

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (30-11-2025)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	JOHANA KATERINE SANCHEZ CRUZ			CC:	1032463900
CORREO ELECTRÓNICO:	johanaksc1994@gmail.com			TELÉFONO:	3012824950
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 65 BIS 57T 29 SUR			CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO CAJA SOCIAL	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	24066473983
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° DEL CONTRATO:	PS 7217 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO		\$ 5.483.200	
FECHA DE INICIO CONTRATO	2025/10/01	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:		2025/11/30	
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2025/11/01 AL 2025/11/30				
<div><div>JOHANA KATERINE SANCHEZ CRUZ PS_7217_2025_199E47</div></div> <div>NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: JOHANA KATERINE SANCHEZ CRUZ CC: 1032463900 CEL: 3012824950</div>					

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y
 JOHANA KATERINE SANCHEZ CRUZ

CON C.C N° 1.032.463.900

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS 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 7217 2025	FECHA INICIO CONTRATO	2025/10/01
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 5.483.200	No. HORAS EJECUTADAS	184
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 13.529.200	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 5.483.200
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	DOS (2) 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. 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 de seguimientos de bases de los eventos de IAAS que ingresan por el aplicativo sivigila revisando calidad y ajuste de las variables; elaboración de acta de ajustes realizados en articulación con subsistema sivigila, elaboración de acta de articulación con estadísticas vitales, realización de articulación con vigilancia comunitaria en el cove local. 1.2 Soporte servidor VSP: Soportes ubicados en el servidor en ruta 172.26.33.40sivigila2025\$250_46_8_IAAS
2	2. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 2.1 Actividades desarrolladas: Diligenciamiento y entrega mensual de cronograma de actividades. 2.2 Soporte servidor VSP: Soportes ubicados en el servidor en ruta 172.26.33.40sivigila2025\$250_46_8_IAAS
3	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: Entrega de bases y acta de articulación con el subsistema sivigila, estadísticas vitales y vigilancia comunitaria generadas en el mes de Noviembre. 3.2 Soporte servidor VSP: Soportes ubicados en el servidor en ruta 172.26.33.40sivigila2025\$250_46_8_IAAS
4	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: realización de seguimientos de bases de los eventos de IAAS que ingresan por el aplicativo sivigila revisando calidad y ajuste de las variables; elaboración de acta de ajustes realizados en articulación con subsistema sivigila, elaboración de acta de articulación con estadísticas vitales, realización de articulación con vigilancia comunitaria en el cove local. 4.2 Soporte servidor VSP: Soportes ubicados en el servidor en ruta 172.26.33.40sivigila2025\$250_46_8_IAAS
5	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: realización de seguimientos de bases de los eventos de IAAS que ingresan por el aplicativo sivigila revisando calidad y ajuste de las variables; elaboración de acta de ajustes realizados en articulación con subsistema sivigila, elaboración de acta de articulación con estadísticas vitales, realización de articulación con vigilancia comunitaria en el cove local. 5.2 Soporte servidor VSP: Soportes ubicados en el servidor en ruta 172.26.33.40sivigila2025\$250_46_8_IAAS
6	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: Participación en espacios de fortalecimiento del programa IAAS en temas específicos como: Análisis de mortalidad en IAAS y taller teórico practico, uso del software WHONET y calidad del dato, para la vigilancia de resistencia a los antimicrobianos; participación en el cove distrital de IAAS. 6.2 Soporte servidor VSP: Soportes ubicados en el servidor en ruta 172.26.33.40sivigila2025\$250_46_8_IAAS
7	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: Participación en espacios de fortalecimiento del programa IAAS en temas específicos como: Análisis de mortalidad en IAAS y taller teórico practico, uso del software WHONET y calidad del dato, para la vigilancia de resistencia a los antimicrobianos. 7.2 Soporte servidor VSP: Soportes ubicados en el servidor en ruta 172.26.33.40sivigila2025\$250_46_8_IAAS

8	8. Elaborar y presentar dentro de los plazos establecidos los informes y la información requerida con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, exactitud) y conforme las actividades, metas y productos establecidos en los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred. 8.1 Actividades desarrolladas: : realización de seguimientos de bases de los eventos de IAAS que ingresan por el aplicativo sivigila revisando calidad y ajuste de las variables; elaboración de acta de ajustes realizados en articulación con subsistema sivigila, elaboración de acta de articulación con estadísticas vitales, realización de articulación con vigilancia comunitaria en el cove local. 8.2 Soporte servidor VSP: Soportes ubicados en el servidor en ruta 172.26.33.40sivigila2025\$250_46_8_IAAS
9	9. 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. 9.1 Actividades desarrolladas: Apoyo a referente distrital programa IAAS en brote de una IPS privada (clínica estética), elaboración de acta durante la participación. 9.2 Soporte servidor VSP: Soportes ubicados en el servidor en ruta 172.26.33.40sivigila2025\$250_46_8_IAAS
10	10. Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones. 10.1 Actividades desarrolladas: realización de acta de articulación con el subsistema estadísticas vitales con el fin de identificar eventos de IAAS que cumplan definición de caso para ser notificados. 10.2 Soporte servidor VSP: Soportes ubicados en el servidor en ruta 172.26.33.40sivigila2025\$250_46_8_IAAS
11	Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. 11.1 Actividades desarrolladas: Organizar y consolidar el archivo de la documentación generada de las actas de las articulaciones y/o acompañamientos a brotes asegurando la correcta clasificación, conservación y disposición final de los documentos. 11.2 Soporte servidor VSP: Soportes ubicados en el servidor en ruta 172.26.33.40sivigila2025\$250_46_8_IAAS
12	12.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. 12.1 Actividades desarrolladas: Participación a la reunión de área de vigilancia en salud publica correspondiente al mes de Noviembre de 2025 Convenio 8387562-2025 tema central fortalecimiento y apropiación conceptual en el proceso de canalizaciones. 12.2 Soporte servidor VSP: Soportes ubicados en el servidor en ruta 172.26.33.40sivigila2025\$250_46_8_IAAS
13	13. 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. 13.1 Actividades desarrolladas: Para el mes de Noviembre se llevó a cabo proceso de auditoría retrospectiva meses a evaluar Agosto y Septiembre. 13.2 Soporte servidor VSP: Soportes ubicados en el servidor en ruta 172.26.33.40sivigila2025\$250_46_8_IAAS
14	14. 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. 14.1 Actividades desarrolladas: Entrega de cronograma y preauditoria al líder del proceso. 14.2 Soporte servidor VSP: Soportes ubicados en el servidor en ruta 172.26.33.40sivigila2025\$250_46_8_IAAS

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 (2025-11-01) AL (2025-11-30)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL			
No. DE PLANILLA:	N° 7988807316	OPERADOR:	SOI
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SURA	2025/11/04	\$ 448.800
PENSIÓN:	PORVENIR	2025/11/04	\$ 574.400
RIESGOS LABORALES:	SURA	2025/11/04	\$ 87.500
OTRO			
TOTAL PAGADO			\$ 1.110.700

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 período correspondiente

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA



JOHANA KATERINE SANCHEZ CRUZ

PS_7217_2025_199E47

JOHANA KATERINE SANCHEZ CRUZ

CC: 1032463900

FIRMA DE QUIEN VALIDA



OLGA LUCIA FORERO GONZALEZ

PS_7217_2025_199E47

OLGA LUCIA FORERO GONZALEZ

SUPERVISOR ALTERNO

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



MARIA CRISTINA DUARTE GARZON

PS_7217_2025_199E47

MARIA CRISTINA DUARTE GARZON

SUPERVISOR DEL CONTRATO

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 574.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 574.400	\$ 0	\$ 574.400
SUBTOTALES:										\$ 574.400	\$ 0	\$ 574.400

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 448.800		\$ 0		\$ 0	\$ 448.800	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:												\$ 448.800	\$ 0	\$ 0	\$ 448.800	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 87.500	\$ 87.500	\$ 0	\$ 0	\$ 87.500
SUBTOTALES:									\$ 87.500	\$ 0	\$ 0	\$ 87.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																				
DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES																		
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD						ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU					
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN			VALOR ADRES	TOTAL APORTE					ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	CC 1032463900	SANCHEZ CRUZ JOHANA KATERINE	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 4.611.000			NO								01-30										230301-PORVENIR	30	\$ 3.590.000	\$ 574.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0							Normal	\$ 574.400			CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	\$ 3.590.000	\$ 448.800					

TOTAL PAGADO:	\$ 1.110.700
----------------------	---------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1032463900
 NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: JOHANA KATERINE SANCHEZ CRUZ
 CIUDAD/MUNICIPIO: BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
 DIRECCIÓN: TRANSVERSAL 52B 1B 65 TELÉFONO: 9999999
 TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
 TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de
 FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO
 APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 7988807316 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
 PERIODO COTIZACIÓN MES: octubre PERIODO COTIZACIÓN MES: octubre
 OTROS SUBSISTEMAS: AÑO: 2025 SALUD: AÑO: 2025
 DÍAS DE MORA: 0
 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2025/11/04 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1893316623

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
							X									

LIQUIDACIÓN GENERAL

TOTALES	
COTIZANTES	TOTAL PAGADO

PENSIÓN

ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1 \$ 574.400
SUBTOTAL:			1 \$ 574.400

SALUD

ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
8000887022	EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1 \$ 448.800
SUBTOTAL:			1 \$ 448.800

RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA			
NIT	CÓDIGO	NOMBRE	
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1 \$ 87.500
SUBTOTAL:			1 \$ 87.500

VALOR SIN MORA:	\$ 1.110.700
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 1.110.700

Pago de servicios electrónicos



Resultado de la transacción



Transacción exitosa.

Apreciado cliente. Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción “Regresar al comercio” y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

FECHA Y HORA

31 octubre 2025 7:02 pm

DIRECCIÓN IP: 181.54.124.126

NÚMERO DE TRANSACCIÓN

APII5304321187427092

NÚMERO DE CONFIRMACIÓN

70925SDY

NOMBRE DEL COMERCIO	SOI ACH
NIT DEL COMERCIO	9998300785126
CÓDIGO DEL SERVICIO	99000
VALOR DE LA TRANSACCIÓN	\$1.110.700,00
VALOR DEL IMPUESTO	\$0,00
REFERENCIA DE PAGO	7988807316
FECHA DE LA SOLICITUD	31 octubre 2025
REFERENCIA 1	10.80.25.153
REFERENCIA 2	CC
REFERENCIA 3	1032463900
CÓDIGO DE LA TRANSACCIÓN (CUS)	1893316623
CICLO DE LA TRANSACCIÓN	1
DESCRIPCIÓN DEL PAGO	Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafiscales
CUENTA ORIGEN	Cuentamiga *****3983

