

DATOS DEL CONTRATISTA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (30-04-2026)

NOMBRES Y APELLIDOS:	MICHAEL JAVIER GUTIERREZ LOZANO		CC:	1024590817	
CORREO ELECTRÓNICO:	michel.1506@hotmail.com		TELÉFONO:	3112438611	
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 42 69I 10 SUR		CIUDAD:	BOGOTA	
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	488428245374

DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° DEL CONTRATO:	PS 6656 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO	\$ 4.195.200
FECHA DE INICIO CONTRATO	2025/10/01	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:	2026/05/31
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2026/04/01 AL 2026/04/30		



MICHAEL JAVIER GUTIERREZ LOZANO
PS_6656_2025_89BDA7

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

MICHAEL JAVIER GUTIERREZ LOZANO

CC: 1024590817

CEL: 3112438611

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

MICHAEL JAVIER GUTIERREZ LOZANO

CON C.C N° 1.024.590.817

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN EDUCACION FISICA 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 6656 2025	FECHA INICIO CONTRATO	2025/10/01
--	---------------------	------------------------------	-------------------

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 4.195.200	No. HORAS EJECUTADAS	184
-----------------------------------	--------------	-----------------------------	------------

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 43.529.760	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 4.195.200
---	---------------	--	--------------

PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	OCHO (8) MESES
--	----------------

UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	SEDE ADMINISTRATIVA SAN JOSE OBRERO
--	-------------------------------------

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	MARIA ANGELICA PEÑALOZA DIAZ
-------------------------------	------------------------------

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>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.</p> <p>1.1 ACTIVIDADES DESARROLLAS: Se ejecutaron las acciones desde el perfil de Educador físico para el producto Vive la noche con Bienestar y seguridad vial en las localidades de Santafé, Antonio Nariño, San Cristóbal y se participó de las diferentes asistencias.</p> <p>1.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Formatos de sesiones colectiva, formatos de encuestas, matriz de concertaciones y listados de asistencias técnicas.</p>
---	--

2	<p>2.OBLIGACION 2: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.</p> <p>2.1 ACTIVIDADES DESARROLLAS: Se realizó la entrega del cronograma del mes de Febrero de 2026</p> <p>2.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Cronograma cargado en DRIVE en el correo correspondiente a la localidad de Antonio Nariño</p>
---	--

3	<p>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.</p> <p>3.1 ACTIVIDADES DESARROLLAS: Se ejecutaron las actividades relacionadas en el lineamiento correspondiente al producto 49: Vive la noche con Bienestar y seguridad vial distribuidas en 20 jornadas en Santafé, Antonio Nariño, Candelaria en las cuales se realizaron las concertaciones para el ingreso a las zonas de bares y poder hacer las acciones de educación en salud.</p> <p>3.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Formatos de sesiones colectiva, formatos de encuestas, matriz de concertaciones.</p>
---	---

4	<p>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.</p> <p>4.1 ACTIVIDADES DESARROLLAS: Se ejecutaron las acciones desde el perfil de Educador Fisico para el producto Vive la noche con Bienestar y seguridad vial en las localidades en Santafé, Antonio Nariño, Candelaria y se participó en asistencias.</p> <p>4.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Formatos de sesiones colectiva, formatos de encuestas, matriz de concertaciones y listados de asistencias técnicas.</p>
---	---

5	<p>5.OBLIGACION 5: Cumplir con la meta, actividades y/o productos programados y asignados con la calidad del dato requerida (oportunidad, consistencia, 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 DESARROLLAS: Se ejecutaron las actividades relacionadas en el lineamiento correspondiente al producto 49: Vive la noche con Bienestar y seguridad vial, distribuidas en 20 jornadas en las cuales se realizaron las concertaciones para el ingreso a las zonas de bares y poder hacer las acciones de educación en salud.</p> <p>5.2 PRODUCTO (EVIDENCIA) : Formatos de sesiones colectiva, formatos de encuestas, matriz de concertaciones.</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 DESARROLLAS: Mantenimiento de lectura del lineamiento operativo haciendo énfasis del producto 49 Vive la noche con Bienestar y seguridad vial; adicional se participa en las reuniones de la líder local y la referente del entorno.</p> <p>6.2 PRODUCTO (EVIDENCIA) : Actas y listados de asistencia.</p>
---	---

7	<p>7.OBLIGACION 7: Realizar revisión y responder por los formatos de captura, documentos, bases o informes generados como resultado de las acciones o intervenciones realizadas de acuerdo a los lineamientos técnicos de los entornos y procesos transversales del convenio Interadministrativo PSPIC.</p> <p>7.1 ACTIVIDADES DESARROLLAS: Durante el desarrollo de las acciones se hizo el correspondiente diligenciamiento de formatos, matriz de concertaciones y revisión de acuerdo con los lineamientos y caja de herramientas.</p>
---	--

7	7.2 PRODUCTO (EVIDENCIA) : Formatos de sesiones colectiva, formatos de encuestas, matriz de concertaciones.
8	8.OBLIGACION 8: Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones. 8.1 ACTIVIDADES DESARROLLAS: Durante el presente mes se notificarán los eventos de interés en salud pública en las intervenciones de las acciones. 8.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Según la necesidad se realiza el proceso de notificación
9	9. OBLIGACION 9: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo con la normatividad y tabla de retención documental. 9.1 ACTIVIDADES DESARROLLAS: Se organizan los formatos físicos del producto 49 Noches con bienestar y seguridad vial. 9.2 PRODUCTO (EVIDENCIA) : Formatos de sesiones colectiva, formatos de encuestas.
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 Pública, GESI, ACCVSYE, Notificación de EISP y Participación Social. 10.1 ACTIVIDADES DESARROLLAS : Se realizaron canalizaciones identificadas durante las jornadas. 10.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Formato de canalizaciones.
11	11.OBLIGACION 11: El contratista se obliga a que las glosas que se generen por incumplimiento de las obligaciones contractuales y de acuerdo con 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. 11.1 ACTIVIDADES DESARROLLAS: Se generan los soportes teniendo en cuenta el proceso de autocontrol, calidad del dato, veracidad, pertenencia técnica, dando respuesta al documento operativo y demás obligaciones contractuales; así como se garantiza el alistamiento oportuno de los productos del mes de octubre para el respectivo seguimiento y auditoria. 11.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Formatos de sesiones colectiva, formatos de encuestas, matriz de concertaciones.
12	12. OBLIGACION 12: Realizar las demás obligaciones que se relacionen con el objeto del contrato y que sean requeridas por la supervisión. 12.1 ACTIVIDADES DESARROLLAS: Se entrega los soportes de encuestas, sesiones colectivas y drive del producto 49 Vive la noche con bienestar y seguridad vial, según los lineamientos de la secretaria de salud. 12.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Formatos de sesiones colectiva, formatos de encuestas y matriz de concertaciones.

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° 9501764161	OPERADOR:	APORTES EN LINEA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	NUEVA EPS	2026/04/15	\$ 218.900
PENSIÓN:	PORVENIR	2026/04/15	\$ 280.200
RIESGOS LABORALES:	SURA	2026/04/15	\$ 42.700
OTRO			
TOTAL PAGADO			\$ 541.800

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 afiliación a eps, arl, pensión, 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



MICHAEL JAVIER GUTIERREZ LOZANO

PS_6656_2025_89BDA7

MICHAEL JAVIER GUTIERREZ LOZANO

CC: 1024590817

FIRMA DE QUIEN VALIDA



OLGA LUCIA ARDINEZ PERIÑAN

PS_6656_2025_89BDA7

OLGA LUCIA ARDINEZ PERIÑAN

SUPERVISOR ALTERNO

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



MARIA ANGELICA PEÑALOZA DIAZ

PS_6656_2025_89BDA7

MARIA ANGELICA PEÑALOZA DIAZ

SUPERVISOR DEL CONTRATO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024590817		GUTIERREZ LOZANO MICHAEL JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	crr 42 # 69 10 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7311066	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	223780448	9501764161	I	2026/04/08	2026/04/15	BANCO DAVIVIENDA	7	\$544,600

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	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0
1	CC	1024590817	GUTIERREZ MICHAEL	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS037	30	\$1,750,905	\$218,900	0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,750,905	\$42,700	0	\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1024590817		GUTIERREZ LOZANO MICHAEL JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	crr 42 # 69 10 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7311066	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-03	2026-03	223780448	9501764161	I	2026/04/08	2026/04/15	BANCO DAVIVIENDA	7	\$544,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$1,400	\$0	\$281,600	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$1,400	\$0	\$281,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$300	\$0	\$43,000	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$42,700	\$300	\$0	\$43,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$1,100	\$0	\$220,000	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	\$218,900	\$1,100	\$0	\$220,000	
TOTAL				1	\$541,800	\$2,800	\$0	\$544,600	

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS

223780448

Destino de pago

APORTES EN LINEA

Motivo

Pago de la Planilla de aportes con clave: 9501764161

Fecha

14/04/2026

Número de aprobación

00780448

Dirección IP

38.156.13.136

Valor transacción

\$ 544.600,00

Costo de la transacción

\$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1

38.156.13.136

Referencia 2

CC

Referencia 3

1024590817



- 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

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 6656 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE.pdf (Archivado)	PS 6656 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> PS 6656 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	PS 6656 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> PS 6656 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES OCTUBRE 2025.pdf	PS 6656 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES OCTUBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> PS 6656 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	PS 6656 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> PS 6656 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES NOVIEMBRE 2025.pdf	PS 6656 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> PS 6656 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	PS 6656 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> PS 6656 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES DICIEMBRE 2025.pdf	PS 6656 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES DICIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> PS 6656 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	PS 6656 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> PS 6656 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	PS 6656 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> COMUNICACION SUPERVISOR PS 6656 2025 24-3-2026.pdf	COMUNICACION SUPERVISOR PS 6656 2025 24-3-2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> PS 6656 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 1 AL 19 DE 2026.pdf	PS 6656 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 1 AL 19 DE 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> PS 6656 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 20 AL 31 DE 2026.pdf	PS 6656 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 20 AL 31 DE 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >