

DATOS DEL CONTRATISTA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (30-04-2026)

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 3203 2026	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO	\$ 5.483.200
FECHA DE INICIO CONTRATO	2026/02/16	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:	2026/05/31
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2026/04/01 AL 2026/04/30		



JHEYSON JAIR MORALES SERRATO

PS_3203_2026_3FF34F

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

JHEYSON JAIR MORALES SERRATO

CC: 11205346

CEL: 3013291999

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 EL AREA DE LA SALUD 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 3203 2026	FECHA INICIO CONTRATO	2026/02/16
--	---------------------	------------------------------	-------------------

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 19.739.520	No. HORAS EJECUTADAS	184
-----------------------------------	---------------	-----------------------------	------------

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 19.739.520	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 5.483.200
---	---------------	--	--------------

PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS TRES (3) MESES Y DIECIOCHO (18) DIAS

UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES: CENTRO DE SALUD BELLO HORIZONTE

NOMBRE DEL SUPERVISOR: MARIA CRISTINA DUARTE GARZON

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. 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 asistencias técnicas a UPGD en el sistema de información SIVIGILA, TRANSMISIBLES, CRONICOS, IAAS, HUERFANAS, SIVISTRA, SSR, de las 4 subred del distrito; consistentes en verificar descarga Sivigila Datos básicos y laboratorios, colectivos de la UPGD-UI Sivigila 4.0 del período a evaluar y comparar con las proporcionadas por las sub redes, verificación de tablero de indicadores de cumplimiento SIVIGILA, tablero de control de registros V5 incluye hallazgos de errores en cargue o cargues inoportunos, hacer seguimiento a compromisos realizado por la Subred a las UPGD, desde gestión de la información, verificar hallazgos encontrados producto de la articulación con los otros subsistemas, en cada Subred, verificar soportes de asistencia de las UPGD a los COVE locales y socialización de protocolos y alertas epidemiológicas, verificar la oportunidad y el cumplimiento en la notificación de eventos de interés en salud pública (inmediata y rutinaria), y el cumplimiento en el ingreso de los resultados de laboratorio de los eventos que lo requieran, fortalecimiento en las temáticas en las cuales se evidencien debilidades técnicas y operativas.
 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): Productos ubicados en la ruta https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FMRP%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. OBLIGACION 2: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.
 2.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Diligenciar cronograma mensual del mes de ABRIL y elaborar cronograma del mes de MAYO.
 2.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): Productos ubicados en la ruta 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%5F5FCRON%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. 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: Realizar asistencias técnicas a UPGD en el sistema de información SIVIGILA, TRANSMISIBLES, CRONICOS, IAAS, de la sub red centro oriente; consistentes en verificar descarga Sivigila Datos básicos y laboratorios, colectivos de la UPGD-UI Sivigila 4.0 del período a evaluar y comparar con las proporcionadas por las sub redes, verificación de tablero de indicadores de cumplimiento SIVIGILA, tablero de control de registros V5 incluye hallazgos de errores en cargue o cargues inoportunos, hacer seguimiento a compromisos realizado por la Subred a las UPGD, desde gestión de la información, verificar hallazgos encontrados producto de la articulación con los otros subsistemas, en cada Subred, verificar soportes de asistencia de las UPGD a los COVE locales y socialización de protocolos y alertas epidemiológicas, verificar la oportunidad y el cumplimiento en la notificación de eventos de interés en salud pública (inmediata y rutinaria), y el cumplimiento en el ingreso de los resultados de laboratorio de los eventos que lo requieran, fortalecimiento en las temáticas en las cuales se evidencien debilidades técnicas y operativas. Realizar solicitud de ajustes de los eventos 115 y 155 Articulacion con sivigila sobre ajustes de los eventos 115 y 155.
 3.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): Productos ubicados en la ruta <https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO>

3	<p>O%5FSMRP%2FCOORDINACION&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2Da1e2%2Dc7cf7c762289&login_hint=redsvigila%40saludcapita1%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>
4	<p>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.</p> <p>4.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Verificación de calidad de tableros e insumos de asistencias técnicas y cronogramas enviados a las Subredes: 4</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=redsvigila%40saludcapita1%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>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: Realizar asistencias técnicas a UPGD en el sistema de información SIVIGILA, TRANSMISIBLES, CRONICOS, IAAS, de la sub red centro oriente; consistentes en verificar descarga Sivigila Datos básicos y laboratorios, colectivos de la UPGD-UI Sivigila 4.0 del período a evaluar y comparar con las proporcionadas por las sub redes, verificación de tablero de indicadores de cumplimiento SIVIGILA, tablero de control de registros V5 incluye hallazgos de errores en cargue o cargues inoportunos, hacer seguimiento a compromisos realizado por la Subred a las UPGD, desde gestión de la información, verificar hallazgos encontrados producto de la articulación con los otros subsistemas, en cada Subred, verificar soportes de asistencia de las UPGD a los COVE locales y socialización de protocolos y alertas epidemiológicas, verificar la oportunidad y el cumplimiento en la notificación de eventos de interés en salud pública (inmediata y rutinaria), y el cumplimiento en el ingreso de los resultados de laboratorio de los eventos que lo requieran, fortalecimiento en las temáticas en las cuales se evidencien debilidades técnicas y operativas. Realizar solicitud de ajustes de los eventos 115 y 155. articulación con sivigila sobre ajustes de los eventos 115 y 155.</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=redsvigila%40saludcapita1%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>OBLIGACION 6: 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>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): 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=redsvigila%40saludcapita1%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>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: Realizar asistencias técnicas a UPGD en el sistema de información SIVIGILA, TRANSMISIBLES, CRONICOS, IAAS, de la sub red centro oriente; consistentes en verificar descarga Sivigila Datos básicos y laboratorios, colectivos de la UPGD-UI Sivigila 4.0 del período a evaluar y comparar con las proporcionadas por las sub redes, verificación de tablero de indicadores de cumplimiento SIVIGILA, tablero de control de registros V5 incluye hallazgos de errores en cargue o cargues inoportunos, hacer seguimiento a compromisos realizado por la Subred a las UPGD, desde gestión de la información, verificar hallazgos encontrados producto de la articulación con los otros subsistemas, en cada Subred, verificar soportes de asistencia de las UPGD a los COVE locales y socialización de protocolos y alertas epidemiológicas, verificar la oportunidad y el cumplimiento en la notificación de eventos de interés en salud pública (inmediata y rutinaria), y el cumplimiento en el ingreso de los resultados de laboratorio de los eventos que lo requieran, fortalecimiento en las temáticas en las cuales se evidencien debilidades técnicas y operativas. Realizar solicitud de ajustes de los eventos 115 y 155. articulación con sivigila sobre ajustes de los eventos 115 y 155.</p> <p>7.2 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=redsvigila%40saludcapita1%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>
	<p>. OBLIGACION 8: Realizar las intervenciones epidemiológicas de campo, bloqueo y búsqueda activa comunitaria de los eventos de interés en salud pública, según demanda nuevo VSP.</p> <p>8.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Realizar asistencias técnicas a UPGD en el sistema de información SIVIGILA, TRANSMISIBLES, CRONICOS, IAAS, de la sub red centro oriente; consistentes en verificar descarga Sivigila Datos básicos y laboratorios, colectivos de la UPGD-UI Sivigila 4.0 del período a evaluar y comparar con las proporcionadas por las sub redes, verificación de tablero de indicadores de cumplimiento SIVIGILA, tablero de control de registros V5 incluye hallazgos de errores en cargue o cargues inoportunos, hacer seguimiento a compromisos realizado por la Subred a las UPGD, desde gestión de la información, verificar hallazgos encontrados producto de la articulación</p>

8	<p>con los otros subsistemas, en cada Subred, verificar soportes de asistencia de las UPGD a los COVE locales y socialización de protocolos y alertas epidemiológicas, verificar la oportunidad y el cumplimiento en la notificación de eventos de interés en salud pública (inmediata y rutinaria), y el cumplimiento en el ingreso de los resultados de laboratorio de los eventos que lo requieran, fortalecimiento en las temáticas en las cuales se evidencien debilidades técnicas y operativas. Realizar solicitud de ajustes de los eventos 115 y 155. articulación con sivigila sobre ajustes de los eventos 115 y 155.</p> <p>8.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): Productos ubicados en la ruta): https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FMRP%2FCOORDINACION&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2D4e2%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>OBLIGACION 9: Orientar técnica y operativamente las actividades que adelante el equipo de la línea de intervención, subsistema y/o estrategia del proceso transversal o entorno asignado en la construcción de los diferentes productos, actividades y/o metas conforme a los anexos y lineamientos técnicos.</p> <p>9.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Realizar asistencias técnicas a UPGD en el sistema de información SIVIGILA, TRANSMISIBLES, CRONICOS, IAAS, de la sub red centro oriente; consistentes en verificar descarga Sivigila Datos básicos y laboratorios, colectivos de la UPGD-UI Sivigila 4.0 del período a evaluar y comparar con las proporcionadas por las sub redes, verificación de tablero de indicadores de cumplimiento SIVIGILA, tablero de control de registros V5 incluye hallazgos de errores en cargue o cargues inoportunos, hacer seguimiento a compromisos realizado por la Subred a las UPGD, desde gestión de la información, verificar hallazgos encontrados producto de la articulación con los otros subsistemas, en cada Subred, verificar soportes de asistencia de las UPGD a los COVE locales y socialización de protocolos y alertas epidemiológicas, verificar la oportunidad y el cumplimiento en la notificación de eventos de interés en salud pública (inmediata y rutinaria), y el cumplimiento en el ingreso de los resultados de laboratorio de los eventos que lo requieran, fortalecimiento en las temáticas en las cuales se evidencien debilidades técnicas y operativas. Realizar solicitud de ajustes de los eventos 115 y 155. articulación con sivigila sobre ajustes de los eventos 115 y 155.</p> <p>9.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): Productos ubicados en la ruta</p> <p>9.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FMRP%2FCOORDINACION&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2D4e2%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	<p>OBLIGACION 10: Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones.</p> <p>10.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Realizar asistencias técnicas a UPGD en el sistema de información SIVIGILA, TRANSMISIBLES, CRONICOS, IAAS, de la sub red centro oriente; consistentes en verificar descarga Sivigila Datos básicos y laboratorios, colectivos de la UPGD-UI Sivigila 4.0 del período a evaluar y comparar con las proporcionadas por las sub redes, verificación de tablero de indicadores de cumplimiento SIVIGILA, tablero de control de registros V5 incluye hallazgos de errores en cargue o cargues inoportunos, hacer seguimiento a compromisos realizado por la Subred a las UPGD, desde gestión de la información, verificar hallazgos encontrados producto de la articulación con los otros subsistemas, en cada Subred, verificar soportes de asistencia de las UPGD a los COVE locales y socialización de protocolos y alertas epidemiológicas, verificar la oportunidad y el cumplimiento en la notificación de eventos de interés en salud pública (inmediata y rutinaria), y el cumplimiento en el ingreso de los resultados de laboratorio de los eventos que lo requieran, fortalecimiento en las temáticas en las cuales se evidencien debilidades técnicas y operativas. Realizar solicitud de ajustes de los eventos 115 y 155. articulación con sivigila sobre ajustes de los eventos 115 y 155.</p> <p>10.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): Productos ubicados en la ruta</p> <p>10.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FMRP%2FCOORDINACION&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2D4e2%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>
11	<p>OBLIGACION 11: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.</p> <p>11.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Realizar asistencias técnicas a UPGD en el sistema de información SIVIGILA, TRANSMISIBLES, CRONICOS, IAAS, de la sub red centro oriente; consistentes en verificar descarga Sivigila Datos básicos y laboratorios, colectivos de la UPGD-UI Sivigila 4.0 del período a evaluar y comparar con las proporcionadas por las sub redes, verificación de tablero de indicadores de cumplimiento SIVIGILA, tablero de control de registros V5 incluye hallazgos de errores en cargue o cargues inoportunos, hacer seguimiento a compromisos realizado por la Subred a las UPGD, desde gestión de la información, verificar hallazgos encontrados producto de la articulación con los otros subsistemas, en cada Subred, verificar soportes de asistencia de las UPGD a los COVE locales y socialización de protocolos y alertas epidemiológicas, verificar la oportunidad y el cumplimiento en la notificación de eventos de interés en salud pública (inmediata y rutinaria), y el cumplimiento en el ingreso de los resultados de laboratorio de los eventos que lo requieran, fortalecimiento en las temáticas en las cuales se evidencien debilidades técnicas y operativas. Realizar solicitud de ajustes de los eventos 115 y 155. articulación con sivigila sobre ajustes de los eventos 115 y 155.</p> <p>11.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): Productos ubicados en la ruta</p> <p>11.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FMRP%2FCOORDINACION&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2D4e2%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>
	<p>OBLIGACION 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.</p> <p>12.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Realizar asistencias técnicas a UPGD en el sistema de información SIVIGILA, TRANSMISIBLES, CRONICOS, IAAS, de la sub red centro oriente; consistentes en verificar descarga Sivigila Datos básicos y laboratorios, colectivos de la</p>

12 UPGD-UI Sivigila 4.0 del período a evaluar y comparar con las proporcionadas por las sub redes, verificación de tablero de indicadores de cumplimiento SIVIGILA, tablero de control de registros V5 incluye hallazgos de errores en cargue o cargues inoportunos, hacer seguimiento a compromisos realizado por la Subred a las UPGD, desde gestión de la información, verificar hallazgos encontrados producto de la articulación con los otros subsistemas, en cada Subred, verificar soportes de asistencia de las UPGD a los COVE locales y socialización de protocolos y alertas epidemiológicas, verificar la oportunidad y el cumplimiento en la notificación de eventos de interés en salud pública (inmediata y rutinaria), y el cumplimiento en el ingreso de los resultados de laboratorio de los eventos que lo requieran, fortalecimiento en las temáticas en las cuales se evidencien debilidades técnicas y operativas. Realizar solicitud de ajustes de los eventos 115 y 155. articulación con sivigila sobre ajustes de los eventos 115 y 155.
12.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): Productos ubicados en la ruta
12.2. PRODUCTOS (EVIDENCIAS):
https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/my?id=%2Fpersonal%2Fredsivigila%5Fsaludcapital%5Fgov%5Fco%2FDocuments%2FPROYECTO%5FSMRP%2FCOORDINACION&viewid=d2da9cba%2D856c%2D4698%2D41e2%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 OBLIGACION 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: Presentación de preauditoria a líder de proceso SIVIGILA y los soportes requeridos. Para el periodo evaluado se presentó preauditoria del febrero 2026.
13.2 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%2D41e2%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 . OBLIGACION 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: Realizar asistencias técnicas a UPGD en el sistema de información SIVIGILA, TRANSMISIBLES, CRONICOS, IAAS, de la sub red centro oriente; consistentes en verificar descarga Sivigila Datos básicos y laboratorios, colectivos de la UPGD-UI Sivigila 4.0 del período a evaluar y comparar con las proporcionadas por las sub redes, verificación de tablero de indicadores de cumplimiento SIVIGILA, tablero de control de registros V5 incluye hallazgos de errores en cargue o cargues inoportunos, hacer seguimiento a compromisos realizado por la Subred a las UPGD, desde gestión de la información, verificar hallazgos encontrados producto de la articulación con los otros subsistemas, en cada Subred, verificar soportes de asistencia de las UPGD a los COVE locales y socialización de protocolos y alertas epidemiológicas, verificar la oportunidad y el cumplimiento en la notificación de eventos de interés en salud pública (inmediata y rutinaria), y el cumplimiento en el ingreso de los resultados de laboratorio de los eventos que lo requieran, fortalecimiento en las temáticas en las cuales se evidencien debilidades técnicas y operativas. Realizar solicitud de ajustes de los eventos 115 y 155. articulación con sivigila sobre ajustes de los eventos 115 y 155.
14.2 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%2D41e2%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 (2026-04-01) AL (2026-04-30)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N° 6011090508 - 6016073946	OPERADOR:	SOI
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	ALIANSALUD	2026/04/06	\$ 296.700

PENSIÓN:	PORVENIR	2026/04/06	\$ 379.700
RIESGOS LABORALES:	SURA	2026/04/06	\$ 57.900
OTRO			
TOTAL PAGADO			\$ 734.300




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	 <p><i>JHEYSON JAIR MORALES SERRATO</i> <i>PS_3203_2026_3FF34F</i></p> <hr/> <p>JHEYSON JAIR MORALES SERRATO CC: 11205346</p>
FIRMA DE QUIEN VALIDA	 <p><i>YENNI KAROL GAITAN ALARCON</i> <i>PS_3203_2026_3FF34F</i></p> <hr/> <p>YENNI KAROL GAITAN ALARCON SUPERVISOR ALTERNO</p>
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	 <p><i>MARIA CRISTINA DUARTE GARZON</i> <i>PS_3203_2026_3FF34F</i></p> <hr/> <p>MARIA CRISTINA DUARTE GARZON SUPERVISOR DEL CONTRATO</p>

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:	6011090508	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	JHEYSON JAIR MORALES SERRATO	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	DÍAS DE MORA:	0		2026
DIRECCIÓN:	CALLE 62A # 70-07 SUR	CLASE APORTANTE:	5635000	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	195154313
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
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	DESCUENTO	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 351.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 351.100	\$ 0	\$ 0	\$ 351.100
SUBTOTALES:										\$ 351.100	\$ 0	\$ 0	\$ 351.100

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
EPS001	EPS001-ALIANSA S.A	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 274.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 274.300	\$ 0	\$ 0	\$ 274.300
SUBTOTALES:										\$ 274.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 274.300	

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	\$ 0	\$ 0	\$ 53.500	\$ 53.500	\$ 0	\$ 0	\$ 53.500	\$ 0	\$ 0	\$ 53.500
SUBTOTALES:										\$ 53.500	\$ 0	\$ 0	\$ 53.500		

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES										
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO								
CCF21	CCF21-CAFAM	1	\$ 13.200	\$ 0	\$ 13.200								
SUBTOTALES:			\$ 13.200	\$ 0	\$ 13.200								

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										PENSIÓN										SEGURIDAD SOCIAL										SALUD										ARP										PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TAP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	A/P	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU																		
1	CC 11205346	MORALES SERRATO JHEYSON JAIR	INDEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 4.560.000			NO							01-30											230301-PORVENIR	30	2.194.000	\$ 351.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 351.100	EPS001-ALIANSA S.A	30	2.194.000	\$ 274.300	\$ 0	\$ 274.300	14-11-ARL SURA	30	2.194.000	\$ 11205346	\$ 53.500	30	2.194.000	CCF21-CAFAM	\$ 13.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0													

TOTAL PAGADO: \$ 692.100

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:	6011090508	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD:	AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	195154313

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	\$ 351.100
SUBTOTAL:				1	\$ 351.100
SALUD					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8301138310	EPS001	EPS001-ALIANSA S.A		1	\$ 274.300
SUBTOTAL:				1	\$ 274.300
CAJA DE COMPENSACIÓN					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8600135703	CCF21	CCF21-CAFAM		1	\$ 13.200
SUBTOTAL:				1	\$ 13.200
RIESGOS PROFESIONALES					
ADMINISTRADORA					
NIT	CÓDIGO	NOMBRE			
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA		1	\$ 53.500
SUBTOTAL:				1	\$ 53.500

VALOR SIN MORA:	\$ 692.100
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 692.100



Comprobante de Pago

Estado de la transacción	Aprobada	Fecha de transacción	sábado, 04 de abril de 2026
Comercio	SOI ACH	Hora de transacción	5:09 PM
Factura del comercio	6011090508	Autorización (CUS)	195154313
Descripción	Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales	Cuenta seleccionada	Cuenta ahorros **** 2433
Valor de la transacción	\$ 692.100,00 COP	Número de comprobante del banco	448148
Costo de la transacción	\$ 0,00 COP	Código del dispositivo	181.61.247.11

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:	6016073946	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	JHEYSON JAIR MORALES SERRATO	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	TELÉFONO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	DÍAS DE MORA:	marzo AÑO 2026	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2026
DIRECCIÓN:	CALLE 62A # 70-07 SUR	CLASE APORTANTE:	5635000	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/15	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	224951929
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	ACTIVIDAD ECONOMICA:	I-INDEPENDIENTE	NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	6011090508		2026/04/06
TIPO EMPRESA:	PRIVADA		Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
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	DESCUENTO	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 28.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 100	\$ 0	\$ 28.600	\$ 100	\$ 0	\$ 28.700
SUBTOTALES:										\$ 28.600	\$ 100	\$ 0	\$ 28.700

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
EPS001	EPS001-ALIANSALUD S.A	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 22.400	\$ 0	\$ 100	\$ 0	\$ 22.400	\$ 100	\$ 0	\$ 22.500
SUBTOTALES:										\$ 22.400	\$ 100	\$ 0	\$ 0	\$ 22.500	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 4.400	\$ 0	\$ 4.400	\$ 100	\$ 0	\$ 4.500
SUBTOTALES:										\$ 4.400	\$ 100	\$ 0	\$ 4.500

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	MORA		TOTALES								
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO							
CCF21	CCF21-CAFAM	1	\$ 1.100	\$ 100	\$ 0	\$ 1.200							
SUBTOTALES:			\$ 1.100	\$ 100	\$ 0	\$ 1.200							

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										PENSIÓN										SEGURIDAD SOCIAL										SALUD										ARP										PARAFISCALES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TAE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	A/P	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE													
1	CC 11205346	MORALES SERRATO JHEYSON JAIR	INDEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 4.560.000				NO							A	01-30										230301-PORVENIR	30	\$ 2.194.000	\$ 351.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 351.100	EPS001-ALIANSALUD S.A	30	\$ 2.194.000	\$ 274.300	\$ 0	\$ 274.300	14-11 - ARL SURA	30	\$ 2.194.000	\$ 53.500	\$ 0	\$ 2.194.000	SCCF21-CAFAM	\$ 13.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0															
2	CC 11205346	MORALES SERRATO JHEYSON JAIR	INDEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 4.560.000				NO							C	01-3001-30										230301-PORVENIR	30	\$ 2.373.000	\$ 379.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 379.700	EPS001-ALIANSALUD S.A	30	\$ 2.373.000	\$ 296.700	\$ 0	\$ 296.700	14-11 - ARL SURA	30	\$ 2.373.000	\$ 57.900	\$ 0	\$ 2.373.000	SCCF21-CAFAM	\$ 14.300	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0															
3	CC 11205346	MORALES SERRATO JHEYSON JAIR	INDEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	\$ 4.560.000				NO							R	01-3001-30										230301-PORVENIR	0	\$ 179.000	\$ 28.600	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 28.600	EPS001-ALIANSALUD S.A	0	\$ 179.000	\$ 22.400	\$ 0	\$ 22.400	14-11 - ARL SURA	0	\$ 179.000	\$ 4.400	\$ 0	\$ 179.000	SCCF21-CAFAM	\$ 1.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0															

TOTAL PAGADO: \$ 56.900

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:	6016073946	TIPO DE PLANILLA: N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN MES: marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2026	SALUD: AÑO: 2026
DÍAS DE MORA:	1	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/04/15	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 224951929
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	6011090508	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA: 2026/04/06

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	\$ 28.700
SUBTOTAL:			1	\$ 28.700
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8301138310	EPS001	EPS001-ALIANSA S.A	1	\$ 22.500
SUBTOTAL:			1	\$ 22.500
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600135703	CCF21	CCF21-CAFAM	1	\$ 1.200
SUBTOTAL:			1	\$ 1.200
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 4.500
SUBTOTAL:			1	\$ 4.500

VALOR SIN MORA:	\$ 56.500
VALOR MORA:	\$ 400
TOTAL PAGADO:	\$ 56.900



Comprobante de Pago

Estado de la transacción	Aprobada	Fecha de transacción	miércoles, 15 de abril de 2026
Comercio	SOI ACH	Hora de transacción	10:17 AM
Factura del comercio	6016073946	Autorización (CUS)	224951929
Descripción	Pago de la Planilla Integrada de Seguridad Social y Parafisacales	Cuenta seleccionada	Cuenta ahorros **** 2433
Valor de la transacción	\$ 56.900,00 COP	Número de comprobante del banco	299669
Costo de la transacción	\$ 0,00 COP	Código del dispositivo	181.61.247.11

Buscar...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

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
<input type="checkbox"/> PS 3203 2026 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	PS 3203 2026 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> 1 PS 3203 2026 CRP -11902.pdf	1 PS 3203 2026 CRP -11902.pdf	Comprador Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> PS 3203 2026 CUENTA DE COBRO ADICIONALES FEBRERO 2026.pdf	PS 3203 2026 CUENTA DE COBRO ADICIONALES FEBRERO 2026.pdf	Proveedor Descargar Detalle
<input type="checkbox"/> PS 3203 2026 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf	PS 3203 2026 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >