

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-12-2025)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	VIVIANA RODRIGUEZ BELTRAN			CC:	1074416789
CORREO ELECTRÓNICO:	virobe21@gmail.com			TELÉFONO:	3012722361
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 87 BIS 67 19 SUR			CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO AV VILLAS	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	704746317
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° DEL CONTRATO:	PS 6577 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO		\$ 3.293.600	
FECHA DE INICIO CONTRATO	2025/10/01	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:		2026/01/31	
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2025/12/01 AL 2025/12/31				
<div><div><div>VIVIANA RODRIGUEZ BELTRAN PS_6577_2025_F43B09</div></div><div>NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: VIVIANA RODRIGUEZ BELTRAN CC: 1074416789 CEL: 3012722361</div></div>					

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y
VIVIANA RODRIGUEZ BELTRAN

CON C.C N° 1.074.416.789

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTI?N COMO TECNOLOGO EN SALUD OCUPACIONAL 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 6577 2025	FECHA INICIO CONTRATO	2025/10/01
---	--------------	-----------------------	------------

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 3.293.600	No. HORAS EJECUTADAS	184
----------------------------	--------------	----------------------	-----

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 15.501.400	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 3.293.600
--	---------------	---	--------------

PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	CUATRO (4) 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 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 a desarrollar: Se realizan caracterizaciones de niños ,niñas para la Identificación de las condiciones de salud y trabajo para la concertación ,se caracteriza UTIS de alto impacto , UTIS mediano impacto, UTIS de permanecía en calle para identificación de las condiciones de salud y trabajo de la concertación del plan de UTI con trabajadores informales, asesorías de promoción del cuidado de la salud en UTI de mediano impacto y asesorías de seguimiento a la continuidad en la localidad de Mártires. 1.2 Productos (evidencias): acción de bienestar: 33. grupos socioeducativos para el bienestar de trabajadores y trabajadoras en la economía informal, acción de bienestar: 47. jornadas para el bienestar y cuidado de los trabajadores informales, acción de bienestar: 76. asesoría de seguimiento para unidades de trabajo informal intervenidas en vigencias anteriores, acción de bienestar: 81. caracterización de las condiciones de salud y trabajo de los niños, niñas y adolescentes identificados en trabajo infantil, acción de bienestar: 73. asesoría para el mejoramiento de las condiciones de salud y trabajo en las unidades de trabajo informal de mediano y bajo impacto, acción de bienestar: 71. caracterización de las unidades de trabajo informal de mediano y bajo impacto localidad de Mártires.
---	--

2	2. Obligación 2: PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR. 2.1 Actividades a desarrollar: Se actualiza el Cronograma mensual Entregar el cronograma magnético al Drive. 2.2Productos(evidencias): https://docs.google.com/spreadsheets/d/1cEjnF24js9ZyE8mt5XDsoIq3A5kdB-Eo/edit?usp=sharing&ouid=110670999296246416045&rtpof=true&sd=true .
---	--

3	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. 3.1 Actividades a desarrollar: Entrega de soportes con calidad y oportunidad 3.2 Productos (evidencias): Formato de caracterización de niños, niñas y adolescentes y UTIS, de los productos acción de bienestar: 81. caracterización de las condiciones de salud y trabajo de los niños, niñas y adolescentes identificados en trabajo infantil, acción de bienestar: 73. asesoría para el mejoramiento de las condiciones de salud y trabajo en las unidades de trabajo informal de mediano y bajo impacto, acción de bienestar: 71. caracterización de las unidades de trabajo informal de mediano y bajo impacto localidad de Mártires.
---	--

4	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 a desarrollar: Promoción del auto cuidado y gestión del riesgo en salud en UTI mediano, bajo y alto impacto con trabajadores de la economía informal 4.2 Productos (evidencias): Formato de UTIS de mediano impacto con asesorías de promoción del cuidado de la salud gestión del riesgo con trabajadores de la economía informal, acción de bienestar: 71. caracterización de las unidades de trabajo informal de mediano y bajo impacto localidad de Mártires.
---	---

	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 TÉCNICO Y CONFORME A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL ENTORNO LABORAL DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PSPIC.
--	--

	5.1 Actividades a desarrollar: Caracterizar las condiciones de salud y trabajo para la concertación del plan de trabajo en UTI de mediano, bajo y alto impacto y NNA con trabajadores informales y entrega de soportes a tiempo para digitación (GESI). 5.2 Productos (evidencias): Formato caracterización UTI y de NNA, acción de bienestar: 47. jornadas para el bienestar y cuidado de los trabajadores informales, acción de bienestar: 76. asesoría de seguimiento para unidades de trabajo informal intervenidas en vigencias anteriores, acción de bienestar: 81. caracterización de las condiciones de salud y trabajo de los niños, niñas y adolescentes identificados en trabajo infantil, acción de bienestar: 73. asesoría para el mejoramiento de las condiciones de salud y trabajo en las unidades de trabajo informal de mediano y bajo impacto, acción de bienestar: 71. caracterización de las unidades de trabajo informal de mediano y bajo impacto localidad de Mártires.		
6	6. Obligación 6: DESARROLLAR LOS PROCESOS DESCRITOS EN LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS RELACIONADOS CON EL ABORDAJE A LA POBLACIÓN TRABAJADORA INFORMAL CONFORME A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PSPIC. 6.1 Actividades a desarrollar: Lectura y apropiación de los lineamientos, revisión de caja de herramientas fichas técnicas y formatos para su correcta ejecución como son: acción de bienestar: 33. grupos socioeducativos para el bienestar de trabajadores y trabajadoras en la economía informal, acción de bienestar: 47. jornadas para el bienestar y cuidado de los trabajadores informales, acción de bienestar: 76. asesoría de seguimiento para unidades de trabajo informal intervenidas en vigencias anteriores, acción de bienestar: 81. caracterización de las condiciones de salud y trabajo de los niños, niñas y adolescentes identificados en trabajo infantil, acción de bienestar: 73. asesoría para el mejoramiento de las condiciones de salud y trabajo en las unidades de trabajo informal de mediano y bajo impacto, acción de bienestar: 71. caracterización de las unidades de trabajo informal de mediano y bajo impacto 6.2 Productos (evidencias): Acta y listado de asistencia.		
7	7. Obligación 7: DESARROLLAR PROCESOS DE ASISTENCIA TÉCNICA A LOS DIFERENTES PROCESOS DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS CONFORME A SU SABER DISCIPLINAR Y TÉCNICO, EN FUNCIÓN DE LOS REQUERIMIENTOS DE ENTORNOS Y/P PROCESOS TRANSVERSALES. 7.1Actividades a desarrollar: Participar en las diferentes asistencias técnicas programadas por la SDS y el PIC en sus diferentes localidades 7.2 Productos (evidencias): listados de asistencias		
8	8. Obligación 8: ORGANIZAR EL ARCHIVO DE LA DOCUMENTACIÓN GENERADA DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD Y TABLA DE RETENCIÓN DOCUMENTAL. 8.1 Actividades a desarrollar: Se realiza gestión documental mensual de acuerdo a las necesidades desarrolladas y auditadas en el proceso anterior. 8.2 Productos (evidencias): Acta y listado de asistencia.		
9	9. Obligación 9: 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. 9.1Actividades a desarrollar: Activación de ruta, canalización sectorial e intersectorial, agendamientos, reporte oportuno dando el cumplimiento al 100%. Rutas de notificación de ATEL. 9.2 Productos (evidencias):se envía formato de Excel de canalización por medio magnético al correo: apoyolaboralsubredcentrooriente.gov.co, retroalimentación y notificación a base sivistra.		
10	10. Obligación 10: 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. 10.1Actividades a desarrollar: Dar cumplimiento a la entrega de soportes con calidad al 100% de la meta estipulada en cada mes y realizar el alistamiento de la preauditoria en los formatos de UTIS y NNA, sesiones colectivas y todos los productos o acciones que se tienen para la VIGENCIA: OCTUBRE 1 DE 2025 A 30 DE JUNIO 2027. 10.2 Productos (evidencias): Formato caracterización UTI, NNA, colectivos, actas entre otros. De todos las acciones que se tienen en el proceso laboral.		
11	11. Obligación 11: 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. 11.1Actividades a desarrollar: Cumplimiento a actividades indicadas por el supervisor del contrato 11.2 Productos (evidencias): Formato de acta estipulado por la entidad donde se participa.		
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, <u>CERTIFICO</u> el cumplimiento de las obligaciones pactadas con el contratista, para el pago correspondiente al periodo del (2025-12-01) AL (2025-12-31)			
IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL			
No. DE PLANILLA:	N° 1077968597	OPERADOR:	SIMPLE
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	FAMISANAR	2025/12/12	\$ 201.800
PENSIÓN:	PROTECCION	2025/12/12	\$ 258.300
RIESGOS LABORALES:	SURA	2025/12/12	\$ 39.400
OTRO			
TOTAL PAGADO			\$ 499.500
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	<div><div>VIVIANA RODRIGUEZ BELTRAN PS_6577_2025_F43B09</div></div> <div>VIVIANA RODRIGUEZ BELTRAN CC: 1074416789</div>		
FIRMA DE QUIEN VALIDA	<div><div>JEAN PAUL ALARCON BARRAGAN PS_6577_2025_F43B09</div></div> <div>JEAN PAUL ALARCON BARRAGAN SUPERVISOR ALTERNO</div>		
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	<div><div>LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA PS_6577_2025_F43B09</div></div> <div>LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA SUPERVISOR DEL CONTRATO</div>		

PAGADO 12/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	VIVIANA RODRIGUEZ BELTRAN		
Documento	CC1074416789	Dirección	CR 87BIS #67 - 19 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3012722361
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total					
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	SN	DE	UMA	VAC	VAP	VCT	IND	Días AFP	Días EPS	Días AFP	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 1074416789	VIVIANA RODRIGUEZ BELTRAN	59	00										X							0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	\$ 1.613.900	\$ 258.300	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$ 1.613.900	\$ 201.800	2.436	\$ 1.613.900	\$ 39.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 499.500

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
\$ 1.613.900	\$ 1.613.900	\$ 1.613.900	\$ 0	\$ 258.300	\$ 201.800	\$ 39.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 499.500	\$ 0	\$ 499.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!



**Tu pago con CUS
2001706731 en
SIMPLE OI - Pago
de Seguridad Social
fue aprobado**

No. de autorización

52524742

Valor \$499.500

Impuesto \$0

Desde Ahorros No. **** 6317

Hacia Simple Oi - Pago De Seguridad Social -
Pedido o Factura No. 1077968597

Fecha 12/12/2025
Hora: 08:34 AM

Estado de la Transacción Aprobado

Referencias adicionales 172.29.10.57
CC
1074416789

IP de origen 181.59.3.148

Si tienes dudas nos puedes contactar de la siguiente forma:

Línea nacional: +57 01 8000 51 8000



- 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 6577 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	PS 6577 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6577 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	PS 6577 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >