

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-08-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	MANUEL RICARDO ROA MARTINEZ			CC:	1033692502
CORREO ELECTRÓNICO:	manuelmartinez.tsa@hotmail.com			TELÉFONO:	3196917966
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 19 C 56 20 SUR			CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	004870399666
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° DEL CONTRATO:	PS 6588 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO		\$ 3.293.600	
FECHA DE INICIO CONTRATO	2025/10/01	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:		2026/09/30	
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2026/08/01 AL 2026/08/31				
<div><div>MANUEL RICARDO ROA MARTINEZ PS_6588_2025_BE3F91</div></div> <div>NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: MANUEL RICARDO ROA MARTINEZ CC: 1033692502 CEL: 3196917966</div>					

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y
MANUEL RICARDO ROA MARTINEZ

CON C.C N°1.033.692.502

OBJETO DEL CONTRATO:PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTI?N COMO TECNOLOGO EN SANEAMIENTO AMBIENTAL 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 SERVICIOSPROFESIONALES No.PS 6588 2025FECHA INICIO CONTRATO2025/10/01

VALOR INICIAL DEL CONTRATO\$3.293.600No. HORAS EJECUTADAS184

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:\$42.816.800VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:\$3.293.600

PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGASDOCE (12) 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)

- 11.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 tecnologo en las localidades asignadas.
1.2 Productos (evidencias): Formato físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado
22. 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 Secretaria Distrital de Salud, alimentado de manera diaria y de acuerdo a los establecido por el líder de línea.
2.2. Productos (evidencias):
Censo establecido y direccionado por Secretaria Distrital de Salud.
- 33.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:
Se presentaron las actas y formatos diligenciados correspondientes al mes.
3.2. Productos (evidencias):
Formato físico de actas IVC en archivo central del área VSA, anexos y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC
44. 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):
Formato físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.

5	<p>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 TÉCNICO Y CONFORME A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL PROCESO DE LA VIGILANCIA DE LA SALUD AMBIENTAL - VSA DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PSPIC.</p> <p>5.1 Actividades desarrolladas: Apropiación conceptual de los lineamientos técnicos enviados desde nivel central de la SDS y reinducciones direccionadas desde la línea de intervención.</p> <p>5.2 Productos (evidencias): Acta en poder de la líder de la línea de calidad del agua y saneamiento básico de las localidades de MÁRTIRES Y SANTA FE</p>
6	<p>6. Obligación 6: 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 LA SALUD PÚBLICA.</p> <p>6.1 Actividades desarrolladas: IVC a establecimientos Almacenes, establecimientos de venta de juguetes, bancos, parqueaderos, oficinas, salones de juego, casinos, iglesias, centros de culto, conventos, expendio de colchones y muebles y baños públicos.</p> <p>6.2 Productos (evidencias): IVC a establecimientos Almacenes, establecimientos de venta de juguetes, bancos, parqueaderos, oficinas, salones de juego, casinos, iglesias, centros de culto, conventos, expendio de colchones y muebles y baños públicos.</p>
7	<p>7. Obligación 7: DESARROLLAR PROCESOS DE ASISTENCIA TÉCNICA A LOS DIFERENTES PROCESOS DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS CONFORME A SU SABER DISCIPLINAR Y TÉCNICO, EN FUNCIÓN DE LOS REQUERIMIENTOS DE ENTORNOS Y/O PROCESOS TRANSVERSALES.</p> <p>7.1 Actividades desarrolladas: NO HUBO PARA EL PERIODO</p> <p>7.2 Productos (evidencias): NO HUBO PARA EL PERIODO</p>
8	<p>8. Obligación 8: ORGANIZAR EL ARCHIVO DE LA DOCUMENTACIÓN GENERADA DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD Y TABLA DE RETENCIÓN DOCUMENTAL.</p> <p>8.1 Actividades desarrolladas: Soportes entregados de acuerdo a las políticas de gestión documental establecidas desde la Subred.</p> <p>8.2 Productos (evidencias): Formato físicos de IVC en archivo central del área VSA y registro de los mismos en el aplicativo SIVIGILA DC para el mes certificado.</p>
9	<p>9. Obligación 9: 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.</p> <p>9.1 Actividades desarrolladas: NO HUBO PARA EL PERIODO</p> <p>9.2 Productos (evidencias): NO HUBO PARA EL PERIODO</p>
	<p>10. Obligación 10: 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.</p> <p>10.1 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 pre auditoria de la línea de intervención garantizando así la calidad y oportunidad de los soportes de las actividades ejecutadas, PENDIENTE SEGUIMIENTO AUDITORÍA.</p> <p>10.2 Productos (evidencias):</p>

10	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 pre auditoría de la línea de intervención garantizando así la calidad y oportunidad de los soportes de las actividades ejecutadas, PENDIENTE SEGUIMIENTO AUDITORÍA.		
11	11. Obligación 11: REALIZAR LAS DEMÁS OBLIGACIONES QUE SE RELACIONEN CON EL OBJETO DEL CONTRATO Y QUE SEAN REQUERIDAS POR LA SUPERVISIÓN, CONTENIDAS EN EL FORMATO DE NECESIDAD DE PERSONAL QUE HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO. 11.1 Actividades desarrolladas: Actividades desarrolladas en el componente de vigilancia de la salud ambiental. 11.2 Productos (evidencias): Soportes entregados en el componente de vigilancia de la salud ambiental.		
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 (2026-08-01) AL (2026-08-31)			
IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL			
No. DE PLANILLA:	N° 1083538590	OPERADOR:	SIMPLE
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	COMPENSAR	2026/08/12	\$ 218.900
PENSIÓN:	COLFONDOS	2026/08/12	\$ 280.200
RIESGOS LABORALES:	SEGUROS BOLIVAR	2026/08/12	\$ 42.700
OTRO			
TOTAL PAGADO			\$ 541.800
V. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA			
1.- Que desarrollé las actividades descritas en el informe anexo, dentro del período de cobro. 2.- Que realicé el pago de la Seguridad Social donde el ibc se calculo sobre el 40% de los ingresos cancelados del mes anterior pago del cual anexo copia simple, sin que en ningún caso el IBC sea menor a 1 SMMLV (de ser el primer pago adjunto certificaciones de afiliación a eps, arl, pensión, rut) 3- Que adjunto evidencia del cargue en el aplicativo secop de la cuenta correspondiente al mes objeto de cobro . 4.- Que autorizo los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato.			
VII. ANEXOS			
(Cuando se requiera como una de las obligaciones del contrato)			
Anexar evidencias fotográficas y/o documentales que soporten las actividades realizadas en el período correspondiente			
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA		<div><div>MANUEL RICARDO ROA MARTINEZ PS_6588_2025_BE3F91</div></div> <div>MANUEL RICARDO ROA MARTINEZ CC: 1033692502</div>	

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



DIANA ESPERANZA TOVAR RACHE
PS_6588_2025_BE3F91

DIANA ESPERANZA TOVAR RACHE
SUPERVISOR DEL CONTRATO

PAGADO 12/08/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MANUEL RICARDO ROA MARTINEZ				
Documento	CC1033692502			Dirección	CR 19C #56 - 20 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	3196917966
Tipo Persona	NATURAL			Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.			Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal				Identificación	
Total Afiliados	1			ARP	SEGUROS BOLIVAR

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total											
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	SVT	SGE	IBE	LVA	VAC	VAP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1033692502	MANUEL RICARDO ROA MARTINEZ	59	00																		0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	\$ 1.750.905	\$ 280.200	(EPS008) COMPENSAR EPS	\$ 1.750.905	\$ 218.900	2,436	\$ 1.750.905	\$ 42.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.800	

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 42.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.800	\$ 3.400	\$ 545.200

Pago PSE**Resultado de su transacción****Código único CUS**

560171844

Destino de pago

SIMPLE OI

Motivo

Pago de Seguridad Social

Fecha

12/08/2026

Número de aprobación

00171844

Dirección IP

45.238.182.122

Valor transacción

\$ 545.200,00

Costo de la transacción

\$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1

172.29.10.57

Referencia 2

CC

Referencia 3

1033692502

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

[Escritorio](#) → [Menú](#) → [Administración de contratos](#) → **Ver contrato**

1 [Información general](#)

Datos guardados

2 [Condiciones](#)

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

3 [Bienes y servicios](#)

VER CONTRATO

4 [Documentos del Proveedor](#)

Ejecución del Contrato

5 [Documentos del contrato](#)

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

6 [Información presupuestal](#)

Plan de Pagos

7 **Ejecución del Contrato**

8 [Modificaciones del Contr...](#)

9 [Incumplimientos](#)

¿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		
☐	PS 6588 2025 CUENTADE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	PS 6588 2025 CUENTADE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6588 2025 CUENTADE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	PS 6588 2025 CUENTADE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6588 2025 CUENTADE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	PS 6588 2025 CUENTADE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6588 2025 CUENTADE COBRO ENERO 2026.pdf	PS 6588 2025 CUENTADE COBRO ENERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6588 2025 CUENTADE COBRO FEBRERO 2026.pdf	PS 6588 2025 CUENTADE COBRO FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	COMUNICACION SUPERVISOR PS 6588 2025 24-3-2026.pdf	COMUNICACION SUPERVISOR PS 6588 2025 24-3-2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 6588 2025 CUENTADE COBRO MARZO 1 AL 19 DE 2026.pdf	PS 6588 2025 CUENTADE COBRO MARZO 1 AL 19 DE 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6588 2025 CUENTADE COBRO MARZO 20 AL 31 DE 2026.pdf	PS 6588 2025 CUENTADE COBRO MARZO 20 AL 31 DE 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6588 2025 CUENTADE COBRO ABRIL 2026.pdf	PS 6588 2025 CUENTADE COBRO ABRIL 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6588 2025 CUENTADE COBRO MAYO 2026.pdf	PS 6588 2025 CUENTADE COBRO MAYO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6588 2025 CUENTADE COBRO JUNIO 2026.pdf	PS 6588 2025 CUENTADE COBRO JUNIO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 6588 2025 CUENTADE COBRO JULIO 2026(1).pdf (Archivado)	PS 6588 2025 CUENTADE COBRO JULIO 2026(1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 6588 2025 CUENTADE COBRO JULIO 2026_034721.pdf (Archivado)	PS 6588 2025 CUENTADE COBRO JULIO 2026_034721.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6588 2025 CUENTADE COBRO JULIO 2026.pdf	PS 6588 2025 CUENTADE COBRO JULIO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>