asistencias_tecnicas_UI.
8	8. Obligación 8: Diligenciar el 100% de la información en los tableros de control, indicadores y matrices que se generen y se soliciten en el proceso asignado. 8.1 Actividades desarrolladas: Diligenciar los formatos con calidad de las listas de chequeo para las aistencias tecnicas.. 8.2 Productos (evidencias): Ubh-srv-001vigilancia epidemiológicaSIVIGILA_2025/productos SIVIGILA_asistencias_tecnicas_UI

9	9. Obligación 9: Responder por la planeación, implementación y seguimiento al plan de trabajo del equipo de la línea de intervención, subsistema y/o estrategia del proceso transversal o entorno asignado. 9.1 Actividades desarrolladas: Responder por la calidad de las asistencias tecnicas.. 9.2 Productos (evidencias): Ubh-srv-001vigilancia epidemiológicaSIVIGILA_2025/productos SIVIGILA_asistencias_tecnicas_UI
10	10. Obligación 10: 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. 10.1 Actividades desarrolladas: Articulación con etransmisibles para inclusión d elos tableros para las asistencias tecnicas. 10.2 Productos (evidencias): : Ubh-srv-001vigilancia epidemiológicaSIVIGILA_2025/PRODUCTOS_SIVIGILA.
11	11. Obligación 11: Orientar técnica y operativamente las actividades que adelante el equipo de la línea de intervención, subsistema, proyecto y/o estrategia del proceso transversal o entorno asignado, de acuerdo a su perfil profesional para el cumplimiento de los productos, actividades y/o metas establecidos en los lineamientos técnicos del convenio Interadministrativo PSPIC. 11.1 Actividades desarrolladas: Realizar revisión de bases para socialización de hallazgos a las UPGD.. 11.2 Productos (evidencias): Ubh-srv-001vigilancia epidemiológicaSIVIGILA_2025/productos SIVIGILA_asistencias_tecnicas_UI.
12	12. Obligación 12: Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones. 12.1 Actividades desarrolladas: Realizar revisión de bases para socialización de hallazgos a las UPGD.. 12.2 Productos (evidencias): Ubh-srv-001vigilancia epidemiológicaSIVIGILA_2025/productos SIVIGILA_asistencias_tecnicas_UI.
13	13. Obligación 13: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental 13.1 Actividades desarrolladas : Revisión de soportes en el servidor institucional en las rutas descritas de los productos para el subsistema de SIVIGILA. 13.2 Productos (evidencias): Ubh-srv-001vigilancia epidemiológicaSIVIGILA_2025/productos SIVIGILA_asistencias_tecnicas_UI.
14	14. Obligación 14. 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. 14.1 Actividades desarrolladas : Realización de preauditoria al talento humano. Para el periodo actaul no se ha presentado auditoria y no hay glosas por incumpli 14.2 Productos (evidencias) One drive correo de epidemiologia preauditoria
15	15. Obligación 15. 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. 15.1 Actividades desarrolladas. "Mantener los estándares de calidad, veracidad y oportunidad en el proceso de notificación correspondiente de eventos de interés en salud publica. Reuniones de area, equipo, asistencia mesa Sivigla Transmisibles." .15.2 Productos (evidencias). Ubh-srv-001vigilancia epidemiológicaSIVIGILA_2025/productos SIVIGILA_asistencias_tecnicas_UI ."

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° 1075575288	OPERADOR:	SIMPLE
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	FAMISANAR	2025/09/10	\$ 320.000
PENSIÓN:	COLPENSIONES	2025/09/10	\$ 409.600
RIESGOS LABORALES:	POSITIVA	2025/09/10	\$ 62.400
OTRO			
TOTAL PAGADO			\$ 792.000

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 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 período correspondiente

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA



OLGA LUCIA FORERO GONZALEZ

PS_4045_2025_91BF68

OLGA LUCIA FORERO GONZALEZ

CC: 52050272

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



MARIA CRISTINA DUARTE GARZON

PS_4045_2025_91BF68

MARIA CRISTINA DUARTE GARZON

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-11, 11:55:57 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1075575288

Periodo Cotización:

agosto de 2025

Periodo Servicio:

agosto de 2025

PAGADO 10/09/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	OLGA LUCIA FORERO GONZALEZ		
Documento	CC52050272	Dirección	CR 8C #167 D - 08 APTO 402 TORRE 1
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	504
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado		Novedades														Pensiones			Salud				Riesgos			Cajas				Parafiscales				Total							
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	INC	SEI	SEI R	TDE	TAE	TAP	TAP R	VSP	CDR	VST	IGSE	IGSE R	VAC	VAC R	VCT	VCT R	Días AFP	Días EPS	Días ASP	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 52050272	OLGA LUCIA FORERO GONZALEZ	57	00																	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	\$ 2.560.000	\$ 409.600	(EPS617) FAMILIAR EPS	\$ 2.560.000	\$ 320.000	2.436	\$ 2.560.000	\$ 62.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 792.000

III TOTALES

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
\$ 2.560.000	\$ 2.560.000	\$ 2.560.000	\$ 0	\$ 409.600	\$ 320.000	\$ 62.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 792.000	\$ 0	\$ 792.000



Comprobante en línea
Pago PSE

10 Sep 2025 19:35:48



Pago exitoso
CUS 1768184736

Comercio
SIMPLE OI

Referencia 1
172.29.10.57

Fecha
10 Sep 2025 19:35:48

Referencia 2
CC

Número de factura
1075575288

Referencia 3
52050272

Descripción del pago
Pago de Seguridad Social

Valor del Pago
\$792.000

Número de comprobante
TR1933594736

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
Ahorros - Bancolombia
****** 7825**

