

DATOS DEL CONTRATISTA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-05-2026)

|                          |                               |                 |           |            |             |
|--------------------------|-------------------------------|-----------------|-----------|------------|-------------|
| NOMBRES Y APELLIDOS:     | IVAN CAMILO HERNANDEZ ACEVEDO |                 | CC:       | 80820894   |             |
| CORREO ELECTRÓNICO:      | camipsicologo@gmail.com       |                 | TELÉFONO: | 3115009645 |             |
| DIRECCIÓN DOMICILIO:     | CL 152B 133 26                |                 | CIUDAD:   | BOGOTA     |             |
| BANCO AL CUAL CONSIGNAR: | BANCO CAJA SOCIAL             | TIPO DE CUENTA: | AHORROS   | N° CUENTA: | 24129743057 |

DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO

|                          |                              |  |              |
|--------------------------|------------------------------|--|--------------|
| N° DEL CONTRATO:         | PS 3476 2026                 | VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO | \$ 4.195.200 |
| FECHA DE INICIO CONTRATO | 2026/03/11                   | FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:                   | 2026/05/31   |
| PERIODO OBJETO DE COBRO: | DEL 2026/05/01 AL 2026/05/31 |  |              |



IVAN CAMILO HERNANDEZ ACEVEDO  
PS\_3476\_2026\_2118EB

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

IVAN CAMILO HERNANDEZ ACEVEDO

CC: 80820894

CEL: 3115009645

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

**IVAN CAMILO HERNANDEZ ACEVEDO**

**CON C.C N°**

**80.820.894**

**OBJETO DEL CONTRATO:**

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN PSICOLOGIA 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 3476 2026**

**FECHA INICIO CONTRATO**

**2026/03/11**

**VALOR INICIAL DEL CONTRATO**

\$

11.327.040

**No. HORAS EJECUTADAS**

**184**

**VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:**

\$

11.327.040

**VALOR DE HONORARIOS**

**PERÍODO A CERTIFICAR:**

\$ 4.195.200

**PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS**

TRES (3) MESES

**UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:**

SEDE ADMINISTRATIVA SAN JOSE OBRERO

**NOMBRE DEL SUPERVISOR:**

ZANDRA PATRICIA CLAVIJO LOPEZ

**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.   |
| 2  | 1.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se desarrollaron sesiones con oportunidad y calidad en instituciones públicas y privadas de las localidades de La Candelaria, Rafael Uribe Uribe, Los Mártires y San Cristóbal.   |
| 3  | 1.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Las fichas de sesiones colectivas del Producto 20, decálogos y fichas colectivas se encuentran archivadas en físico, organizadas en cajas debidamente marcadas dentro del archivo del Entorno Educativo. Los planes de cuidado se encuentran en formato digital en el drive del Entorno Educativo. |
| 4  | 2. Obligación 2: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.  |
| 5  | 2.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se elaboró y actualizó el cronograma de actividades a ejecutar en el mes de marzo de 2026.  |
| 6  | 2.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Repositorio en Drive del Entorno Cuidador Educativo con el cronograma de actividades actualizado y diligenciado.   |
| 7  | 3. Obligación 3: Apoyar la prestación de servicios en el Plan de Intervenciones Colectivas, presentando la información y/o soportes que se soliciten conforme a los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred.   |
| 8  | 3.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realizaron intervenciones en instituciones públicas y/o privadas previamente concertadas, para el desarrollo del Producto 20: Bienestar en colegios. Estas actividades incluyeron sesiones en cursos priorizados para la promoción de hábitos saludables.                                  |
| 9  | 3.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Formatos de sesiones colectivas, decálogos y formatos de jornadas que contienen el registro de asistencia y la descripción de cada sesión, archivados en físico en el Entorno Educativo.   |
| 10 | 4. Obligación 4: Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de la calidad y aquellas definidas dentro de los planes de mejoramiento de los diferentes estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud.   |
| 11 | 4.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se fortaleció la formación continua para la ejecución de acciones establecidas por la Secretaría de Salud, así como la participación en reuniones programadas del territorio.   |
| 12 | 4.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Formatos de sesiones colectivas y actas de participación disponibles en los drives del Entorno Educativo y del territorio de Rafael Uribe Uribe.   |
| 13 | 5. Obligación 5: Cumplir con la meta, actividades y/o productos programados y asignados con la calidad del dato requerida, oportunidad, consistencia y exactitud, conforme a los lineamientos técnicos.  |
| 14 | 5.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se desarrollaron sesiones colectivas con criterios de calidad, oportunidad y consistencia, así como la ejecución de acciones solicitadas durante el mes de marzo de 2026.   |
| 15 | 5.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Formatos de sesiones colectivas, actas de participación, fichas de conteo de jornadas y decálogos, archivados en físico en el Entorno Educativo.   |
| 16 | 6. Obligación 6: Realizar apropiación conceptual desde su perfil con los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente.  |
| 17 | 6.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realizó la lectura y apropiación conceptual de los lineamientos actualizados del Producto 20 y la caja de herramientas.  |
| 18 | 6.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): No aplica para el mes.   |
| 19 | 7. Obligación 7: Revisar y responder por los formatos de captura, documentos, bases o informes generados como resultado de las intervenciones realizadas.  |

