

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (30-11-2025)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	JHEYSON JAIR MORALES SERRATO			CC:	11205346
CORREO ELECTRÓNICO:	jheyson1984@gmail.com			TELÉFONO:	3013291999
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 65 BIS 57T 29 SUR			CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO FALABELLA SA	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	111200312433
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° DEL CONTRATO:	PS 7247 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO		\$ 6.127.200	
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>JHEYSON JAIR MORALES SERRATO PS_7247_2025_A95BAD</div></div> <div>NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: JHEYSON JAIR MORALES SERRATO CC: 11205346 CEL: 3013291999</div>					

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y
JHEYSON JAIR MORALES SERRATO

CON C.C N° 11.205.346

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 7247 2025	FECHA INICIO CONTRATO	2025/10/01
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 6.127.200	No. HORAS EJECUTADAS	184
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 12.920.400	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 6.127.200
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. 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: Elaboración de informe mensual que describe los resultados de las visitas realizadas a UPGD y UI por Subred y localidad, que contiene un análisis por cada uno de los subsistemas, en el cual se describen los principales hallazgos encontrados, las dificultades, debilidades y fortalezas identificadas, los planes de mejora establecidos y las UPGD que fueron críticas en el periodo. Mesa de trabajo en la cual se socializo los resultados de las visitas de seguimiento y monitoreo realizadas en el mes Verificación la calidad de los soportes entregados por cada perfil contratado. 1.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): Productos ubicados en la ruta: https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP%2FCOORDINACION&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289&login_hint=redsivigila%40saludcapital%2Egov%2Eco&source=waffle La ruta pertenece a un drive institucional asociado a una cuenta de la Secretaría de Salud. Por políticas de custodia y protección de la información, la supervisora del contrato no tiene acceso directo a dicho contenido.
2	2. OBLIGACION 2: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 2.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Diligenciar cronograma mensual del mes de NOVIEMBRE y elaborar cronograma del mes de DICIEMBRE. 2.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): https://subredcentrooriente-my.sharepoint.com/personal/givspcentrooriente_subredcentrooriente_gov_co/_layouts/15/onedrive.aspx?id=%2Fpersonal%2Fgivspcentrooriente%5Fsubredcentrooriente%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FVIGILANCIA%20EN%20SALUD%20PUBLICA%2FCRONO%5FPREA%2FVSP%5F%5FCRON%5FPREAU%2F2025%5FVSP%5FPREAU%5FCRON%2FCRONOGRAMA%5F2025&viewid=769b6d68%2D1248%2D4ff6%2D87f3%2Db6eff5ae0349&ga=1 . La ruta pertenece a un drive institucional asociado a una cuenta de la Secretaría de Salud. Por políticas de custodia y protección de la información, la supervisora del contrato no tiene acceso directo a dicho contenido.
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: Revisión de actas realizadas de los eventos de Sivigila, Transmisibles, crónicos, huérfanas, IAAS, Sisvan, Sivim, Sisvecos, Sivelce, Sivistra, Sisveso por los profesionales. Verificación de entrega de tablero de asistencias técnicas integrales con calidad a subredes y referentes del nivel central: 5 Elaboración y envío de informe mensual Verificación de tableros y cronogramas enviados. Asistir a espacios de fortalecimiento de subsistemas a los cuales sea convocado y realimentación al equipo. Mesa técnica Sivigila Transmisibles. Revisión de productos del equipo a través de preauditorias 3.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): Productos ubicados en la ruta: https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP%2FCOORDINACION&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289&login_hint=redsivigila%40saludcapital%2Egov%2Eco&source=waffle La ruta pertenece a un drive institucional asociado a una cuenta de la Secretaría de Salud. Por políticas de custodia y protección de la información, la supervisora del contrato no tiene acceso directo a dicho contenido.
	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: Revisión de actas realizadas de los eventos de Sivigila, Transmisibles, crónicos, huérfanas, IAAS, Sisvan, Sivim, Sisvecos, Sivelce, Sivistra, Sisveso por los profesionales. Verificación de entrega de tablero de asistencias técnicas integrales con calidad a subredes y referentes del nivel central: 5 Elaboración y envío de informe mensual

4	<p>Verificación de tableros y cronogramas enviados. Asistir a espacios de fortalecimiento de subsistemas a los cuales sea convocado y realimentación al equipo. Mesa técnica Sivigila Transmisibles. Revisión de productos del equipo a través de preauditorias</p> <p>4.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): Productos ubicados en la ruta: https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP%2FCOORDINACION&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289&login_hint=redsivigila%40saludcapital%2Egov%2Eco&source=waffle. La ruta pertenece a un drive institucional asociado a una cuenta de la Secretaría de Salud. Por políticas de custodia y protección de la información, la supervisora del contrato no tiene acceso directo a dicho contenido.</p>
5	<p>5. OBLIGACION 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.</p> <p>5.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Revisión de actas realizadas de los eventos de Sivigila, Transmisibles, crónicos, huérfanas, IAAS, Sisvan, Sivim, Sisvecos, Sivelce, Sivistra, Sisveso por los profesionales. Verificación de entrega de tablero de asistencias técnicas integrales con calidad a subredes y referentes del nivel central: 5 Elaboración y envío de informe mensual</p> <p>Verificación de tableros y cronogramas enviados. Asistir a espacios de fortalecimiento de subsistemas a los cuales sea convocado y realimentación al equipo. Mesa técnica Sivigila Transmisibles. Revisión de productos del equipo a través de preauditorias</p> <p>5.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): Productos ubicados en la ruta: https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP%2FCOORDINACION&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289&login_hint=redsivigila%40saludcapital%2Egov%2Eco&source=waffle. La ruta pertenece a un drive institucional asociado a una cuenta de la Secretaría de Salud. Por políticas de custodia y protección de la información, la supervisora del contrato no tiene acceso directo a dicho contenido.</p>
6	<p>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.</p> <p>6.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realizaron jornadas de fortalecimiento técnico con líderes distritales de los subsistemas, inducción específica del lineamiento seguimiento y monitoreo integral de la red de prestadores de vigilancia en salud pública (VSP) y de igual manera se tuvo inducción con los distintos subsistemas transmisibles, no transmisibles, sivim, sisvecos, sivelce, VESPA y el sistema de información sivigila.</p> <p>6.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP%2FCOORDINACION&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289&login_hint=redsivigila%40saludcapital%2Egov%2Eco&source=waffle. La ruta pertenece a un drive institucional asociado a una cuenta de la Secretaría de Salud. Por políticas de custodia y protección de la información, la supervisora del contrato no tiene acceso directo a dicho contenido.</p>
7	<p>7. OBLIGACION 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.</p> <p>7.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Revisión de actas realizadas de los eventos de Sivigila, Transmisibles, crónicos, huérfanas, IAAS, Sisvan, Sivim, Sisvecos, Sivelce, Sivistra, Sisveso por los profesionales. Verificación de entrega de tablero de asistencias técnicas integrales con calidad a subredes y referentes del nivel central: 5 Elaboración y envío de informe mensual</p> <p>Verificación de tableros y cronogramas enviados. Asistir a espacios de fortalecimiento de subsistemas a los cuales sea convocado y realimentación al equipo. Mesa técnica Sivigila Transmisibles. Revisión de productos del equipo a través de preauditorias</p> <p>7.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP%2FCOORDINACION&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289&login_hint=redsivigila%40saludcapital%2Egov%2Eco&source=waffle. La ruta pertenece a un drive institucional asociado a una cuenta de la Secretaría de Salud. Por políticas de custodia y protección de la información, la supervisora del contrato no tiene acceso directo a dicho contenido.</p>
8	<p>8. OBLIGACION 8: Diligenciar el 100% de la información en los tableros de control, indicadores y matrices que se generen y se soliciten en el proceso asignado.</p> <p>8.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realiza tablero de control de las asistencias realizadas en el mes anterior y se realiza envío a las 4 subredes y a la secretaria de salud, realización de plan de acción con todas las actividades realizadas.</p> <p>8.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP%2FCOORDINACION&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289&login_hint=redsivigila%40saludcapital%2Egov%2Eco&source=waffle. La ruta pertenece a un drive institucional asociado a una cuenta de la Secretaría de Salud. Por políticas de custodia y protección de la información, la supervisora del contrato no tiene acceso directo a dicho contenido.</p>
9	<p>9. OBLIGACION 9: Responder por la planeación, implementación y seguimiento al plan de trabajo del equipo de la línea de intervención, subsistema y/o estrategia del proceso transversal o entorno asignado.</p> <p>9.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Revisión de actas realizadas de los eventos de Sivigila, Transmisibles, crónicos, huérfanas, IAAS, Sisvan, Sivim, Sisvecos, Sivelce, Sivistra, Sisveso por los profesionales. Verificación de entrega de tablero de asistencias técnicas integrales con calidad a subredes y referentes del nivel central: 5 Elaboración y envío de informe mensual</p> <p>Verificación de tableros y cronogramas enviados. Asistir a espacios de fortalecimiento de subsistemas a los cuales sea convocado y realimentación al equipo. Mesa técnica Sivigila Transmisibles. Revisión de productos del equipo a través de preauditorias.</p> <p>9.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP%2FCOORDINACION&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289&login_hint=redsivigila%40saludcapital%2Egov%2Eco&source=waffle. La ruta pertenece a un drive institucional asociado a una cuenta de la Secretaría de Salud. Por políticas de custodia y protección de la información, la supervisora del contrato no tiene acceso directo a dicho contenido.</p>

10	10. OBLIGACION 10: 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. 10.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Direccionamiento técnico temas transversales con coordinación de SDS. 10.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP%2FCOORDINACION&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289&login_hint=redsivigila%40saludcapital%2Egov%2Eco&source=waffle . La ruta pertenece a un drive institucional asociado a una cuenta de la Secretaría de Salud. Por políticas de custodia y protección de la información, la supervisora del contrato no tiene acceso directo a dicho contenido.		
11	11. OBLIGACION 11: 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 con su perfil profesional para el cumplimiento de los productos, actividades y/o metas establecidos en los lineamientos técnicos del convenio Interadministrativo PSPIC. 11.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Revisión de actas realizadas de los eventos de Sivigila, Transmisibles, crónicos, huérfanas, IAAS, Sisvan, Sivim, Sisvecos, Sivelce, Sivistra, Sisveso por los profesionales. Verificación de entrega de tablero de asistencias técnicas integrales con calidad a subredes y referentes del nivel central: 5 Elaboración y envío de informe mensual Verificación de tableros y cronogramas enviados. Asistir a espacios de fortalecimiento de subsistemas a los cuales sea convocado y realimentación al equipo. Mesa técnica Sivigila Transmisibles. Revisión de productos del equipo a través de preauditorias. 11.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP%2FCOORDINACION&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289&login_hint=redsivigila%40saludcapital%2Egov%2Eco&source=waffle . La ruta pertenece a un drive institucional asociado a una cuenta de la Secretaría de Salud. Por políticas de custodia y protección de la información, la supervisora del contrato no tiene acceso directo a dicho contenido.		
12	12. OBLIGACION 12: Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones. 12.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: No se realizan notificación de eventos de interés en salud pública, pero se realiza revisión de listas de chequeo y actas realizadas por el equipo de epidemiólogos y profesionales universitarios en donde se evaluó la gestión de información de los eventos de Sivigila notificados por las UPGD del distrito. 12.2. PRODUCTOS (EVIDENCIAS): https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP%2FCOORDINACION&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289&login_hint=redsivigila%40saludcapital%2Egov%2Eco&source=waffle . La ruta pertenece a un drive institucional asociado a una cuenta de la Secretaría de Salud. Por políticas de custodia y protección de la información, la supervisora del contrato no tiene acceso directo a dicho contenido.		
13	13. OBLIGACION 13: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo con la normatividad y tabla de retención documental. 13.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se organiza archivo de acuerdo a la normatividad 13.2. PRODUCTOS (EVIDENCIAS): https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP%2FCOORDINACION&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289&login_hint=redsivigila%40saludcapital%2Egov%2Eco&source=waffle . La ruta pertenece a un drive institucional asociado a una cuenta de la Secretaría de Salud. Por políticas de custodia y protección de la información, la supervisora del contrato no tiene acceso directo a dicho contenido.		
14	14.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Durante el mes de noviembre 2025 se recibió auditoria de soportes de auditoria de los meses de agosto y septiembre 2025. 14.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): 172.26.33.40Sivigila2025\$250_46_8_PRODUCTOS_SIVIGILA23_LINEA_155		
15	15. OBLIGACION 15: 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. 15.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Participación en mesa técnica sivigila transmisibles. 15.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP%2FCOORDINACION&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289&login_hint=redsivigila%40saludcapital%2Egov%2Eco&source=waffle . La ruta pertenece a un drive institucional asociado a una cuenta de la Secretaría de Salud. Por políticas de custodia y protección de la información, la supervisora del contrato no tiene acceso directo a dicho contenido.		
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° 7989935997	OPERADOR:	SOI	
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	
SALUD:	ALIANSAUD	2025/11/10	\$ 336.300	
PENSIÓN:	PORVENIR	2025/11/10	\$ 430.400	
RIESGOS LABORALES:	SURA	2025/11/10	\$ 65.600	
OTRO				
TOTAL PAGADO			\$ 832.300	

