

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (30-04-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	SONIA PATRICIA RODRIGUEZ NIÑO			CC:	46364398
CORREO ELECTRÓNICO:	SOPARONI36@YAHOO.ES			TELÉFONO:	3115175156
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 15 61 07			CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	176000215598
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° DEL CONTRATO:	PS 2773 2026	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO		\$ 6.226.865	
FECHA DE INICIO CONTRATO	2026/02/03	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:		2026/05/31	
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2026/04/01 AL 2026/04/30				
<div><div>SONIA PATRICIA RODRIGUEZ NIÑO PS_2773_2026_625C67</div></div> <div>NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: SONIA PATRICIA RODRIGUEZ NIÑO CC: 46364398 CEL: 3115175156</div>					

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y
SONIA PATRICIA RODRIGUEZ NIÑO

CON C.C N°46.364.398

OBJETO DEL CONTRATO:PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO IV PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA OFICINA DE CONTROL INTERNO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOSPROFESIONALES No. PS 2773 2026FECHA INICIO CONTRATO2026/02/03

VALOR INICIAL DEL CONTRATO\$24.907.460No. HORAS EJECUTADAS0

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:\$24.907.460VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:\$6.226.865

PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGASCUATRO (4) MESES

UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:CENTRO DE SALUD PERSEVERANCIA

NOMBRE DEL SUPERVISOR:ASTRID MARCELA MENDEZ CHAPARRO

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

Revisión de la informacion correspondiente a Convenios priorizados seleccionados en el muestreo y solicitud de informacion complementaria a los procesos Gestión Servicios ambulatorios, Gestión Servicios de Urgencias, Gestión Servicios Hospitalarios, Gestión del Riesgo.
- 2

Elaboración informe Preliminar de Auditoría a convenios priorizados y envío a la jefatura de la OCI para revisión y ajustes de acuerdo a observaciones.
- 3

Acompañamiento a Desarrollo Institucional en la revisión del informe de Evaluación por dependencias vigencia 2025.
- 4

Asistencia virtual lanzamiento SISTEMA NACIONAL DE INTEGRIDAD 29 - 04 -2026.

III. VERIFICACION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS
SE VERIFICA QUE QUE HA CUMPLIDO CON LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DURANTE EL MES O PERIODO LABORADO Y SE APRUEBA PARA EL PAGO RESPECTIVO.

ITEM	CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS	SI	NO
1	¿El contrato se encuentra debidamente legalizado?	X	
2	¿El contratista autorizó que los impuestos que debe cancelar para la legalización del mencionado contrato le sean descontados del valor a cancelar como consta en la declaración del informe de ejecución de actividades?	X	
3	¿Que el contratista presentó satisfactoriamente las obligaciones contractuales, los cuales pueden ser verificados en el informe anexo y en el SECOP?	X	
4	¿Que el contratista da cumplimiento a sus obligaciones frente a los aportes al sistema de seguridad social y de parafiscales, tal como exige el artículo 50 de la Ley 789 de 2002?	X	
5	¿Que adjunto evidencia del cargue en el aplicativo secop de la cuenta correspondiente al mes objeto de cobro?	X	

Teniendo en cuenta lo anterior y conforme a la **clausula "Forma de Pago, CERTIFICO** el cumplimiento de las obligaciones pactadas con el contratista, para el pago correspondiente al periodo del (2026-04-01) AL (2026-04-30)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL			
No. DE PLANILLA:	N° 6012254199	OPERADOR:	SOI
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SANITAS	2026/04/20	\$ 875.000
PENSIÓN:	COLPENSIONES	2026/04/20	\$ 1.120.000
RIESGOS LABORALES:	SURA	2026/04/20	\$ 170.600
OTRO			
TOTAL PAGADO			\$ 2.165.600

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



SONIA PATRICIA RODRIGUEZ NIÑO

PS_2773_2026_625C67

SONIA PATRICIA RODRIGUEZ NIÑO

CC: 46364398

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



ASTRID MARCELA MENDEZ CHAPARRO

PS_2773_2026_625C67

ASTRID MARCELA MENDEZ CHAPARRO

SUPERVISOR DEL CONTRATO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CÓDIGO IDENTIFICACIÓN: TIPO APORTANTE: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: DEPARTAMENTO: CORREGIMIENTO: CIUDAD/MUNICIPIO: 02-INDEPENDIENTE PRIVADA ÚNICO SUCURSAL / DEPENDENCIA:		48364398 SONIA PATRICIA RODRIGUEZ NINO BOYACA INDEPENDIENTE Actividades reguladoras y facilitadoras de la act. 01 - DISTRITO NO		NÚMERO PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN OTROS DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		6012254199 2026 0 2026/04/20		TIPO DE PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: NÚMERO AUTORIZACIÓN:		abril AÑO MES abril AÑO MES		INDEPENDIENTES 2026 234371989	
--	--	--	--	--	--	---	--	---------------------------------------	--	--	--	--------------------------------------	--	-------------------------------------	--

TOTAL APORTES A PENSION													
ADMINISTRADORA		APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA						TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE	EMPLEADOR	COTIZANTE	COTIZACIÓN	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP		APORTES	MORA		
25-14	25-14 COLPENSIONES			\$ 1.120.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		\$ 1.120.000	\$ 0		
SUB-TOTALES:													
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$ 0
												\$ 1.120.000	\$