

|                                                                                                                                                                                                                                                                           |                              |                                                  |         |              |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------|---------|--------------|------------|
| DATOS DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                     |                              |                                                  |         |              |            |
| FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (30-06-2026)                                                                                                                                                                                                                                   |                              |                                                  |         |              |            |
| NOMBRES Y APELLIDOS:                                                                                                                                                                                                                                                      | YENNI KAROL GAITAN ALARCON   |                                                  |         | CC:          | 1070952364 |
| CORREO ELECTRÓNICO:                                                                                                                                                                                                                                                       | KAROLGAITANALARCON@GMAIL.COM |                                                  |         | TELÉFONO:    | 3115965324 |
| DIRECCIÓN DOMICILIO:                                                                                                                                                                                                                                                      | KR 10 7 29                   |                                                  |         | CIUDAD:      | BOGOTA     |
| BANCO AL CUAL CONSIGNAR:                                                                                                                                                                                                                                                  | NU                           | TIPO DE CUENTA:                                  | AHORROS | N° CUENTA:   | 14526076   |
| DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                     |                              |                                                  |         |              |            |
| N° DEL CONTRATO:                                                                                                                                                                                                                                                          | PS 3228 2026                 | VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO |         | \$ 6.127.200 |            |
| FECHA DE INICIO CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                                  | 2026/02/16                   | FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:                   |         | 2026/06/30   |            |
| PERIODO OBJETO DE COBRO:                                                                                                                                                                                                                                                  | DEL 2026/06/01 AL 2026/06/30 |                                                  |         |              |            |
| <div><div>YENNI KAROL GAITAN ALARCON<br/>PS_3228_2026_98217E</div></div> <div>NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:<br/>YENNI KAROL GAITAN ALARCON<br/>CC: 1070952364<br/>CEL: 3115965324</div> |                              |                                                  |         |              |            |

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y  
YENNI KAROL GAITAN ALARCON

CON C.C N°1.070.952.364

|                      |                                                                                                                                                                                                                      |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBJETO DEL CONTRATO: | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN ENFERMERIA 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 3228 2026 | FECHA INICIO CONTRATO | 2026/02/16 |
|-------------------------------------------------------|--------------|-----------------------|------------|

|                            |              |                      |     |
|----------------------------|--------------|----------------------|-----|
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | \$22.057.920 | No. HORAS EJECUTADAS | 184 |
|----------------------------|--------------|----------------------|-----|

|                                              |              |                                           |             |
|----------------------------------------------|--------------|-------------------------------------------|-------------|
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES: | \$28.185.120 | VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR: | \$6.127.200 |
|----------------------------------------------|--------------|-------------------------------------------|-------------|

|                                         |                 |
|-----------------------------------------|-----------------|
| PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS | CINCO (5) MESES |
|-----------------------------------------|-----------------|

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

|                        |                              |
|------------------------|------------------------------|
| NOMBRE DEL SUPERVISOR: | MARIA CRISTINA DUARTE GARZON |
|------------------------|------------------------------|

|      |                                                                                                                                                                                                                     |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ITEM | II. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO, DE ACUERDO CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO<br>(Deben ser coherentes con las obligaciones específicas del contrato realizadas durante el mes) |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

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: se desarrollaron las actividades desde la gestión de la información, garantizando la oportunidad de las entregas de los profesionales a cargo. PRODUCTOS (EVIDENCIAS): Productos ubicados en la ruta: [https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/redsivigila\\_saludcapital\\_gov\\_co/Documents/PROYECTO\\_SMRP/GESTION\\_INFORMACION?csf=1&web=1&e=Xvs1gh](https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/redsivigila_saludcapital_gov_co/Documents/PROYECTO_SMRP/GESTION_INFORMACION?csf=1&web=1&e=Xvs1gh)
2. PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR: se genera cronograma de las actividades a ejecutar desde el equipo SMRP-VSP. PRODUCTOS (EVIDENCIAS): Productos ubicados en la ruta: [https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/:x:/r/personal/redsivigila\\_saludcapital\\_gov\\_co/Documents/PROYECTO\\_SMRP/CRONOGRAMAS/Integral\\_seguimiento\\_diario/Cronograma\\_Integral\\_Proyecto\\_SMRP.xlsm?d=w5c052b133ad1442d995fabdd15c06e53&csf=1&web=1&e=wTI2kc](https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/:x:/r/personal/redsivigila_saludcapital_gov_co/Documents/PROYECTO_SMRP/CRONOGRAMAS/Integral_seguimiento_diario/Cronograma_Integral_Proyecto_SMRP.xlsm?d=w5c052b133ad1442d995fabdd15c06e53&csf=1&web=1&e=wTI2kc)
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. se genera las actividades desde gestión de la información y seguimiento a las actividades definidas a los profesionales a cargo. PRODUCTOS (EVIDENCIAS): Productos ubicados en la ruta: [https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/redsivigila\\_saludcapital\\_gov\\_co/Documents/PROYECTO\\_SMRP?csf=1&web=1&e=sIAYqb](https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/redsivigila_saludcapital_gov_co/Documents/PROYECTO_SMRP?csf=1&web=1&e=sIAYqb)
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. 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. todas las actividades programadas en el cronograma mensual cuentan con los soporte requeridos en el drive dispuesto con calidad y oportunidad. PRODUCTOS (EVIDENCIAS): Productos ubicados en la ruta: [https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/redsivigila\\_saludcapital\\_gov\\_co/Documents/PROYECTO\\_SMRP/GESTION\\_INFORMACION?csf=1&web=1&e=HzCc3e](https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/redsivigila_saludcapital_gov_co/Documents/PROYECTO_SMRP/GESTION_INFORMACION?csf=1&web=1&e=HzCc3e)
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: se genera adherencia y supervisión de las actividades generadas por ficha técnica según perfil y según el cargo. PRODUCTOS (EVIDENCIAS): Productos ubicados en la ruta: [https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/redsivigila\\_saludcapital\\_gov\\_co/Documents/PROYECTO\\_SMRP/GESTION\\_INFORMACION?csf=1&web=1&e=GoSYbi](https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/redsivigila_saludcapital_gov_co/Documents/PROYECTO_SMRP/GESTION_INFORMACION?csf=1&web=1&e=GoSYbi)
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. No se generan asistencias técnicas desde el perfil contratado, sin embargo se genera supervisión de esta actividad que es desarrollada por los profesionales operativos. PRODUCTOS (EVIDENCIAS): Productos ubicados en la ruta: [https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/redsivigila\\_saludcapital\\_gov\\_co/Documents/PROYECTO\\_SMRP/PROYECTO\\_SMRP\\_VSP\\_YEIMI/Preauditorias?csf=1&web=1&e=FjfeK5](https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/redsivigila_saludcapital_gov_co/Documents/PROYECTO_SMRP/PROYECTO_SMRP_VSP_YEIMI/Preauditorias?csf=1&web=1&e=FjfeK5)
8. DILIGENCIAR EL 100% DE LA INFORMACIÓN EN LOS TABLEROS DE CONTROL, INDICADORES Y MATRICES QUE SE

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | <p>GENEREN Y SE SOLICITEN EN EL PROCESO ASIGNADO: desde el proceso se generan tableros de puntajes de las visitas de seguimiento para UPGD y UI de los 6 subsistemas que componen el proyecto. PRODUCTOS (EVIDENCIAS): Productos ubicados en la ruta: <a href="https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/redsivigila_saludcapital_gov_co/Documents/PROYECTO_SMRP/GESTION_INFORMACION/4_GESTION_DOCUMENTAL/CRONOGRAMA_MENSUAL/CRONOGRAMA_INICIAL?csf=1&amp;web=1&amp;e=zhdq4f">https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/redsivigila_saludcapital_gov_co/Documents/PROYECTO_SMRP/GESTION_INFORMACION/4_GESTION_DOCUMENTAL/CRONOGRAMA_MENSUAL/CRONOGRAMA_INICIAL?csf=1&amp;web=1&amp;e=zhdq4f</a></p> <p>9. RESPONDER POR LA PLANEACIÓN, IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO AL PLAN DE TRABAJO DEL EQUIPO DE LA LÍNEA DE INTERVENCIÓN, SUBSISTEMA Y/O ESTRATEGIA DEL PROCESO TRANSVERSAL O ENTORNO ASIGNADO.se realiza seguimiento a la planeaciones de la ejecución del mes presente.PRODUCTOS (EVIDENCIAS): Productos ubicados en la ruta: <a href="https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/redsivigila_saludcapital_gov_co/Documents/PROYECTO_SMRP/GESTION_INFORMACION/4_GESTION_DOCUMENTAL/CRONOGRAMA_MENSUAL/CRONOGRAMA_FINAL?csf=1&amp;web=1&amp;e=rHSzeW">https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/redsivigila_saludcapital_gov_co/Documents/PROYECTO_SMRP/GESTION_INFORMACION/4_GESTION_DOCUMENTAL/CRONOGRAMA_MENSUAL/CRONOGRAMA_FINAL?csf=1&amp;web=1&amp;e=rHSzeW</a></p> <p>10. 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. Verificación de la ejecución al cumplimiento a lo seguimientos ejecutados a las UPGD y UI. PRODUCTOS (EVIDENCIAS): Productos ubicados en la ruta: <a href="https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/redsivigila_saludcapital_gov_co/Documents/PROYECTO_SMRP/SOPORTES_SMRP?csf=1&amp;web=1&amp;e=EDX9rV">https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/redsivigila_saludcapital_gov_co/Documents/PROYECTO_SMRP/SOPORTES_SMRP?csf=1&amp;web=1&amp;e=EDX9rV</a></p> <p>11. ORIENTAR TÉCNICA Y OPERATIVAMENTE LAS ACTIVIDADES QUE ADELANTE EL EQUIPO DE LA LÍNEA DE INTERVENCIÓN, SUBSISTEMA, PROYECTO Y/O ESTRATEGIA DEL PROCESO TRANSVERSAL O ENTORNO ASIGNADO, DE ACUERDO A SU PERFIL PROFESIONAL PARA EL CUMPLIMIENTO DE LOS PRODUCTOS, ACTIVIDADES Y/O METAS ESTABLECIDOS EN LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PSPIC. se genera y direcciona a los profesionales que ejecutan la actividad de seguimientos y monitoreo; brindando apoyo y linea técnica según ficha técnica. PRODUCTOS (EVIDENCIAS): Productos ubicados en la ruta: <a href="https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/redsivigila_saludcapital_gov_co/Documents/PROYECTO_SMRP/SOPORTES_SMRP?csf=1&amp;web=1&amp;e=j5nBlc">https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/redsivigila_saludcapital_gov_co/Documents/PROYECTO_SMRP/SOPORTES_SMRP?csf=1&amp;web=1&amp;e=j5nBlc</a></p> <p>12. NOTIFICAR LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA DETECTADOS EN CADA UNA DE SUS INTERVENCIONES. se supervisa la verificación de la notificación de eventos de interés en salud publica identificados en los seguimientos y monitoreos a UPGD y UI. <a href="https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/redsivigila_saludcapital_gov_co/Documents/PROYECTO_SMRP/SOPORTES_SMRP?csf=1&amp;web=1&amp;e=f5tnHF">https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/redsivigila_saludcapital_gov_co/Documents/PROYECTO_SMRP/SOPORTES_SMRP?csf=1&amp;web=1&amp;e=f5tnHF</a></p> <p>13. ORGANIZAR EL ARCHIVO DE LA DOCUMENTACIÓN GENERADA DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD Y TABLA DE RETENCIÓN DOCUMENTAL. Se genera la documentación y resguardo de los soportes generados de las actividades ejecutadas por el proyecto. PRODUCTOS (EVIDENCIAS): Productos ubicados en la ruta: <a href="https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/redsivigila_saludcapital_gov_co/Documents/PROYECTO_SMRP/SOPORTES_SMRP?csf=1&amp;web=1&amp;e=hSOST5">https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/redsivigila_saludcapital_gov_co/Documents/PROYECTO_SMRP/SOPORTES_SMRP?csf=1&amp;web=1&amp;e=hSOST5</a></p> <p>14. 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. Se realiza preauditorias de los procesos de seguimientos y monitoreo con el fin de garantizar la oportunidad y calidad de los mismos. PRODUCTOS (EVIDENCIAS): Productos ubicados en la ruta: PRODUCTOS (EVIDENCIAS): Productos ubicados en la ruta</p> <p>15. REALIZAR LAS DEMÁS OBLIGACIONES QUE SE RELACIONEN CON EL OBJETO DEL CONTRATO Y QUE SEAN REQUERIDAS POR LA SUPERVISIÓN. Se generan todas las actividades que e requieran para garantizar el cumplimiento de la ejecución de los seguimientos y monitoreo de manera mensual. PRODUCTOS (EVIDENCIAS): Productos ubicados en la ruta.<a href="https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/redsivigila_saludcapital_gov_co/Documents/PROYECTO_SMRP/SOPORTES_SMRP?csf=1&amp;web=1&amp;e=FHKepc">https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/:f:/r/personal/redsivigila_saludcapital_gov_co/Documents/PROYECTO_SMRP/SOPORTES_SMRP?csf=1&amp;web=1&amp;e=FHKepc</a></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 <b>clausula "Forma de Pago, <u>CERTIFICO</u></b> el cumplimiento de las obligaciones pactadas con el contratista, para el pago correspondiente al periodo del (2026-06-01) AL (2026-06-30) |                                                                                                                                                                                                                           |           |                  |
| IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                           |           |                  |
| No. DE PLANILLA:                                                                                                                                                                                                                          | N° 9505462526                                                                                                                                                                                                             | OPERADOR: | APORTES EN LINEA |

| CONCEPTO DEL PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ENTIDAD                                                                                                                                                                                                                                               | FECHA DE PAGO | VALOR PAGADO |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|--------------|
| SALUD:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | COMPENSAR                                                                                                                                                                                                                                             | 2026/06/10    | \$ 306.400   |
| PENSIÓN:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | PROTECCION                                                                                                                                                                                                                                            | 2026/06/10    | \$ 392.200   |
| RIESGOS LABORALES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | POSITIVA                                                                                                                                                                                                                                              | 2026/06/10    | \$ 59.800    |
| OTRO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                       |               |              |
| TOTAL PAGADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                       |               | \$ 758.400   |
| V. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                       |               |              |
| 1.- Que desarrollé las actividades descritas en el informe anexo, dentro del período de cobro.<br>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)<br>3- Que adjunto evidencia del cargue en el aplicativo secop de la cuenta correspondiente al mes objeto de cobro .<br>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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <div><div><div>YENNI KAROL GAITAN ALARCON</div><div>PS_3228_2026_98217E</div></div><div>YENNI KAROL GAITAN ALARCON</div><div>CC: 1070952364</div></div>              |               |              |
| FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <div><div><div>MARIA CRISTINA DUARTE GARZON</div><div>PS_3228_2026_98217E</div></div><div>MARIA CRISTINA DUARTE GARZON</div><div>SUPERVISOR DEL CONTRATO</div></div> |               |              |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                            |                 |                    |                   |                         |          |                       |
|-------------------------------|----|----------------------------|-----------------|--------------------|-------------------|-------------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social               | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección         | Ciudad-Departamento     | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1070952364                 |    | GAITAN ALARCON YENNI KAROL | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | carrera 10 #07-29 | FACATATIVA-CUNDINAMARCA | 7577111  | Si                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |  |            |          |            |            |                 |           |
|-----------------------------------|---------|------------|--|------------|----------|------------|------------|-----------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      |  | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |                 |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       |  | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco           | Valor     |
| 2026-05                           | 2026-05 | 1000001943 |  | 9505462526 | I        | 2026/06/17 | 2026/06/10 | BANCO DE BOGOTA | \$758,400 |

| 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 |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)                     |                |              |         |      | \$2,450,880 | \$392,200 |        |      | \$2,450,880 | \$306,400 |        |      | \$0 | \$0     |        |      | \$2,450,880 | \$59,800     | \$0  |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)           |                |              |         |      | \$2,450,880 | \$392,200 |        |      | \$2,450,880 | \$306,400 |        |      | \$0 | \$0     |        |      | \$2,450,880 | \$59,800     | \$0  |
| Ciudad: FACATATIVA Depto: CUNDINAMARCA ( 1 Afiliados) |                |              |         |      | \$2,450,880 | \$392,200 |        |      | \$2,450,880 | \$306,400 |        |      | \$0 | \$0     |        |      | \$2,450,880 | \$59,800     | \$0  |
| 1                                                     | CC 1070952364  | GAITAN YENNI | 230201  | 30   | \$2,450,880 | \$392,200 | EPS008 | 30   | \$2,450,880 | \$306,400 |        | 0    | \$0 | \$0     | 14-23  | 30   | \$2,450,880 | \$59,800     | 0    |
| Total Afiliados( 1)                                   |                |              |         |      | \$2,450,880 | \$392,200 |        |      | \$2,450,880 | \$306,400 |        |      | \$0 | \$0     |        |      | \$2,450,880 | \$59,800     | \$0  |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                            |                 |                    |                   |                         |          |                       |
|-------------------------------|----|----------------------------|-----------------|--------------------|-------------------|-------------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social               | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion         | Ciudad-Departamento     | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 1070952364                 |    | GAITAN ALARCON YENNI KAROL | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | carrera 10 #07-29 | FACATATIVA-CUNDINAMARCA | 7577111  | Si                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |                 |           |           |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|-----------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago            |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco           | Dias Mora | Valor     |
| 2026-05                           | 2026-05 | 1000001943 | 9505462526 | I        | 2026/06/17 | 2026/06/10 | BANCO DE BOGOTA | 0         | \$758,400 |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$392,200        | \$0            | \$0                    | \$392,200        |  |
| PROTECCION                   | 230201 | 800,229,739 | 0  | 1         | \$392,200        | \$0            | \$0                    | \$392,200        |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$59,800         | \$0            | \$0                    | \$59,800         |  |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$59,800         | \$0            | \$0                    | \$59,800         |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$306,400        | \$0            | \$0                    | \$306,400        |  |
| COMPENSAR                    | EPS008 | 860,066,942 | 7  | 1         | \$306,400        | \$0            | \$0                    | \$306,400        |  |
| <b>TOTAL</b>                 |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$758,400</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$758,400</b> |  |



## Comprobante de Pago

10 JUN 2026, 04:23

Total \$758.400,00

### Detalles

#### Código de comprobante

ce069980-127a-473d-8549-59bff1616c96

#### Empresa

PLANILLA AS APORTES EN LINEA

#### Número de referencia

9505462526

#### Identificador de pago

6a292cfe-3d8e-4623-8589-e93eb235b923

#### Pagado por

Yenni Karol Gaitán Alarcón

#### Método de pago

Cuenta Nu

#### Tipo de transacción

Pago de servicio

#### Impuesto del 4x1.000

\$ 0,00

### Nu C.F.

#### Código de operación:

35bc5cc4-5dd3-459c-8d89-b21996d58374

[Más información](#) →

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

< Evalua

Configuraciones del usuario

Yenni Karol Gaitan Alarcon

CAT: 0224203

Configuración Entidad Estatal / Proveedor

17 Jun, 2026(UTC -5) 17:00:45

Salir

**VER CONTRATO**

**Ejecución del Contrato**

Porcentaje

Recepción de artículos

**Plan de Pagos**

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?

SI

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 3228 2026 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf | PS 3228 2026 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf | Proveedor                                             | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | 1 PS 3228 2026 CRP -11926.pdf                 | 1 PS 3228 2026 CRP -11926.pdf                 | Comprador                                             | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | PS 3228 2026 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf   | PS 3228 2026 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf   | Proveedor                                             | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | PS 3228 2026 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf   | PS 3228 2026 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf   | Proveedor                                             | Descargar | Detalle |
| <input type="checkbox"/> | PS 3228 2026 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf    | PS 3228 2026 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf    | Proveedor                                             | Descargar | Detalle |
|                          |                                               |                                               | <div>Borrar</div> <div>Cargar nuevo</div>             |           |         |
| <div>Cancelar</div>      |                                               |                                               | <div>&lt; Evaluación de la Entidad Estatal &gt;</div> |           |         |

© VORTAL 2019 [Términos de uso](#) [Normativa](#) [Soporte Remoto](#) [Ayuda](#)

Español (Colombia)

**018000-52-0808** [www.colombiacompra.gov.co/soporte](http://www.colombiacompra.gov.co/soporte) Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

<https://www.secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractEdit/View?docUniquelIdentifier=CO1.SLCNTR.17065148#>

Página 1 de 1