|    |  |
|----|--|
| 20 | 7.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se diligenciaron fichas de sesiones colectivas, se actualizó la información en drive, tableros mensuales y semanales, y se realizaron canalizaciones y reportes requeridos durante el mes de marzo de 2026. |
| 21 | 7.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Fichas de sesiones colectivas archivadas en físico en el Entorno Educativo.  |
| 22 | 8. Obligación 8: Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada intervención.  |
| 23 | 8.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: No se desarrolló esta actividad durante el mes de marzo de 2026, debido a que no se presentaron eventos de notificación en las instituciones intervenidas.  |
| 24 | 8.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): No se cuenta con soporte de la actividad.  |
| 25 | 9. Obligación 9: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo con la normatividad y tabla de retención documental.   |
| 26 | 9.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se continuó el proceso de gestión documental, actualización y organización de archivos físicos y digitales.   |
| 27 | 9.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Avance en la organización documental y actualización de soportes en el archivo del Entorno Educativo.  |
| 28 | 10. Obligación 10: Dar cumplimiento a las actividades de los procesos transversales del PSPIC.   |
| 29 | 10.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realizaron canalizaciones con su respectivo formato, seguimiento por correo electrónico y activación de RIAS durante el mes de marzo de 2026.   |
| 30 | 10.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Formatos de canalización y seguimiento evidenciados en correo electrónico y drive de canalizaciones.  |
| 31 | 11. Obligación 11: Cumplir con los criterios de calidad evitando glosas en el proceso.   |
| 32 | 11.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Durante el mes de marzo de 2026 no se presentaron glosas, cumpliendo con oportunidad y calidad los productos solicitados según los lineamientos del convenio PSPIC y FFDS-SDS.                             |
| 33 | 11.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): No se registran glosas durante el periodo.  |
| 34 | 12. Obligación 12: Realizar las demás obligaciones relacionadas con el objeto del contrato.  |
| 35 | 12.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se desarrollaron actividades requeridas según las necesidades del contrato en la localidad de Rafael Uribe Uribe, en el marco del Producto 20 y acciones de bienestar en entornos educativos.              |
| 36 | 12.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Soportes entregados en formato físico y digital al Entorno Educativo y al territorio, conforme a lo solicitado.   |

### 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 (2026-05-01) AL (2026-05-31)

### IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

|                    |               |               |                  |
|--------------------|---------------|---------------|------------------|
| No. DE PLANILLA:   | N° 9504677990 | OPERADOR:     | APORTES EN LINEA |
| CONCEPTO DEL PAGO  | ENTIDAD       | FECHA DE PAGO | VALOR PAGADO     |
| SALUD:             | COMPENSAR     | 2026/05/14    | \$ 219.600       |
| PENSIÓN:           | PROTECCION    | 2026/05/14    | \$ 281.100       |
| RIESGOS LABORALES: | SURA          | 2026/05/14    | \$ 42.800        |
| OTRO               |               |               |                  |
| TOTAL PAGADO       |               |               | \$ 543.500       |

### V. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA

- 1.- Que desarrollé las actividades descritas en el informe anexo, dentro del período de cobro.
- 2.- Que realicé el pago de la Seguridad Social donde el ibc se calculo sobre el 40% de los ingresos cancelados del mes anterior pago del cual anexo copia simple, sin que en 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**



*IVAN CAMILO HERNANDEZ ACEVEDO*

*PS\_3476\_2026\_2118EB*

**IVAN CAMILO HERNANDEZ ACEVEDO**

**CC: 80820894**

**FIRMA DE QUIEN VALIDA**



*NELEYI GUARACA PENAGOS*

*PS\_3476\_2026\_2118EB*

**NELEYI GUARACA PENAGOS**

**SUPERVISOR ALTERNO**

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



*ZANDRA PATRICIA CLAVIJO LOPEZ*

*PS\_3476\_2026\_2118EB*

**ZANDRA PATRICIA CLAVIJO LOPEZ**

**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                               |                 |                    |                       |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|-------------------------------|-----------------|--------------------|-----------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                  | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion             | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 80820894                   |    | HERNANDEZ ACEVEDO IVAN CAMILO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CALLE 152 B N° 133 26 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 3972186  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |            |          |            |            |                  |           |           |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|------------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave     | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |                  |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago      | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco            | Dias Mora | Valor     |
| 2026-04                           | 2026-04 | 307033769 | 9504677990 | I        | 2026/05/26 | 2026/05/14 | BANCO DAVIVIENDA | 0         | \$543,500 |


