

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-10-2025)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	LUZ HELENA MORALES PUERTA			CC:	1007400948
CORREO ELECTRÓNICO:	LUZHELENA7789@HOTMAIL.ES			TELÉFONO:	3192298964
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 54 18 SUR 30			CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO CAJA SOCIAL	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	24116849029
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° DEL CONTRATO:	PS 5753 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO		\$ 1.928.980	
FECHA DE INICIO CONTRATO	2025/06/12	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:		2025/09/30	
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2025/09/01 AL 2025/09/30				
 LUZ HELENA MORALES PUERTA PS_5753_2025_FDAB23 NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: LUZ HELENA MORALES PUERTA CC: 1007400948 CEL: 3192298964					

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y
 LUZ HELENA MORALES PUERTA

CON C.C N° 1.007.400.948

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 5753 2025	FECHA INICIO CONTRATO	2025/06/12
---	--------------	-----------------------	------------

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 2.613.843	No. HORAS EJECUTADAS	86
----------------------------	--------------	----------------------	----

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 6.740.963	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 1.928.980
--	--------------	---	--------------

PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	CUATRO (4) 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	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: Se realizan intervenciones y búsqueda activa de control de los eventos 310, 813 y 330 de los usuarios notificados por las diferentes UPGD de acuerdo a lineamientos establecidos de cada evento 1.2 Producto(evidencia)://172.26.40/Sivigila2025\$/250_46_3/1.IEC_sivigila/813_tuberculosis
2	Obligación 2: PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR 2.1 Actividades desarrolladas: se realiza cronograma con las actividades realizadas en el mes 2.2 Producto (evidencia): https://subredcentrooriente-my.sharepoint.com/:x/r/personal/givspcentrooriente_subredcentrooriente_gov_co/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7BBEE79EC9-0068-4AFB-82E6-ABE6746F49B4%7D&file=CRONO_OCTUBRE_2025.xlsm&action=default&mobileredirect=true
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. 3.1Actividades desarrolladas: Se realizan intervenciones y búsqueda activa de control de los eventos 310, 813 y 330 de los usuarios notificados por las diferentes UPGD de acuerdo a lineamientos establecidos de cada evento 3.2Producto(evidencia)://172.26.40/Sivigila2025\$/250_46_3/1.IEC_sivigila/813_tuberculosis
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: Apropiación de los lineamientos en la vigencia actual, reuniones transmisibles y reuniones de área 4.2 Producto (evidencia)://172.26.40/Sivigila2025\$/250_46_8_PRODUCTOS-TRANSMISIBLES, //172.26.40/Sivigila2025\$/250_46_8_PRODUCTOS_GESTION/11.REUNIONES_AREA
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 realizan intervenciones y búsqueda activa de control de los eventos 310, 813 y 330 de los usuarios notificados por las diferentes UPGD de acuerdo a lineamientos establecidos de cada evento 5.2 Producto(evidencia)://172.26.40/Sivigila2025\$/250_46_3/1.IEC_sivigila/813_tuberculosis
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: :Apropiación de los lineamientos en la vigencia actual, reuniones transmisibles y reuniones de área 6.2Producto (evidencia): 172.26.40/Sivigila2025\$/250_46_8_PRODUCTOS-TRANSMISIBLES, //172.26.40/Sivigila2025\$/250_46_8_PRODUCTOS_GESTION/11.REUNIONES_AREA

	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	7.1 Actividades desarrolladas: Se realizan canalizaciones de acuerdo a los usuarios evidenciados características propias para los diferentes entornos o rutas necesarias 7.2 Producto (evidencia): https://subredcentrooriente-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Ftransmisibles%5F%2Fsco%5Fsubredcentrooriente%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2F01%5FPRODUCTOS%5FTRANSMISIBLES%2FCANALIZACIONES%2F10%5FOCTUBRE%5F2025&viewid=72ef9fab%2D0584%2D4a5c%2Db989%2Da38766b38a1c&login_hint=transmisibles%5F%2Fsco%40subredcentrooriente%2Egov%2Eco&source=waffle		
8	Obligación 8: NOTIFICAR LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA DETECTADOS EN CADA UNA DE SUS INTERVENCIONES. 8.1 Actividades desarrolladas: Se realizan intervenciones y búsqueda activa de control de los eventos 310, 813 y 330 de los usuarios notificados por las diferentes UPGD de acuerdo a lineamientos establecidos de cada evento 8.2 Producto (evidencia): Producto(evidencia)://172.26.40/Sivigila2025\$/250_46_3/1.IEC_sivigila/813_tuberculosis		
9	Obligación 9: ORGANIZAR EL ARCHIVO DE LA DOCUMENTACIÓN GENERADA DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD Y TABLA DE RETENCIÓN DOCUMENTAL 9.1 Actividades desarrolladas: Se realizan intervenciones y búsqueda activa de control de los eventos 310, 813 y 330 de los usuarios notificados por las diferentes UPGD de acuerdo a lineamientos establecidos de cada evento, se organiza documentación en la carpeta de cada usuario 9.2Producto(evidencia)://172.26.40/Sivigila2025\$/250_46_3/1.IEC_sivigila/813_tuberculosis/330_HEPATITIS_A/310_FIEBRE_AMARILLA		
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. 10.1Actividades desarrolladas: Se realizan canalizaciones de acuerdo a los usuarios evidenciados características propias para los diferentes entornos o rutas necesarias 10.2 Producto (evidencia): https://subredcentrooriente-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Ftransmisibles%5F%2Fsco%5Fsubredcentrooriente%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2F01%5FPRODUCTOS%5FTRANSMISIBLES%2FCANALIZACIONES%2F10%5FOCTUBRE%5F2025&viewid=72ef9fab%2D0584%2D4a5c		
11	Obligación 11: 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. 1.1. Actividades desarrolladas: Se realizan intervenciones y búsqueda activa de control de los eventos 310, 813 y 330 de los usuarios notificados por las diferentes UPGD de acuerdo a lineamientos establecidos de cada evento y se realiza revisión semanal de los productos 11.2Producto(evidencia)://172.26.40/Sivigila2025\$/250_46_3/1.IEC_sivigila/813_tuberculosis/330_HEPATITIS_A/310_FIEBRE_AMARILLA		
12	Obligación 12: . REALIZAR LAS DEMÁS OBLIGACIONES QUE SE RELACIONEN CON EL OBJETO DEL CONTRATO Y QUE SEAN REQUERIDAS POR LA SUPERVISIÓN. 12.1Actividades desarrolladas: Entregar y enviar los productos con los estándares de calidad adecuados según lineamientos de la vigencia actual y desarrollo adecuado de las actividades correspondientes 12.2Producto(evidencia)://172.26.40/Sivigila2025\$/250_46_3/1.IEC_sivigila/813_tuberculosis		
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° 9491601324	OPERADOR:	APORTES EN LINEA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	COMPENSAR	2025/09/10	\$ 302.900
PENSIÓN:	PROTECCION	2025/09/10	\$ 387.600
RIESGOS LABORALES:	POSITIVA	2025/09/10	\$ 59.100
OTRO			
TOTAL PAGADO			\$ 749.600

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	 LUZ HELENA MORALES PUERTA PS_5753_2025_FDAB23 LUZ HELENA MORALES PUERTA CC: 1007400948
FIRMA DE QUIEN VALIDA	 NELCY AYDEE FLOREZ PADILLA PS_5753_2025_FDAB23 NELCY AYDEE FLOREZ PADILLA SUPERVISOR ALTERNO
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	 MARIA CRISTINA DUARTE GARZON PS_5753_2025_FDAB23 MARIA CRISTINA DUARTE GARZON SUPERVISOR DEL CONTRATO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE													
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF		
CC 1007400948		MORALES PUERTA LUZ HELENA		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL		cra 54 18 sur 30	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3192298964	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	1767706109		9491601324		I	2025/09/10		2025/09/10		NU		
													\$749,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																			
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,422,440	\$387,600			\$2,422,440	\$302,900			\$0	\$0			\$2,422,440	\$59,100	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,422,440	\$387,600			\$2,422,440	\$302,900			\$0	\$0			\$2,422,440	\$59,100	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,422,440	\$387,600			\$2,422,440	\$302,900			\$0	\$0			\$2,422,440	\$59,100	
1	CC 1007400948	MORALES LUZ	230201	30	\$2,422,440	\$387,600	EPS008	30	\$2,422,440	\$302,900	0		\$0	\$0	14-23	30	\$2,422,440	\$59,100	0
Total Afiliados(1)					\$2,422,440	\$387,600			\$2,422,440	\$302,900			\$0	\$0			\$2,422,440	\$59,100	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1007400948		MORALES PUERTA LUZ HELENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 54 18 sur 30	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3192298964	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2025-08	2025-08	1767706109	9491601324	I	2025/09/10	2025/09/10	NU	\$749,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$387,600	\$0	\$0	\$387,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$387,600	\$0	\$0	\$387,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$59,100	\$0	\$0	\$59,100
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$59,100	\$0	\$0	\$59,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$302,900	\$0	\$0	\$302,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$302,900	\$0	\$0	\$302,900
TOTAL				1	\$749,600	\$0	\$0	\$749,600



Pago en
APORTES EN LINEA

Descripción
Pago de la Planilla de aportes con clave:
9491601324

La cantidad de
\$ 749.600,00

Más impuesto IVA
\$ 0,00

Fecha de Transacción
2025-09-10T21:28:46.069Z

CUS
1767706109

Número de referencia 1
186.29.218.81

Número de referencia 2
CC

Número de referencia 3
1007400948

Número de la factura
9491601324

Código de error

Pago realizado a través de PSE

Nu Colombia Compañía de Financiamiento S.A.

 Paga con tranquilidad, este es un sitio seguro.

Homepage

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

UTC -5 17:20:15
LUZ HELENA MORALE...
Buscar...

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

Crear

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
☐ PS_3725_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_MAYO_2025.pdf (Archivado)	PS_3725_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_MAYO_2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ PS_5753_2025_CUENTA_DE_COBRO_JUNIO_2025.pdf	PS_5753_2025_CUENTA_DE_COBRO_JUNIO_2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ PS_5753_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_JUNIO_2025.pdf	PS_5753_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_JUNIO_2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ PS_5753_2025_CUENTA_DE_COBRO_JULIO_2025.pdf	PS_5753_2025_CUENTA_DE_COBRO_JULIO_2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ PS_5753_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_JULIO_2025.pdf	PS_5753_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_JULIO_2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ PS_5753_2025_CUENTA_DE_COBRO_AGOSTO_2025.pdf	PS_5753_2025_CUENTA_DE_COBRO_AGOSTO_2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ 1 PS 5753 2025 CRP-17433.pdf	1 PS 5753 2025 CRP-17433.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ 2 PS 5753 2025 CRP-19327.pdf	2 PS 5753 2025 CRP-19327.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ 3 PS 5753 2025 CRP-22303.pdf	3 PS 5753 2025 CRP-22303.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ PS_5753_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_AGOSTO_2025.pdf	PS_5753_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_AGOSTO_2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ PS_5753_2025_CUENTA_DE_COBRO_SEPTIEMBRE_2025.pdf	PS_5753_2025_CUENTA_DE_COBRO_SEPTIEMBRE_2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Cancelar

Borrar

Cargar nuevo

Evaluación de la Entidad Estatal