

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-01-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	IVAN DARIO SANTOS SANABRIA			CC:	1013621238
CORREO ELECTRÓNICO:	IVANSANTOS0418@GMAIL.COM			TELÉFONO:	3105833882
DIRECCIÓN DOMICILIO:	CL 4 SUR 11 10			CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	488433006761
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° DEL CONTRATO:	PS 1969 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO		\$ 2.672.026	
FECHA DE INICIO CONTRATO	2025/01/01	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:		2026/01/31	
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2026/01/01 AL 2026/01/31				
<div><div>IVAN DARIO SANTOS SANABRIA PS_1969_2025_CBABEB</div></div> <div>NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: IVAN DARIO SANTOS SANABRIA CC: 1013621238 CEL: 3105833882</div>					

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y
IVAN DARIO SANTOS SANABRIA

CON C.C N° 1.013.621.238

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS COMO TECNICO DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION ADMINISTRATIVA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
----------------------	---

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	PS 1969 2025	FECHA INICIO CONTRATO	2025/01/01
---	--------------	-----------------------	------------

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 8.016.078	No. HORAS EJECUTADAS	0
----------------------------	--------------	----------------------	---

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 37.408.364	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 2.672.026
--	---------------	---	--------------

PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	TRECE (13) MESES
---	------------------

UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	CENTRO DE SALUD CRUCES
---	------------------------

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	MARIA LORENA ROJAS VAN STRAHLEN
------------------------	---------------------------------

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. Se realiza seguimiento continuo de acuerdo a los lineamientos impartidos en el área de Gestión Documental en los Archivos Centrales Ubicados en las Cruces y Estufefacientes, realizando control de los des humificadores, revisión y tratamiento de documentos que sufrieron afectación producto del agua, con el fin de garantizar un adecuado secado y realizando el almacenamiento de los expedientes que ya se encuentran en mejores condiciones. Enlace de evidencias Drive https://drive.google.com/drive/folders/1Ev3y4H_IXS7PGm9emtEEmMspIkDsvmHu?usp=drive_link
---	--

2	2.Se realiza el registro adecuado del control de préstamos documentales, se hacen visitas frecuentes a los depósitos de archivo de Cruces y de Estufefacientes donde se verifican condiciones de seguridad, custodia y conservación, y de ser necesario se realizan las actividades que se consideren necesarias para garantizar las condiciones adecuadas. }Enlace de evidencias Drive https://drive.google.com/drive/folders/1Ev3y4H_IXS7PGm9emtEEmMspIkDsvmHu?usp=drive_link
---	---

3	3.Se envía la información relacionada con los indicadores de préstamo Documental de las unidades Rafael Uribe y Centro Oriente y de las capacitaciones realizadas para el mes. Enlace de evidencias Drive https://drive.google.com/drive/folders/1Ev3y4H_IXS7PGm9emtEEmMspIkDsvmHu?usp=drive_link
---	---

4	4.Se programaron una serie de actividades en relación con la Gestión Documental de la Entidad en las cuales se dio cumplimiento a la totalidad de las mismas establecidas para el mes, relacionadas con capacitaciones, préstamos documentales y apoyos en procesos de gestión documental de la entidad, requeridos por la referente del área, como transferencias documentales primarias administración del sistema de información Agilsalud Documental, entre otras. Enlace de evidencias Drive https://drive.google.com/drive/folders/1Ev3y4H_IXS7PGm9emtEEmMspIkDsvmHu?usp=drive_link
---	---

5	5. Se realizó la verificación del avance del inventario documental que viene siendo elaborado por el funcionario asignado en la Bodega de Cruces, el cual corresponde a las Historias Clínicas pertenecientes al antiguo Hospital San Blas. Esta actividad tuvo como finalidad constatar el estado de organización, registro y control de la documentación, así como validar el cumplimiento de los lineamientos establecidos para elaboración de esta actividad, además se realizó la transferencia documental primaria de la oficina de Atención al Ciudadano de la Subred., correspondiente a las PQRS de los años 2019 a 2023. Enlace de evidencias Drive https://drive.google.com/drive/folders/1Ev3y4H_IXS7PGm9emtEEmMspIkDsvmHu?usp=drive_link
---	---

6	6.En todas las actividades que se apoyaron en el mes, se realizo la validación de entregar a satisfacción todas las actividades entre ellas transferencias documentales primarias, visitas de seguimiento, apoyo en diferentes actividades de la administración del sistema Agilsalud Documental, Capacitaciones, consulta y préstamos de expedientes documentales y demás actividades programadas por la referente del Área de Gestión Documental. Enlace de evidencias Drive https://drive.google.com/drive/folders/1Ev3y4H_IXS7PGm9emtEEmMspIkDsvmHu?usp=drive_link
---	--

