

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-10-2025)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	DANIEL FELIPE PEREZ BLANCO			CC:	1027401656
CORREO ELECTRÓNICO:	dfperezb@sanmateo.edu.co			TELÉFONO:	3124882993
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 21 A 68B 20 SUR			CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	488446208487
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° DEL CONTRATO:	PS 6134 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO		\$ 207.048	
FECHA DE INICIO CONTRATO	2025/08/05	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:		2025/09/30	
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2025/09/01 AL 2025/09/30				
 DANIEL FELIPE PEREZ BLANCO PS_6134_2025_5330DE NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: DANIEL FELIPE PEREZ BLANCO CC: 1027401656 CEL: 3124882993					

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y
 DANIEL FELIPE PEREZ BLANCO

CON C.C N° 1.027.401.656

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO GESTOR COMUNITARIO O AGENTE DE CAMBIO 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 6134 2025	FECHA INICIO CONTRATO	2025/08/05
---	--------------	-----------------------	------------

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 1.428.631	No. HORAS EJECUTADAS	24
----------------------------	--------------	----------------------	----

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 3.015.999	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 207.048
--	--------------	---	------------

PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	DOS (2) 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: Se realizaron recorridos territoriales para detectar zonas donde hay presencia de población que se inyecta drogas (PID) y posibles riesgos asociados. También se entregaron algunos kits a usuarios identificados como PID. Participar en procesos de intervención integral, incluyendo jornadas de atención y acompañamiento a las personas usuarias de drogas inyectables. Elaboración de actas de convocatoria y desarrollo (15 actas por puntos implementados y 11 actas de desarrollo de actividades). Registro fotográfico de las actividades y puntos de intervención como parte del proceso de documentación y seguimiento del trabajo comunitario. Acompañamiento y direccionamiento a puntos de atención, asegurando la vinculación efectiva de los usuarios PID a los servicios disponibles. 1.2. PRODUCTO (EVIDENCIA): 5 Actas de concertación para cada uno de los puntos implementados. 3 Actas de desarrollo del punto. Recorridos para identificar posibles riesgos e identificación de puntos de trabajo por presencia de PID. Convocatoria y direccionamiento de usuarios PID hacia los puntos de atención. Entrega de kits y preservativos a la población que lo requiera. Registro fotográfico.
2	2. OBLIGACIÓN: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 2.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se elaboró el cronograma del mes de septiembre del equipo PID teniendo en cuenta las directrices de la SDS. Se actualizó el cronograma semanalmente conforme a los ajustes realizados por el equipo. 2.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Copia del cronograma.
3	3. OBLIGACIÓN: Apoyar la prestación de servicios en el Plan de Intervenciones Colectivas, presentando la información y/o soportes que se soliciten conforme a los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred. 3.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se elaboraron las actas del mes de septiembre que dan cuenta de la información desarrollada en cada punto de intervención integral. Se realizó el monitoreo del mes de septiembre, registrando los datos correspondientes a las convocatorias y puntos desarrollados. 3.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): 3 Actas de desarrollo de cada punto de intervención. Evidencias de ajustes en cronograma o metodología y listados de asistencia.
	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: Se desarrollaron recorridos de observación para identificar población PID y sugerir el desarrollo de puntos de atención itinerantes. Se realizaron concertaciones durante el mes de septiembre con entidades públicas, privadas y miembros de la comunidad (líderes sociales, comerciantes, vendedores informales). 4.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): 5 Actas de concertación.

3 Actas de convocatoria.
Listado de canalizados PID.

4	
5	5. OBLIGACIÓN: Realizar la identificación y enganche de la población que se encuentre en el contexto donde desarrolla sus actividades, de acuerdo con los lineamientos técnicos de los entornos y procesos transversales del convenio Interadministrativo PSPIC. 5.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realizaron recorridos de búsqueda activa para identificar población PID. Se entregaron preservativos en el marco de la educación en salud sobre salud sexual y reproductiva. e realizaron procesos de concertación, convocatoria y motivación durante septiembre para el desarrollo de los Encuentros Comunitarios. 5.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Actas de convocatoria y de concertación. Registro fotográfico de la entrega de preservativos.
6	6. OBLIGACIÓN: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo con la normatividad y tabla de retención documental. 6.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se organizaron los formatos y productos del mes de septiembre de forma cronológica y por localidad, según las normas de archivística. Se organizaron las carpetas dentro de las cajas, las cuales fueron rotuladas adecuadamente. 6.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Una carpeta del mes de septiembre con los soportes de los gestores debidamente organizados. Una caja de archivo que contiene las carpetas de los productos de la estrategia.
7	7. OBLIGACIÓN: Dar cumplimiento a las actividades de los procesos transversales del PSPIC, de acuerdo con su competencia: Canalizaciones, PAI, Educación para la Salud Pública, GESI, ACCVSyE, Notificación de EISP y Participación Social. 7.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Identificación del usuario (nombre, edad, contacto). Reconocer el motivo de canalización. Verificar los servicios requeridos (salud, apoyo psicosocial, educación, etc.). Verificación de documentos de soporte (historia clínica, cédula, certificados, etc.). 7.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Base de seguimiento actualizada. Actas de convocatoria con su respectiva planilla al día. Listado de canalizados PID debidamente organizados.
8	8. OBLIGACIÓN: El contratista se obliga a que las glosas que se generen por incumplimiento de las obligaciones contractuales y de acuerdo con 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 procedimiento administrativo sancionatorio de incumplimiento contractual. 8.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se garantizó la adecuada ejecución de las actividades del mes de septiembre, aportando los productos establecidos en los lineamientos de SPacios de Bienestar. Se verificó que la información consignada en actas y formatos estuviera debidamente registrada, organizada y cronológica, con revisión continua de los datos. 8.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): 5 Actas de concertación. 3 Actas de convocatoria. Registro fotográfico. Actualización de formatos y soportes de gestión.
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. 9.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realizó el alistamiento del mobiliario para el desarrollo de los puntos de intervención del mes de septiembre. Se organizó la bodega de mesas y sillas de la sede San José. 9.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Identificación de los elementos asignados en la bodega retribuida. Conteo de los elementos asignados. Registro fotográfico.
III. VERIFICACION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS	
<u>SE VERIFICA QUE QUE HA CUMPLIDO CON LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DURANTE EL MES O PERIODO LABORADO Y SE APRUEBA PARA EL PAGO RESPECTIVO.</u>	
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:	Nº 9491720164-9491776572	OPERADOR:	APORTES EN LINEA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SALUD TOTAL	2025/09/12	\$ 178.000
PENSIÓN:	COLPENSIONES	2025/09/12	\$ 227.800
RIESGOS LABORALES:	POSITIVA	2025/09/12	\$ 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 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	 DANIEL FELIPE PEREZ BLANCO PS_6134_2025_5330DE DANIEL FELIPE PEREZ BLANCO CC: 1027401656
FIRMA DE QUIEN VALIDA	 CLAUDIA IRENE SEGURA VERA PS_6134_2025_5330DE CLAUDIA IRENE SEGURA VERA SUPERVISOR ALTERNO
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	 LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA PS_6134_2025_5330DE 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 1027401656			PEREZ BLANCO DANEL FELIPE			INDEPENDIENTE			PRINCIPAL			CRA 21 A 68 B 20 SUR		BOGOTA-BOGOTA D.E.		8400000	No															
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION																																
Periodo		Clave				Tipo	Fecha				Pago																					
Pensión	Salud	Pago		Planilla		Planilla	Límite	Pago		Banco			Días Mora		Valor																	
2025-08	2025-08	1770506414		9491720164		I	2025/09/11		2025/09/12		BANCO DAVIVIENDA			1		\$382,200																
LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																
EMPLEADO			NOVEDADES										PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES											
No.	Identificación	Nombre	ing	rec	de	ta	en	di	ta	po	sp	cor	vst	sin	lge	lma	vac	avp	vt	rt	vip	Código	Días	Código	Días	Código	Días	Tarifa	Días	Exonerado SENA e ICBF		
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																																
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																																
1	CC 1027401656	PEREZ DANEL	X																			25-14	26	EPS002	26		0	14-23	26	2.436%	0	No
Total Afiliados(1)																																

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										
Identificación	dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1027401656		PEREZ BLANCO DANEL FELIPE		INDEPENDIENTE		PRINCIPAL	CRA 21 A 68 B 20 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8400000	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2025-08	2025-08	1770506414	9491720164	I	2025/09/11	2025/09/12	BANCO DAVIVIENDA	1	\$382,200	
RESUMEN DE PAGO										
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR		
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$197,400	\$200	\$0	\$197,600		
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$197,400	\$200	\$0	\$197,600		
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$30,100	\$100	\$0	\$30,200		
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$30,100	\$100	\$0	\$30,200		
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$154,300	\$100	\$0	\$154,400		
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$154,300	\$100	\$0	\$154,400		
TOTAL				1	\$381,800	\$400	\$0	\$382,200		

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS

1770506414

Destino de pago

APORTES EN LINEA

Motivo

Pago de la Planilla de aportes con clave: 9491720164

Fecha

11/09/2025

Número de aprobación

00506414

Dirección IP

191.156.224.33

Valor transacción

\$ 382.200,00

Costo de la transacción

\$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1

191.156.224.33

Referencia 2

CC

Referencia 3

1027401656

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1027401656		PEREZ BLANCO DANIEL FELIPE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 21 A 68 B 20 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8400000	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-08	2025-08	1778886133	9491776572	N	2025/09/11	2025/09/16	NEQUI	5	\$59,000

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
1	CC 1027401656	PEREZ DANIEL	25-14	26	(\$1,233,700)	(\$197,400)	EPS002	26	(\$1,233,700)	(\$154,300)		0	\$0	\$0	14-23	26	(\$1,233,700)	(\$30,100)	0	\$0	\$0
2	CC 1027401656	PEREZ DANIEL	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS002	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$34,700	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$189,800	\$30,400			\$189,800	\$23,700			\$0	\$0			\$189,800	\$4,600		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$30,400	\$100	\$0	\$30,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$30,400	\$100	\$0	\$30,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$4,600	\$100	\$0	\$4,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$4,600	\$100	\$0	\$4,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$23,700	\$100	\$0	\$23,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$23,700	\$100	\$0	\$23,800
TOTAL				1	\$58,700	\$300	\$0	\$59,000



⬇ Pago realizado

Pago en
Aportes En Linea

¿Cuánto?
\$59.000,00

Fecha
15 de septiembre de 2025 a las 06:38 p. m.

Referencia
M32036559

SE
VICILADO

20/10/25, 2:00 p.m.

Editar

Aumentar el contraste

UTC -5 14:00:54
Daniel Felipe Per...

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

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 >

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 6134 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025.pdf	PS 6134 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐	PS 6134 2025 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025.pdf	PS 6134 2025 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >