

DATOS DEL CONTRATISTA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (30-04-2026)

NOMBRES Y APELLIDOS:	GUILLERMO ANDRES CARABALI RICO		CC:	11225694
CORREO ELECTRÓNICO:	GCARABALLSUBREDCENTROORIENTE@GMAIL.COM		TELÉFONO:	3102448649
DIRECCIÓN DOMICILIO:	AV KR 14 57 48 SUR		CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO FALABELLA SA	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA: 111702527582

DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° DEL CONTRATO:	PS 7491 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO	\$ 684.000
FECHA DE INICIO CONTRATO	2025/10/09	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:	2026/04/30
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2026/03/01 AL 2026/03/31		



GUILLERMO ANDRES CARABALI RICO
PS_7491_2025_005D26

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

GUILLERMO ANDRES CARABALI RICO

CC: 11225694

CEL: 3102448649

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

GUILLERMO ANDRES CARABALI RICO

CON C.C N°

11.225.694

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E PARA EL DESARROLLO DEL CONVENIO MAS BIENESTAR
-----------------------------	---

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	PS 7491 2025	FECHA INICIO CONTRATO	2025/10/09
--	---------------------	------------------------------	-------------------

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 3.216.320	No. HORAS EJECUTADAS	30
-----------------------------------	--------------	-----------------------------	-----------

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 35.307.320	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 684.000
---	---------------	--	------------

PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	SIETE (7) MESES
--	-----------------

UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	CENTRO DE SALUD PRIMERO DE MAYO
--	---------------------------------

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	ANA MARGARET RABA SIERRA
-------------------------------	--------------------------

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	<p>OBLIGACIÓN 1: PRESTAR SUS SERVICIOS CON CALIDAD Y OPORTUNIDAD, PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL CONVENIO MAS BIENESTAR EQUIPOS BÁSICOS EXTRAMURALES, SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED</p> <p>1.1 ACTIVIDADES REALIZADAS: SE REALIZARON 9 ACTIVIDADES DE SEGUIMIENTO FAMILIAS DE LAS DIFERENTES LOCALIDADES EN LAS CUALES TIENE INHERENCIA LA SUB RED SE REALIZARON 4 VISITAS DE CIERRE DE PROCESO DE PLAN FAMILIAR Y SE REALIZO 1 VISTA DE CARACTERIZACION EN LAS DIFERENTES LOCALIDADES .</p> <p>1.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): ACTIVIDADES CARGADAS A DIARIO EN EL APLICATIVO GITAPS CON CALIDAD Y PERTINENCIA DE LAS ATENCIONES REALIZADAS, ASI COMO LA ENTREGA DE PLANILLAS DE RESPALDO DE LA REALIZACIÓN DE CADA ACTIVIDAD SEGÚN LO ESTABLECIDO POR LA COORDINACION DEL CONVENIO.</p>
---	--

2	<p>OBLIGACIÓN 2: PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR, ADICIONALMENTE CON LA FINALIZACIÓN DEL MES SE DEBE ENTREGAR UN INFORME DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS PARA LA EJECUCIÓN DE SUS ACTIVIDADES</p> <p>2.1 ACTIVIDADES REALIZADAS: DURANTE EL PERIODO EN MENCIÓN SE REALIZÓ DILIGENCIAMIENTO, ACTUALIZACIÓN DEL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES DE MANERA DIARIA ESPECIFICANDO DIRECCIÓN, UPZ, BARRIO Y LOCALIDAD EN DONDE SE REALIZARÁ LA ACTIVIDAD, SE REALIZÓ LA ENTREGA DE SOPORTES DE CUENTA DE COBRO CORRESPONDIENTES AL PERIODO.</p> <p>2.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): CARGUE DE ACTIVIDADES DE MANERA DIARIA EN EL APLICATIVO DISPUESTO PARA TAL FIN POR PARTE DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD.</p>
---	---

3	<p>OBLIGACIÓN 3: APOYAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN EL DEL CONVENIO MAS BIENESTAR EQUIPOS BÁSICOS EXTRAMURALES, PRESENTANDO LA INFORMACIÓN Y/O SOPORTES QUE SE SOLICITE CONFORME A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO VIGENTE Y SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED.</p> <p>3.1 ACTIVIDADES REALIZADAS: SE REALIZÓ EL DILIGENCIAMIENTO DE MANERA DIARIA DEL APLICATIVO GITAPS EN DONDE SE CONSIGNAN LOS SEGUIMIENTOS PRESENCIALES, DILIGENCIAMIENTO DE MANERA MANUAL DEL FORMATO PLANILLA DE FAMILIAS CON PLANES DE CUIDADO FAMILIAR E INDIVIDUAL DE MANERA OPORTUNA A COMPLETITUD Y CALIDAD</p> <p>3.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): ACTIVIDADES CARGADAS A DIARIO EN EL APLICATIVO GITAPS CON CALIDAD Y PERTINENCIA DE LAS ATENCIONES REALIZADAS, ASI COMO LA ENTREGA DE PLANILLAS DE RESPALDO DE LA REALIZACIÓN DE CADA ACTIVIDAD.</p>
---	--

4	<p>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.</p> <p>4.1 ACTIVIDADES REALIZADAS: PARA ESTE PERIODO DE TIEMPO NO SE DESARROLLARON ACTIVIDADES QUE DEN RESPUESTA A ESTA ACTIVIDAD.</p> <p>4.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): PARA ESTE PERIODO DE TIEMPO NO SE DESARROLLARON ACTIVIDADES QUE DEN RESPUESTA A ESTA ACTIVIDAD.</p>
---	---

	<p>OBLIGACIÓN 5: REALIZAR APROPIACIÓN CONCEPTUAL DESDE SU PERFIL CON LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO MÁS BIENESTAR EQUIPOS BÁSICOS EXTRAMURALES SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED.</p> <p>5.1 ACTIVIDADES REALIZADAS: PARA ESTE PERIODO DE TIEMPO NO SE DESARROLLARON ACTIVIDADES QUE DEN RESPUESTA A ESTA ACTIVIDAD.</p>
--	---

5	5.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): PARA ESTE PERIODO DE TIEMPO NO SE DESARROLLARON ACTIVIDADES QUE DEN RESPUESTA A ESTA ACTIVIDAD.
6	OBLIGACIÓN 6. DESARROLLAR PROCESOS DE ASISTENCIA TÉCNICA DESDE LOS DIFERENTES PROCESOS DEL CONVENIO MÁS BIENESTAR EQUIPOS BÁSICOS EXTRAMURALES CONFORME A SU SABER DISCIPLINAR Y PROFESIONAL, EN FUNCIÓN DE LOS REQUERIMIENTOS PROCESOS TRANSVERSALES. 6.1 ACTIVIDADES REALIZADAS: PARA ESTE PERIODO DE TIEMPO NO SE DESARROLLARON ACTIVIDADES QUE DEN RESPUESTA A ESTA ACTIVIDAD. 6.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): PARA ESTE PERIODO DE TIEMPO NO SE DESARROLLARON ACTIVIDADES QUE DEN RESPUESTA A ESTA ACTIVIDAD.
7	OBLIGACIÓN 7. REALIZAR LA REVISIÓN, ALISTAMIENTO Y ENTREGA CON CALIDAD DE CADA UNO DE LOS FORMATOS, DOCUMENTOS, BASES O INFORMES GENERADOS COMO RESULTADO DE LAS ACCIONES O INTERVENCIONES REALIZADAS EN CUMPLIMIENTO A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO MÁS BIENESTAR EQUIPOS BÁSICOS EXTRAMURALES VIGENTE Y SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED 7.1 ACTIVIDADES REALIZADAS: PARA EL PERIODO DESCRITO SE REALIZÓ LA ENTREGA SEMANAL DE LAS PLANILLAS DE SOPORTE DE CADA UNA DE LAS INTERVENCIONES REALIZADAS CON LAS FAMILIAS, ESTO CON EL FIN DE REALIZAR PRECRÍTICA Y CONTROL DEL PROCESO POR PARTE DEL EQUIPO DE GESTIÓN DEL CONVENIO. 7.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS):ACTAS DE ENTREGA DE SOPORTES SEMANALES ASI COMO LAS ACTAS DE PRE CRÍTICA REALIZADA POR EL LÍDER TERRITORIAL Y EL APOYO ADMINISTRATIVO DE LA UNIDAD DE GESTIÓN DEL RIESGO NÚMERO 2.
8	OBLIGACIÓN 8: PARTICIPAR Y GESTIONAR LOS ACERCAMIENTOS COMUNITARIOS E INSTITUCIONALES QUE SE REQUIERAN, PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE CADA PROCESO. 8.1 ACTIVIDADES REALIZADAS: SE REALIZA DESPLAZAMIENTO A CENTROS HOSPITALARIOS LA VICTORIA Y USS MATERNO INFANTIL DENTRO DE ACTIVIDADES ASIGNADAS EN ESTRATEGIA ÁNGELES GUARDIANES Y LA ESTRATEGIA SI LA SÍFILIS GESTACIONAL SE PREVIENE TU BEBE SE PROTEGE. 8.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): ACTAS DE ARTICULACIÓN CON LAS PROFESIONALES A CARGO DE LOS SERVICIOS EN LOS CAPS Y PUNTOS DE ATENCIÓN ASÍ COMO EL ACTA DE ASISTENCIA A LA MESA INTERLOCAL DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA DE LA SUBRED.
9	OBLIGACIÓN 9. ACTIVAR Y NOTIFICAR LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA DETECTADOS EN CADA UNA DE SUS INTERVENCIONES. 9.1 ACTIVIDADES REALIZADAS: PARA ESTE PERIODO DE TIEMPO NO SE DESARROLLARON ACTIVIDADES QUE DEN RESPUESTA A ESTA ACTIVIDAD. 9.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): PARA ESTE PERIODO DE TIEMPO NO SE DESARROLLARON ACTIVIDADES QUE DEN RESPUESTA A ESTA ACTIVIDAD.
10	OBLIGACIÓN 10. PARTICIPAR EN LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS CONVOCADAS POR SDS DE ACUERDO CON LOS PROCESOS ASIGNADOS Y CONFORME A LAS ACTIVIDADES, METAS Y PRODUCTOS ESTABLECIDOS EN LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO MÁS BIENESTAR EQUIPOS BÁSICOS EXTRAMURALES SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED. 10.1 ACTIVIDADES REALIZADAS: PARA ESTE PERIODO DE TIEMPO NO SE DESARROLLARON ACTIVIDADES QUE DEN RESPUESTA A ESTA ACTIVIDAD. 10.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): PARA ESTE PERIODO DE TIEMPO NO SE DESARROLLARON ACTIVIDADES QUE DEN RESPUESTA A ESTA ACTIVIDAD.
11	OBLIGACIÓN 11. VELAR POR LA CORRECTA GESTIÓN DE ARCHIVO DE LA DOCUMENTACIÓN GENERADA DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD Y TABLA DE RETENCIÓN DOCUMENTAL REFERENTE A SU PERFIL. 11.1 ACTIVIDADES REALIZADAS :SE REALIZÓ LA ENTREGA DE SOPORTES DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO DESCRITO PARA EL ALISTAMIENTO DEL PROCESO DE AUDITORÍA Y SU POSTERIOR ORGANIZACIÓN SEGÚN RETENCIÓN DOCUMENTAL, ADEMÁS SE REALIZÓ LA PRESENTACIÓN DEL PROCESO DE AUDITORÍA PARA LOS MESES CORRESPONDIENTES. 11.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): SOPORTES ENTREGADOS DURANTE LOS PROCESO DE SEGUIMIENTO Y PRE CRÍTICA REALIZADA DE MANERA SEMANAL.
12	OBLIGACIÓN 12. REALIZAR LAS DEMÁS OBLIGACIONES QUE SE RELACIONEN CON EL OBJETO DEL CONTRATO Y QUE SEAN REQUERIDAS POR LA SUPERVISIÓN. 12.1 ACTIVIDADES REALIZADAS: PARA ESTE PERIODO DE TIEMPO NO SE DESARROLLARON ACTIVIDADES QUE DEN RESPUESTA A ESTA ACTIVIDAD. 12.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): SOPORTES ENTREGADOS DURANTE LOS PROCESO DE SEGUIMIENTO Y PRE CRÍTICA REALIZADA DE MANERA SEMANAL.
13	OBLIGACIÓN 13.CUMPLIR CON LOS ESTÁNDARES DE CONSULTA SEGÚN LA RESOLUCIÓN 3280-2018 PROPUESTAS DESDE EL PERFIL DE MEDICINA DANDO CUMPLIMIENTO A LAS NECESIDADES DE CONSULTA AVALADAS Y AUTORIZADAS POR PARTE DE LAS EAPB, DILIGENCIANDO CORRECTAMENTE LOS CÓDIGOS CIE-10 SEGÚN IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA, TENIENDO EN CUENTA QUE TODOS LOS PRODUCTOS SON SUJETOS DE AUDITORÍA. DEBE CUMPLIR CON 1. ANAMNESIS, 2. REVISIÓN DE SISTEMAS, 3. ANTECEDENTES Y EVALUACIÓN DE RIESGOS, 4. EXAMEN FÍSICO (ESCALAS, TAMIZAJES E INSTRUMENTOS SEGÚN CONSULTA Y RESOLUCIÓN 3280-2018), 5. ANÁLISIS Y HALLAZGOS, 6. DIAGNÓSTICO, 7. PLAN DE TRATAMIENTO O MANEJO. 13.1 ACTIVIDADES REALIZADAS: PARA ESTE PERIODO DE TIEMPO NO SE DESARROLLARON ACTIVIDADES QUE DEN RESPUESTA A ESTA ACTIVIDAD. 13.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): PARA ESTE PERIODO DE TIEMPO NO SE DESARROLLARON ACTIVIDADES QUE DEN RESPUESTA A ESTA ACTIVIDAD.

14	<p>OBLIGACIÓN 14. DILIGENCIAR LA INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN EN LOS APLICATIVOS DINÁMICA Y GTAPS DE LA SDS DIARIAMENTE A COMPLETITUD, CON VERACIDAD Y CALIDAD DEL DATO DENTRO DE LAS PRIMERAS 24 HORAS DE LA INTERVENCIÓN. SE DEBE EVIDENCIAR REGISTRO DE MEDIDAS ANTROPOMÉTRICAS, TAMIZAJES, TOMA DE SIGNOS VITALES EN HISTORIA CLÍNICA Y APLICATIVO DISTRITAL, TENIENDO EN CUENTA QUE TODOS LOS PRODUCTOS SON SUJETOS DE AUDITORÍA.</p> <p>14.1 ACTIVIDADES REALIZADAS : DURANTE EL PERIODO DE TIEMPO DESCRITO SE REALIZÓ EL DILIGENCIAMIENTO DE MANERA DIARIA DEL APLICATIVO GTAPS EN DONDE SE CONSIGNAN LOS SEGUIMIENTOS Y CARACTERIZACIONES REALIZADAS DURANTE LAS SESIONES DE TRABAJO EN CAMPO , DILIGENCIAMIENTO DE MANERA DIARIA DE LOS DIFERENTES LINK DE SOLICITUD DE INFORMACIÓN DISPUESTOS POR LAS PROFESIONALES DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DAR RESPUESTA A LOS REQUERIMIENTOS DE INFORMACIÓN, DILIGENCIAMIENTO DE MANERA MANUAL DEL FORMATO PLANILLA DE FAMILIAS CON PLANES DE CUIDADO FAMILIAR.</p> <p>14.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): PLANOS DE DESCARGA DEL APLICATIVO GTAPS EN DONDE SE VERIFICA CALIDAD Y PERTINENCIA DE LAS ATENCIONES REALIZADAS.</p>
15	<p>OBLIGACIÓN 15.DILIGENCIAR FORMATO DE CANALIZACIÓN SIRC CON CALIDAD Y VERACIDAD DEL DATO DE ACUERDO CON LAS NECESIDADES SEGÚN LINEAMIENTO, DENTRO DE LAS PRIMERAS 24 HORAS DE LA INTERVENCIÓN, TENIENDO EN CUENTA QUE TODOS LOS PRODUCTOS SON SUJETOS DE AUDITORÍA.</p> <p>15.1 ACTIVIDADES REALIZADAS: PARA ESTE PERIODO DE TIEMPO NO SE DESARROLLARON ACTIVIDADES QUE DEN RESPUESTA A ESTA ACTIVIDAD.</p> <p>15.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): PARA ESTE PERIODO DE TIEMPO NO SE DESARROLLARON ACTIVIDADES QUE DEN RESPUESTA A ESTA ACTIVIDAD.</p>
16	<p>OBLIGACIÓN 16.DILIGENCIAR Y ENVIAR FICHAS DE NOTIFICACIÓN DE SIVIGILA (EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA), SIVIM (EVENTOS DE VIOLENCIA IDENTIFICADOS) O SISVECOS (IDEACIÓN E INTENTOS DE SUICIDIO) DE ACUERDO CON EL RIESGO IDENTIFICADO, CON CALIDAD Y VERACIDAD DEL DATO, DENTRO DE LAS PRIMERAS 24 HORAS DE LA INTERVENCIÓN, TENIENDO EN CUENTA QUE TODOS LOS PRODUCTOS SUJETOS DE AUDITORÍA EN EL CONVENIO MAS BIENESTAR.</p> <p>16.1 ACTIVIDADES REALIZADAS: PARA ESTE PERIODO DE TIEMPO NO SE DESARROLLARON ACTIVIDADES QUE DEN RESPUESTA A ESTA ACTIVIDAD.</p> <p>16.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): PARA ESTE PERIODO DE TIEMPO NO SE DESARROLLARON ACTIVIDADES QUE DEN RESPUESTA A ESTA ACTIVIDAD.</p>
17	<p>OBLIGACIÓN 17. CUMPLIR, SEGÚN SU PERFIL Y RESPONSABILIDADES ASIGNADAS, CON TODAS LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL ANEXO TÉCNICO DEL CONVENIO MÁS BIENESTAR VIGENTE, SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED, ASÍ COMO CON LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS Y OPERATIVOS QUE DE ESTE SE DERIVEN.</p> <p>17.1 ACTIVIDADES REALIZADAS: SE CUMPLIO CON EL TOTAL DE ACTIVIDADES SOLICITADAS POR EL EQUIPO DE GESTIÓN DEL CONVENIO, ASI COMO SE ASISTIÓ A LOS DIFERENTES ESPACIOS DE REUNIÓN COMO EL COMITÉ DE CUIDADO, REUNIÓN MENSUAL DE EQUIPO, FORTALECIMIENTOS TÉCNICOS PROGRAMADOS POR LA SDS Y LA COORDINACIÓN DEL PROGRAMA</p> <p>17.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS): PLANOS DE DESCARGA DEL APLICATIVO GTAPS EN DONDE SE VERIFICA CALIDAD Y PERTINENCIA DE LAS ATENCIONES REALIZADAS.</p>

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 (2026-03-01) AL (2026-03-31)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N° 1079579067	OPERADOR:	SIMPLE
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SALUD TOTAL	2026/03/11	\$ 261.300
PENSIÓN:	PROTECCION	2026/03/11	\$ 334.400
RIESGOS LABORALES:	SEGUROS BOLIVAR	2026/03/11	\$ 51.000
OTRO			

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



GUILLERMO ANDRES CARABALI RICO

PS_7491_2025_005D26

GUILLERMO ANDRES CARABALI RICO

CC: 11225694

FIRMA DE QUIEN VALIDA



LUZ ADRIANA CALDERON RAMIREZ

PS_7491_2025_005D26

LUZ ADRIANA CALDERON RAMIREZ

SUPERVISOR ALTERNO

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



ANA MARGARET RABA SIERRA

PS_7491_2025_005D26

ANA MARGARET RABA SIERRA

SUPERVISOR DEL CONTRATO