7	7.Se realizó 1 capacitación de Organización de archivos de Gestión Implementación TRD en el área de PIC (Políticas y GESI). Enlace de evidencias Drive https://drive.google.com/drive/folders/1Ev3y4H_IXS7PGm9emtEEmMspIkDsvmHu?usp=drive_link
---	--

8	8.Consultar en los inventarios documentales expedientes de Contratos OPS para préstamos documentales. Se realizó préstamo documental de (5) expedientes contratos al área Contratación. Anteriores Hospitales Rafael Uribe y Centro Oriente. Se da respuesta oportuna a 68 Radicados de AgilSalud, solicitando información. Enlace de evidencias Drive https://drive.google.com/drive/folders/1Ev3y4H_IXS7PGm9emtEEmMspIkDsvmHu?usp=drive_link
9	9.Se consultan los Inventarios documentales con el fin de identificar los expedientes objeto de préstamo documental en las Unidades de Rafael Uribe y Centro Oriente. Enlace de evidencias Drive https://drive.google.com/drive/folders/1Ev3y4H_IXS7PGm9emtEEmMspIkDsvmHu?usp=drive_link
10	10.Se realiza socialización de la Tabla de retención documental en los componentes PIC POLITICAS Y GESI. Enlace de evidencias Drive https://drive.google.com/drive/folders/1Ev3y4H_IXS7PGm9emtEEmMspIkDsvmHu?usp=drive_link
11	11. Se realiza la administración del sistema de información Agilsalud Documental, respondiendo de manera oportuna a las solicitudes de las diferentes áreas de la entidad. Enlace de evidencias Drive https://drive.google.com/drive/folders/1Ev3y4H_IXS7PGm9emtEEmMspIkDsvmHu?usp=drive_link
12	12.Se diligencian de manera correcta y oportuna los formatos requeridos para realizar los pagos de honorarios.
13	13.Se realiza el cargue en el Secop II de la cuenta de cobro del mes con sus soportes respectivos.
14	14.Se acepta y se envía a la entidad la adición correspondiente al mes de enero
15	15.Se mantiene absoluta reserva en la información que se encuentra a mi cargo.
16	16.Esta actividad se realiza al finalizar el contrato.

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 (2026-01-01) AL (2026-01-31)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL			
No. DE PLANILLA:	N° 9497012707	OPERADOR:	APORTES EN LINEA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SANITAS	2026/01/27	\$ 178.000
PENSIÓN:	PORVENIR	2026/01/27	\$ 227.800
RIESGOS LABORALES:	SEGUROS BOLIVAR	2026/01/27	\$ 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 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



IVAN DARIO SANTOS SANABRIA
PS_1969_2025_CBABEB

IVAN DARIO SANTOS SANABRIA
CC: 1013621238

FIRMA DE QUIEN VALIDA



ERIKA YOHANA PLAZA VELOZA
PS_1969_2025_CBABEB

ERIKA YOHANA PLAZA VELOZA
SUPERVISOR ALTERNO

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



MARIA LORENA ROJAS VAN STRAHLEN
PS_1969_2025_CBABEB

MARIA LORENA ROJAS VAN STRAHLEN
SUPERVISOR DEL CONTRATO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1013621238		SANTOS SANABRIA IVAN DARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 4 SUR NO 11 - 10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	12777638	9497012707	I	2026/01/13	2026/01/27	BANCO DE BOGOTA	14	\$444,400

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700	\$0
1	CC	1013621238	SANTOS IVAN	230301	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS005	30	\$1,423,500	\$178,000	0	\$0	\$0	14-7	30	\$1,423,500	\$34,700	0
Total Afiliados(1)					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$34,700	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013621238		SANTOS SANABRIA IVAN DARIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 4 SUR NO 11 - 10	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-12	2025-12	12777638	9497012707	I	2026/01/13	2026/01/27	BANCO DE BOGOTA	14	\$444,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$2,000	\$0	\$229,800	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$227,800	\$2,000	\$0	\$229,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$34,700	\$300	\$0	\$35,000	
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	\$34,700	\$300	\$0	\$35,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$1,600	\$0	\$179,600	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$178,000	\$1,600	\$0	\$179,600	
TOTAL				1	\$440,500	\$3,900	\$0	\$444,400	