| 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 |
| <b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>          |                      |                |         |      | \$1,756,615 | \$281,100 |        |      | \$1,756,615 | \$219,600 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,756,615 | \$42,800 |              | \$0 | \$0    |
| <b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b> |                      |                |         |      | \$1,756,615 | \$281,100 |        |      | \$1,756,615 | \$219,600 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,756,615 | \$42,800 |              | \$0 | \$0    |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados)   |                      |                |         |      | \$1,756,615 | \$281,100 |        |      | \$1,756,615 | \$219,600 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,756,615 | \$42,800 |              | \$0 | \$0    |
| 1  | CC 80820894          | HERNANDEZ IVAN | 230201  | 30   | \$1,756,615 | \$281,100 | EPS008 | 30   | \$1,756,615 | \$219,600 | 0      |      | \$0 | \$0    | 14-11   | 30   | \$1,756,615 | \$42,800 | 0            | \$0 | \$0    |
| <b>Total</b>                                       | <b>Afiliados( 1)</b> |                |         |      | \$1,756,615 | \$281,100 |        |      | \$1,756,615 | \$219,600 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$1,756,615 | \$42,800 |              | \$0 | \$0    |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                               |                 |                    |                       |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|-------------------------------|-----------------|--------------------|-----------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                  | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion             | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 80820894                   |    | HERNANDEZ ACEVEDO IVAN CAMILO | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | CALLE 152 B N° 133 26 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 3972186  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |            |          |            |            |                  |           |           |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|------------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave     | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |                  |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago      | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco            | Dias Mora | Valor     |
| 2026-04                           | 2026-04 | 307033769 | 9504677990 | I        | 2026/05/26 | 2026/05/14 | BANCO DAVIVIENDA | 0         | \$543,500 |

| RESUMEN DE PAGO          |        |             |    |           |                   |                |                        |                  |  |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|-------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO                   | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$281,100         | \$0            | \$0                    | \$281,100        |  |
| PROTECCION               | 230201 | 800,229,739 | 0  | 1         | \$281,100         | \$0            | \$0                    | \$281,100        |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$42,800          | \$0            | \$0                    | \$42,800         |  |
| ARL SURA                 | 14-11  | 890,903,790 | 5  | 1         | \$42,800          | \$0            | \$0                    | \$42,800         |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$219,600         | \$0            | \$0                    | \$219,600        |  |
| COMPENSAR                | EPS008 | 860,066,942 | 7  | 1         | \$219,600         | \$0            | \$0                    | \$219,600        |  |
| <b>TOTAL</b>             |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$543,500</b>  | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$543,500</b> |  |



UTC -5 16:12:50  
 IVAN CAMILO HERNA... 

Configuraciones del usuario  
 IVAN CAMILO HERNANDEZ ACEVEDO  
 CAT: 0128233

Configuración Entidad Estatal / Proveedor

14 Mayo, 2026(UTC -5) 16:12:50

---

Salir

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

< Evalua

**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 3476 2026 CUENTA DE COBRO MARZO 1 AL 19 DE 2026.pdf     | PS 3476 2026 CUENTA DE COBRO MARZO 1 AL 19 DE 2026.pdf  | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> PS 3476 2026 CUENTA DE COBRO MARZO 20 AL 31 DE 2026.pdf    | PS 3476 2026 CUENTA DE COBRO MARZO 20 AL 31 DE 2026.pdf | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> PS_3476_2026_ABRIL_PLANILLA.pdf (Archivado)                | PS_3476_2026_ABRIL_PLANILLA.pdf                         | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> PS 3476 2026 CUENTA DE COBRO ABRIL DE 2026.pdf (Archivado) | PS 3476 2026 CUENTA DE COBRO ABRIL DE 2026.pdf          | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> PS 3476 2026 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf                | PS 3476 2026 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf             | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |
| <input type="checkbox"/> PS 3476 2026 CUENTA DE COBRO ADICIONALES MARZO 2026.pdf    | PS 3476 2026 CUENTA DE COBRO ADICIONALES MARZO 2026.pdf | Proveedor   | <a href="#">Descargar</a> | <a href="#">Detalle</a> |

Borrar    Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >