

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-10-2025)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	WILSON ENRIQUE BELTRAN ROMERO			CC:	79806215
CORREO ELECTRÓNICO:	beltranwilson29@gmail.com			TELÉFONO:	3202476551
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 12 L 28A 10 SUR			CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO CAJA SOCIAL	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	24108524970
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° DEL CONTRATO:	PS 3350 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO		\$ 388.215	
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				
 WILSON ENRIQUE BELTRAN ROMERO PS_3350_2025_1DE57E NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: WILSON ENRIQUE BELTRAN ROMERO CC: 79806215 CEL: 3202476551					

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y
 WILSON ENRIQUE BELTRAN ROMERO

CON C.C N° 79.806.215

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS 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 3350 2025	FECHA INICIO CONTRATO	2025/01/01
---	--------------	-----------------------	------------

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 9.226.128	No. HORAS EJECUTADAS	45
----------------------------	--------------	----------------------	----

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 11.193.496	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 388.215
--	---------------	---	------------

PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	NUEVE (9) 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 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: Realizar recorrido por los territorios priorizados para la identificación de actores, institucionales, identificación del riesgo en salud mental, en salud sexual y reproductiva. Realizar actividades de enganche en los diferentes puntos identificados. 1.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Formato de acta, formato de diario de campo, formato de sesiones colectivas.
2	2. OBLIGACION 2: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 2.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Presentar proyección y actualización del cronograma del mes de septiembre. 2.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Formato de cronograma
3	3. OBLIGACION 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: Registro de información al seguimiento al plan de acción, registro de información poblacional en matriz de monitoreo. Registro de la base de mapa de actores, proporcionar información cuantitativa de la población registrada en el formato de sesiones colectivas, reportada en base de Excel o al profesional. 3.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Formato de sesiones colectivas, matriz de monitoreo
4	4. OBLIGACION 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: Llevar a cabo apoyo de actividades que estén sujetas al objeto contractual, por medio de verificación de la información en aplicativos, tales como, comprobador de derechos, ADRES. 4.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Aplicativos, comprobador de derechos, ADRES.
5	5. OBLIGACION 5: Realizar la identificación y enganche de la población que se encuentren 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: Recorridos de identificación del riesgo en salud sexual y reproductiva, salud mental de las personas PID, enganches a la comunidad de acuerdo a la proyección de puntos del mes. 5.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Formato de diarios de campo, formato de sesiones colectivas, formato de acta
6	6. OBLIGACION 6: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo con la normatividad y tabla de retención documental. 6.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Realizar organización documental del archivo del año 2025, el día 12 de septiembre del 2025 6.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Formato de entrega de archivo
7	7. OBLIGACION 7: Dar cumplimiento a las actividades de los procesos TRANSVERSALES del PSPIC, de acuerdo con su competencia: CANALIZACIONES, PAI, Educación para la Salud Publica, GESI, ACCVSyE, Notificación de EISP y Participación Social. 7.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Efectuar proceso de organización en el archivo de la documentación generada correspondiente al producto. 7.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Formato de acta
8	8. OBLIGACION 8: 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." 8.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: se realiza revisión de productos correspondientes a producto cumpliendo con estándares de calidad. 8.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Formato de acta de revisión

9	9. OBLIGACION 9: 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. 9.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realizaron las acciones dispuestas para el desarrollo de las actividades en el marco del contrato suscrito que se relacionen con el objeto del contrato. 9.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Formato de sesiones colectivas, actas de concertación		
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° 1074896388	OPERADOR:	SIMPLE
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SANITAS	2025/09/10	\$ 17.800
PENSIÓN:	PORVENIR	2025/09/10	\$ 227.800
RIESGOS LABORALES:	POSITIVA	2025/09/10	\$ 34.700
OTRO			
TOTAL PAGADO			\$ 280.300
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		WILSON ENRIQUE BELTRAN ROMERO PS_3350_2025_1DE57E WILSON ENRIQUE BELTRAN ROMERO CC: 79806215	
FIRMA DE QUIEN VALIDA		CLAUDIA IRENE SEGURA VERA PS_3350_2025_1DE57E CLAUDIA IRENE SEGURA VERA SUPERVISOR ALTERNO	
LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA PS_3350_2025_1DE57E			

LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA
SUPERVISOR DEL CONTRATO

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



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-11, 11:29:30 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1074896388

Periodo Cotización:

agosto de 2025

Periodo Servicio:

agosto de 2025

Referencia pago

8822903295

PAGADA 10/09/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	WILSON ERIQUE BELTRAN ROMERO		
Documento	CC79806215	Dirección	CR 12L #28 A - 10 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3202476551
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total	
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET P	IDE	TAE	TOP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	AVG	VST	IRP	Días AFP	Días EPS	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 79806215	WILSON ENRIQUE BELTRAN ROMERO	59	0															0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$1.423.500	\$227.800	(EPS005) EPS SANITAS	\$1.423.500	\$178.000	2.436	\$1.423.500	\$34.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$440.500

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
\$1,423,500	\$1,423,500	\$1,423,500	\$0	\$227,800	\$178,000	\$34,700	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$440,500	\$2,100	\$442,600

Pago de servicio o convenio

PAGO SIMPLE (PILA) 8822903295

Valor

\$442.600

Fecha y hora de la transacción

10/09/25 - 04:36 p m

Número de autorización

637412



Compartir



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? ☐ 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		
☐	NC2 PIC CAMBIO SUPERVISOR 6-3-2025.zip	NC2 PIC CAMBIO SUPERVISOR 6-3-2025.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 3350 2025 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 6-3-2025.pdf	PS 3350 2025 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 6-3-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	NC PIC CAMBIO SUPERVISOR 2-4-25.zip	NC PIC CAMBIO SUPERVISOR 2-4-25.zip	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 3350 2025 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 2-4-25.pdf	PS 3350 2025 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 2-4-25.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	3 PS 3350 2025 CRP-16464.pdf	3 PS 3350 2025 CRP-16464.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2 PS 3350 2025 CRP-13842.pdf	2 PS 3350 2025 CRP-13842.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	1 PS 3350 2025 CRP-7341.pdf	1 PS 3350 2025 CRP-7341.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	4 PS 3350 2025 CRP-20076.pdf	4 PS 3350 2025 CRP-20076.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	5 PS 3350 2025 CRP-21475.pdf	5 PS 3350 2025 CRP-21475.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 3350 2025 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025.pdf	PS 3350 2025 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3350 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2025.pdf	PS 3350 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3350 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES ENERO 2025.pdf	PS 3350 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES ENERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3350 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025.pdf	PS 3350 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3350 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2025 (5).pdf (Archivado)	PS 3350 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2025 (5).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3350 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2025.pdf	PS 3350 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3350 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2025.pdf	PS 3350 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3350 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025.pdf	PS 3350 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3350 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES MARZO 2025.pdf	PS 3350 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES MARZO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3350 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025.pdf	PS 3350 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3350 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025 INDEXACIÓN.pdf	PS 3350 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025 INDEXACIÓN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3350 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2025.pdf	PS 3350 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	PS 3350 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES FEBRERO 2025.pdf	PS 3350 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES FEBRERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3350 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2025.pdf	PS 3350 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
				<button>Borrar</button>	<button>Cargar nuevo</button>