

**DATOS DEL CONTRATISTA**

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (30-04-2026)

<b>NOMBRES Y APELLIDOS:</b>	JORGE ALFREDO QUESADA TOVAR		<b>CC:</b>	1020809705	
<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	jorgealfredoquesada@gmail.com		<b>TELÉFONO:</b>	3143577352	
<b>DIRECCIÓN DOMICILIO:</b>	CL 46 8 42		<b>CIUDAD:</b>	BOGOTA	
<b>BANCO AL CUAL CONSIGNAR:</b>	BANCOLOMBIA	<b>TIPO DE CUENTA:</b>	AHORROS	<b>N° CUENTA:</b>	09052070641

**DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO**

<b>N° DEL CONTRATO:</b>	PS 3475 2026	<b>VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO</b>	\$ 2.667.600
<b>FECHA DE INICIO CONTRATO</b>	2026/03/11	<b>FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:</b>	2026/05/31
<b>PERIODO OBJETO DE COBRO:</b>	DEL 2026/04/01 AL 2026/04/30		



JORGE ALFREDO QUESADA TOVAR  
PS\_3475\_2026\_DDCDF8

**NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:**

JORGE ALFREDO QUESADA TOVAR

**CC:** 1020809705

**CEL:** 3143577352

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

**JORGE ALFREDO QUESADA TOVAR**

**CON C.C N°**

**1.020.809.705**

**OBJETO DEL CONTRATO:** PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO QUIMICO 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 3475 2026 **FECHA INICIO CONTRATO** 2026/03/11

**VALOR INICIAL DEL CONTRATO** \$ 11.327.040 **No. HORAS EJECUTADAS** 117

**VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:** \$ 11.327.040 **VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:** \$ 2.667.600

**PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS** TRES (3) MESES

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

**NOMBRE DEL SUPERVISOR:** DIANA ESPERANZA TOVAR RACHE

**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 desarrolladas: Se desarrollaron visitas de inspección, vigilancia y control de perfil profesional en las localidades asignadas 1.2 Productos (evidencias): Formatos físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado
2	2. Obligación 2. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 2.1 Actividades desarrolladas: Las actividades desarrolladas se programan de acuerdo al censo establecido y direccionado por la Secretaría Distrital de Salud, alimentado de manera diaria y de acuerdo a lo establecido por el líder de línea 2.2 Productos (evidencias): Se realiza actualización de cronograma en Drive.
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 desarrolladas: Desarrollo de actividades como profesional de la línea de seguridad química de vigilancia sanitaria 3.2 Productos (evidencias): Se presentan soportes de manera oportuna, completa, ordenada y legible
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 desarrolladas: Apoyo de actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad 4.2 Productos (evidencias): Se presentan soportes de manera oportuna, completa, ordenada y legible
5	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 profesional y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre el FDS y la Subred. 5.1 Actividades desarrolladas: Desarrollo de meta, actividades y/o productos programados con calidad y como profesional de la línea de seguridad química de vigilancia sanitaria, de acuerdo a los lineamientos técnicos de SDS 5.2 Productos (evidencias): Se presentan soportes de manera oportuna, completa, ordenada y legible
6	6. Obligación 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. 6.1 Actividades desarrolladas: Apropiación conceptual de los lineamientos técnicos enviados desde nivel central de la SDS y reinducciones direccionadas desde la línea de intervención 6.2 Productos (evidencias): Se presentan soportes de manera oportuna, completa, ordenada y legible
7	7. Obligación 7. Desarrollar los procesos descritos en los lineamientos técnicos relacionados con la Vigilancia de la Salud ambiental-VSA del convenio Interadministrativo PSPIC, según las competencias de la autoridad sanitaria verificando la normatividad sanitaria y garantizando la prevención y control de los diferentes factores de riesgo que puedan poner en peligro a la salud pública. 7.1 Actividades desarrolladas: Diligenciamiento de formatos, informes, y demás documentos que se requieran desde las acciones de IVC de acuerdo a los lineamientos técnicos 7.2 Productos (evidencias): Formatos, informes y demás documentos que se requieran para el desarrollo de las acciones de IVC de acuerdo a los lineamientos técnicos
8	8. Obligación 8. Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones. 8.1 Actividades desarrolladas: No hubo para el periodo 8.2 Productos (evidencias): No hubo para el periodo

9	9. Obligación 9 Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. 9.1 Actividades desarrolladas: Realizar el archivo de los soportes entregados de acuerdo a la normatividad y de acuerdo a lo que se requiera 9.2 Productos (evidencias): Archivo de los soportes entregados según normatividad y de acuerdo a lo que se requiera
10	10. Obligación 10. Dar cumplimiento a las actividades de los procesos TRANSVERSALES del PSPIC, de acuerdo a su competencia: CANALIZACIONES, PAI, Educación para la Salud Pública, GESI, ACCVSYE, Notificación de EISP y Participación Social. 10.1 Actividades desarrolladas: No hubo para el periodo 10.2 Productos (evidencias): No hubo para el periodo.
11	11. Obligación 11. El contratista se obliga a que las glosas que se generen por incumplimiento de las Obligación 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. 11.1 Actividades desarrolladas: Durante el mes no se recibió visita por parte de la SDS_FFD para realizar el proceso de auditoría del componente de VSA, sin embargo fue realizado el proceso de preauditoría de la línea de intervención garantizando así la calidad y oportunidad de los soportes de las actividades ejecutadas, PENDIENTE SEGUIMIENTO AUDITORIA. 11.2 Productos (evidencias): Durante el mes no se recibió visita por parte de la SDS_FFD para realizar el proceso de auditoría del componente de VSA, sin embargo fue realizado el proceso de preauditoría de la línea de intervención garantizando así la calidad y oportunidad de los soportes de las actividades ejecutadas, PENDIENTE SEGUIMIENTO AUDITORIA.
12	12. Obligación 12. Realizar las demás Obligación que se relacionen contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato. 12.1 Actividades desarrolladas: Desarrollo de actividades como profesional de la línea de seguridad química de vigilancia sanitaria 12.2 Productos (evidencias): Productos realizados de acuerdo a lineamientos correspondiente en medio físico y magnético seguridadquimicaco@gmail.com

### 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 **cláusula "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° 9503315041	OPERADOR:	APORTES EN LINEA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SANITAS	2026/04/20	\$ 146.000
PENSIÓN:	PORVENIR	2026/04/20	\$ 186.800
RIESGOS LABORALES:	POSITIVA	2026/04/20	\$ 28.500
OTRO			
TOTAL PAGADO			\$ 361.300

### 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 calculó 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**



*JORGE ALFREDO QUESADA TOVAR*

*PS\_3475\_2026\_DDCDF8*

**JORGE ALFREDO QUESADA TOVAR**

**CC: 1020809705**

**FIRMA DE QUIEN VALIDA**



*JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ*

*PS\_3475\_2026\_DDCDF8*

**JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ**

**SUPERVISOR ALTERNO**

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



*DIANA ESPERANZA TOVAR RACHE*

*PS\_3475\_2026\_DDCDF8*

**DIANA ESPERANZA TOVAR RACHE**

**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020809705		QUESADA TOVAR JORGE ALFREDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 38 # 56 -38	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8384101	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	238856089	9503315041	I	2026/04/06	2026/04/20	BANCOLOMBIA	14	\$364,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																										
EMPLEADO			NOVEDADES													PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				Total Aportes																						
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes																		
1	CC	1020809705	QUESADA TOVAR JORGE ALFREDO	X																230301	20	\$1,167,270	\$186,800	EPS005	20	\$1,167,270	\$146,000	0	50	50	14-23	20	\$1,167,270	\$28,500	0	50	50	No	\$361,300																			
<b>Total Afiliados( 1)</b>																								\$1,167,270	\$186,800			\$1,167,270	\$146,000			50	50			\$1,167,270	\$28,500																					\$361,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020809705		QUESADA TOVAR JORGE ALFREDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 38 # 56 -38	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8384101	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	238856089	9503315041	I	2026/04/06	2026/04/20	BANCOLOMBIA		14	\$364,800

## RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$186,800	\$1,800	\$0	\$188,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$186,800	\$1,800	\$0	\$188,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$28,500	\$300	\$0	\$28,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$28,500	\$300	\$0	\$28,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$146,000	\$1,400	\$0	\$147,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$146,000	\$1,400	\$0	\$147,400
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$361,300</b>	<b>\$3,500</b>	<b>\$0</b>	<b>\$364,800</b>



## Comprobante en línea

20 Abr 2026 08:02:28

Pago PSE



**Pago exitoso**

CUS 238856089

Comercio  
**APORTES EN LINEA**

Referencia 1  
**181.53.11.32**

Fecha  
**20 Abr 2026 08:02:28**

Referencia 2  
**CC**

Número de factura  
**9503315041**

Referencia 3  
**1020809705**

Descripción del pago  
**Pago de la Planilla de aportes con clave: 9503315041**

Valor del Pago  
**\$364.800**

Número de comprobante  
**TR0800346089**

Costo de la transacción  
**\$ 0**

Producto origen  
**Ahorros - Bancolombia**  
**\*\*\*\* 0641**



Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 [Información general](#)

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

2 [Condiciones](#)

**VER CONTRATO**

**Ejecución del Contrato**

Porcentaje
  Recepción de artículos

3 [Bienes y servicios](#)

**Plan de Pagos**

4 [Documentos del Proveedor](#)

¿Se requieren emisiones de  
 códigos de autorización?
  Sí
  No

5 [Documentos del contrato](#)

6 [Información presupuestal](#)

7 **Ejecución del Contrato**

8 [Modificaciones del Contrato](#)

9 [Incumplimientos](#)

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 3475 2026 CUENTA DE COBRO MARZO 11 AL 19 DE 2026.pdf	PS 3475 2026 CUENTA DE COBRO MARZO 11 AL 19 DE 2026.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/>	PS 3475 2026 CUENTA DE COBRO MARZO 20 AL 31 DE 2026.pdf	PS 3475 2026 CUENTA DE COBRO MARZO 20 AL 31 DE 2026.pdf	Proveedor	<a href="#">Descargar</a>	<a href="#">Detalle</a>

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>