

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-10-2025)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	LEIDY CAROLINA BERNAL SANCHEZ			CC:	1023893122
CORREO ELECTRÓNICO:	LAKARO0505@GMAIL.COM			TELÉFONO:	3177750829
DIRECCIÓN DOMICILIO:	CL 7 SUR 6 54 TO 2 AP 201			CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	004870414341
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° DEL CONTRATO:	PS 7110 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO		\$ 4.195.200	
FECHA DE INICIO CONTRATO	2025/10/01	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:		2025/10/31	
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2025/10/01 AL 2025/10/31				
<div><div>LEIDY CAROLINA BERNAL SANCHEZ PS_7110_2025_F6EE34</div></div> <div>NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: LEIDY CAROLINA BERNAL SANCHEZ CC: 1023893122 CEL: 3177750829</div>					

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y
LEIDY CAROLINA BERNAL SANCHEZ

CON C.C N° 1.023.893.122

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN 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 SERVICIOS PROFESIONALES No.	PS 7110 2025	FECHA INICIO CONTRATO	2025/10/01
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 4.195.200	No. HORAS EJECUTADAS	184
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 4.195.200	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 4.195.200
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	UN (01) MES		

UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	CENTRO DE SALUD PRIMERO DE MAYO
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 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 Se presentan las actividades según lineamiento requerido, 1.2 productos (evidencias) se realizan actas con las actividades realizadas
2	2. obligación 2: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar 2.1 actividades desarrolladas Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 2.2 productos (evidencias) se envia cronograma el ultimo día del mes al correo ambitoipssanctistobal@gmail.com
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: Se hace revisión de lineamientos y caja de herramientas 3.2 productos (evidencias) realización de acta de lectura de lineamientos.
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:Cada una de las acciones realizadas se registran en los formatos establecidos por la sds y por la subred 4.2 productos (evidencias): se realiza acta en formato enviado por la sds
5	5. obligación 5: 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 5.1 actividades desarrolladas: Se elaboran informes de acuerdo a lo establecido por la sds y se entregan en los tiempos establecidos para tal fin 5.2 productos (evidencias): se hace envio de informes en las fechas estipuladas por la sds
6	6. obligacion 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 6.1actividades desarrolladas: Realizar lectura de lineamientos y apropiación de acuerdo a lo establecido 6.2 productos (evidencias): realización de actas de lectura y apropiacion de lineamientos
7	7. obligación 7: 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 7.1actividades desarrolladas: Se revisa calidad del dato, diligenciamiento de base de dx, entrega de informes de acuerdo a requerimiento, verificación de carpetas y tarjetas de pacientes 7.2 productos (evidencias):envio de correos y cargue de información al drive
8	8. Obligación 8 GESTIONAR LOS ESPACIOS COMUNITARIOS E INSTITUCIONALES QUE SE REQUIERAN, PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE LOS ENTORNOS Y/O PROCESOS TRANSVERSALES DEL PSPIC. 8.1actividades desarrolladas: realizar acompañamientos a jornadas y demás requerimientos 8.2 productos (evidencias):realizar registro de formatos de firmas
9	9. Obligación 9: Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones 9.1actividades desarrolladas: Reportar a través de las canalizaciones los contactos para valoración de dx y descarte de enfermedades transmisibles y otras medio 9.2 productos (evidencias):diligenciar formato enviado desde sds

10	10 Obligación 10: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental 10. 1actividades desarrolladas: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. 10.2 productos (evidencias): se entregan las carpetas debidamente marcadas y el archivo digital de acuerdo a las trd
11	11. Obligación 11: 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 11.1actividades desarrolladas Realizar canalizaciones según a eventos de salud publica 11.2 productos (evidencias): diligenciar formato según necesidad de los usuarios
12	12 Obligación 12: 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 12.1actividades desarrolladas :Se cumplirá el 100% con las actividades propuestas en el lineamiento con el fin de que no generen ningún hallazgo 12. 2productos (evidencias): actas,bases de datos y soportes requeridos.
13	13 Obligación 13: 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 13.1actividades desarrolladas Realizar a cabalidad las acciones solicitadas según el lineamiento solicitudes recibidas por correo para realizar. 13.2productos (evidencias): solicitudes recibidas por correo para realizar.

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 (2025-10-01) AL (2025-10-31)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL			
No. DE PLANILLA:	N°	OPERADOR:	
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	NUEVA EPS		\$ 0
PENSIÓN:	COLPENSIONES		\$ 0
RIESGOS LABORALES:	SEGUROS BOLIVAR		\$ 0
OTRO			
TOTAL PAGADO			\$ 0

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 periodo correspondiente

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA	<div><div>LEIDY CAROLINA BERNAL SANCHEZ PS_7110_2025_F6EE34 LEIDY CAROLINA BERNAL SANCHEZ CC: 1023893122</div></div>
--------------------------------	---

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



LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA

PS_7110_2025_F6EE34

LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA
SUPERVISOR DEL CONTRATO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023893122		BERNAL SANCHEZ LEIDY CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 22ASUR 2-39 TORRE1 APT516	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-09	2025-09	9492077524	9492077524	I	2025/10/07	2025/10/14	BANCO DE BOGOTA	\$603,800

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)					\$1,904,900	\$304,800			\$1,904,900	\$238,200			\$1,904,900	\$11,500			\$1,904,900	\$46,500		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,904,900	\$304,800			\$1,904,900	\$238,200			\$1,904,900	\$11,500			\$1,904,900	\$46,500		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,904,900	\$304,800			\$1,904,900	\$238,200			\$1,904,900	\$11,500			\$1,904,900	\$46,500		\$0	\$0	
1	CC	1023893122	BERNAL LEIDY	25-14	30	\$1,904,900	\$304,800	EPS037	30	\$1,904,900	\$238,200	CCF24	30	\$1,904,900	\$11,500	14-7	30	\$1,904,900	\$46,500	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,904,900	\$304,800			\$1,904,900	\$238,200			\$1,904,900	\$11,500			\$1,904,900	\$46,500		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023893122		BERNAL SANCHEZ LEIDY CAROLINA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 22ASUR 2-39 TORRE1 APT516	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-09	2025-09	9492077524	9492077524	I	2025/10/07	2025/10/14	BANCO DE BOGOTA	\$603,800

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$304,800	\$1,400	\$0	\$306,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$304,800	\$1,400	\$0	\$306,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$46,500	\$200	\$0	\$46,700
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	\$46,500	\$200	\$0	\$46,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,500	\$100	\$0	\$11,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$11,500	\$100	\$0	\$11,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$238,200	\$1,100	\$0	\$239,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$238,200	\$1,100	\$0	\$239,300
TOTAL				1	\$601,000	\$2,800	\$0	\$603,800

Comprobante de Recaudos

ESPACIO PARA EL TIMBRE

Esta transacción esta sujeta a verificación posterior. El(los) cheque(s) depositado(s) se reciben "Salvo buen cobro" de manera que la operación solo se entiende efectiva si el (los) cheque(s) son pagado(s) por el (los) banco(s) librados. En caso de que el(los) cheque(s) sean devuelto(s) sin pago, esta operación se reservará y el (los) título(s) se entregará(n) por parte del Banco al titular de la cuenta en la que se deposita (ron). En consecuencia, el comprobante de pago que se entrega al depositario timbrado por el Banco, no implica constancia de pago respecto a las sumas no consignadas en efectivo.

El pago con tarjeta débito/Crédito aplica únicamente para convenios de empresas autorizadas. En caso de inconveniente comuníquese con la entidad emisora de su tarjeta.

Banco de Bogotá - RECAUDO PILA
2060 80002602 ****7122 T1160
FTx10/10/25 15:31H. N0026 Santuario
202509 84 Aportes en línea
PLANILLA No. 000009492077524
Identificación 1023893122
VALOR PLANILLA: 603,800.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo: 603,800.00

VALOR \$ _____

Verifique que la información impresa en este formato sea correcta

21303332 (CRE_FOR_005 V1 21/01/2016)

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? ☐ Si ☒ 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		
☐	2 PS 3589 2025 CRP-14060.pdf	2 PS 3589 2025 CRP-14060.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	1 PS 3589 2025 CRP-7380.pdf	1 PS 3589 2025 CRP-7380.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	3 PS 3589 2025 CRP-20283.pdf	3 PS 3589 2025 CRP-20283.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	4 PS 3589 2025 CRP-21678.pdf	4 PS 3589 2025 CRP-21678.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 3589 2025 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025.pdf	PS 3589 2025 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3589 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2025.pdf	PS 3589 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3589 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025.pdf	PS 3589 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3589 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2025.pdf	PS 3589 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3589 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025.pdf	PS 3589 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3589 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2025.pdf	PS 3589 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3589 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025 INDEXACION.pdf	PS 3589 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025 INDEXACION.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3589 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025.pdf	PS 3589 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3589 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2025.pdf	PS 3589 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3589 2025 CUENTA DE COBRO MES JUNIO 2025.pdf (Archivado)	PS 3589 2025 CUENTA DE COBRO MES JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3589 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2025.pdf	PS 3589 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>