- 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 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	<div><div>JHEYSON JAIR MORALES SERRATO PS_7247_2025_A95BAD</div><div>JHEYSON JAIR MORALES SERRATO CC: 11205346</div></div>
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	<div><div>MARIA CRISTINA DUARTE GARZON PS_7247_2025_A95BAD</div><div>MARIA CRISTINA DUARTE GARZON SUPERVISOR DEL CONTRATO</div></div>

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA																			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		11205346					NÚMERO PLANILLA:		7989935997					TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES					
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		BOGOTA DISTRITO CAPITAL		DEPARTAMENTO:		JHEYSON JAIR MORALES SERRATO					PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		octubre AÑO		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES		octubre AÑO		2025	
CIUDAD/MUNICIPIO:		CALLE 62A # 70-07 SUR		TELÉFONO:		5635000					DÍAS DE MORA:		0		2025/11/10		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1916845344					
DIRECCIÓN:		02-INDEPENDIENTE		CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE																		
TIPO APORTANTE:		PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act																		
TIPO EMPRESA:		ÚNICO																						
FORMA DE PRESENTACIÓN:																								
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO																						

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	\$ 430.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 430.400	\$ 0	\$ 430.400		
SUBTOTALES:										\$ 430.400	\$ 0	\$ 430.400		

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		
EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 336.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 336.300	\$ 0	\$ 0	\$ 336.300		
SUBTOTALES:												\$ 336.300	\$ 0	\$ 0	\$ 336.300			

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	\$ 65.600	\$ 65.600	\$ 0	\$ 0	\$ 65.600
SUBTOTALES:									\$ 65.600	\$ 0	\$ 0	\$ 65.600

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR				
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	VALOR PAGADO
CCF21	CCF21-CAFAM	1	\$ 16.200	\$ 0
SUBTOTALES:			\$ 16.200	\$ 0

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	DÍAS COT					IBC
1	CC 11205346	MORALES SERRATO JHEYSON JAIR	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 4.560.000				NO								01-30										230301-PORVENIR	30	\$ 2.690.000	\$ 430.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0			Normal	\$ 430.400	EPS001-ALIANSALUD S.A.	30	\$ 2.690.000	\$ 336.300	\$ 0	\$ 336.300	14-11 - ARL SURA	30	\$ 2.690.000	\$ 11205346	\$ 65.600	30	\$ 2.690.000	CCF21-CAFAM	\$ 16.200	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 848.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES COMPROBANTE DE PAGO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 11205346
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JHEYSON JAIR MORALES SERRATO	
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 62A # 70-07 SUR	TELÉFONO: 5635000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7989935997	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):	2025/11/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1916845344

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	\$ 430.400
SUBTOTAL:			1	\$ 430.400
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8301138310	EPS001	EPS001-ALIANSA S.A.	1	\$ 336.300
SUBTOTAL:			1	\$ 336.300
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600135703	CCF21	CCF21-CAFAM	1	\$ 16.200
SUBTOTAL:			1	\$ 16.200
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 65.600
SUBTOTAL:			1	\$ 65.600

VALOR SIN MORA:	\$ 848.500
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 848.500



Comprobante de Pago

Estado de la transacción	Aprobada	Fecha de transacción	domingo, 09 de noviembre de 2025
Comercio	SOI ACH	Hora de transacción	7:33 PM
Factura del comercio	7989935997	Autorización (CUS)	1916845344
Descripción	Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales	Cuenta seleccionada	Cuenta ahorros **** 2433
Valor de la transacción	\$ 848.500,00 COP	Número de comprobante del banco	516773
Costo de la transacción	\$ 0,00 COP	Código del dispositivo	181.54.124.126

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	
☐	PS_7247_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	PS_7247_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	Proveedor	Descargar Detalle
			<div>Borrar Cargar nuevo</div>	
			<div>Cancelar</div>	
			<div>< Evaluación de la Entidad Estatal ></div>	