

DATOS DEL CONTRATISTA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-05-2026)

NOMBRES Y APELLIDOS:	RAFAEL ARTURO SAENZ CAMARGO		CC:	1010009763	
CORREO ELECTRÓNICO:	rafael.saenz.1998@outlook.com		TELÉFONO:	3228574372	
DIRECCIÓN DOMICILIO:	DG 61 SUR 20B 36		CIUDAD:	BOGOTA	
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO AV VILLAS	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	058958252

DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° DEL CONTRATO:	PS 6437 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO	\$ 2.226.400
FECHA DE INICIO CONTRATO	2025/10/01	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:	2026/05/31
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2026/05/01 AL 2026/05/31		



RAFAEL ARTURO SAENZ CAMARGO  
PS\_6437\_2025\_A2DB55

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

RAFAEL ARTURO SAENZ CAMARGO

CC: 1010009763

CEL: 3228574372

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

**RAFAEL ARTURO SAENZ CAMARGO**

**CON C.C N° 1.010.009.763**

**OBJETO DEL CONTRATO:** PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO BACHILLER 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 6437 2025 FECHA INICIO CONTRATO 2025/10/01**

**VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 2.226.400 No. HORAS EJECUTADAS 184**

**VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES: \$ 20.376.400 VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR: \$ 2.226.400**

**PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS OCHO (8) MESES**

**UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES: SEDE ADMINISTRATIVA SAN JOSE OBRERO**

**NOMBRE DEL SUPERVISOR: MARIA ANGELICA PEÑALOZA DIAZ**

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

1	1. OBLIGACION: 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 realizaron acciones dispuestas para el desarrollo de las actividades correspondientes a los entornos MAS bienestar de la localidad de santa fe y candelaria. 1.2. PRODUCTO (EVIDENCIA): Se Digito en los aplicativos del sistema de información gesi tales como gesi from v2.1.5 y siscos.
2	2. OBLIGACION: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 2.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se diligencio el cronograma de actividades mensualmente.2.2. PRODUCTO (EVIDENCIA): Se especificaron las actividades realizadas durante el mes en el cronograma dispuesto por gesi <a href="https://docs.google.com/spreadsheets/d/119VwBzgxsfm3Szabg-JKB0aHUHnppD3/edit?gid=2064120888#gid=2064120888">https://docs.google.com/spreadsheets/d/119VwBzgxsfm3Szabg-JKB0aHUHnppD3/edit?gid=2064120888#gid=2064120888</a>
3	3. OBLIGACION: 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 presento la información y los soportes solicitados con el fin de corroborar las actividades contractuales. 3.2. PRODUCTO (EVIDENCIA): Se recibieron carpetas con formatos verificando el estado de los mismos y se prosiguió con su digitación, por último, se entregaron en el mismo estado que se recibieron.
4	4. OBLIGACION: 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: Se desarrollar acciones y actividades correspondientes a la digitación de formatos de los entornos MAS bienestar de la localidad de santa fe y candelaria. 4.2. PRODUCTO (EVIDENCIA): Se digitalizaron los datos de las fichas entregadas por el técnico de los entornos MAS bienestar los cuales son institucional, comunitario, educativo y laboral de la localidad de santa fe y candelaria.
5	5. OBLIGACION: Registrar y digitar la información de los formatos, fichas de captura, documentos y/o soportes generados de las acciones o intervenciones de los entornos y procesos transversales, garantizando la calidad del registro calidad, oportunidad, integridad, consistencias y veracidad en las aplicaciones y portales dispuestos por la sds, de acuerdo a los lineamientos técnicos de los entornos y procesos transversales del convenio interadministrativo pspic. 5.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realizo la respectiva revisión de fichas, formatos, documentos, bases e informes generados por las acciones de los entornos MAS bienestar y gesi. Se digito la información de formatos de los diferentes entornos MAS bienestar de la localidad de santa fe y candelaria. 5.2. PRODUCTO (EVIDENCIA): Información digitada en la base gesi v.2.1.5.
6	6. OBLIGACION: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. 6.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se organizo los documentos escaneados 6.2. PRODUCTO (EVIDENCIA): Productos físico o magnéticos según aplique en la base dispuesta por gesi <a href="https://drive.google.com/drive/folders/1yOq3EpJuXIQhUzd6EXF6funm41nJ8Ces">https://drive.google.com/drive/folders/1yOq3EpJuXIQhUzd6EXF6funm41nJ8Ces</a>
7	7. OBLIGACION: 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. 7.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se llevo a cabo el desarrollo de las actividades según los procesos de los entornos MAS bienestar de la localidad de santa fe y candelaria, en cuanto se requirio, acorde a el lineamiento. 7.2. PRODUCTO (EVIDENCIA): Acciones realizadas en el proceso gesi.
8	8. OBLIGACION: 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. 8.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realizo la entrega de productos acorde al lineamiento en tiempos establecidos. 8.2. PRODUCTO (EVIDENCIA): Calidad en la digitación de los formatos entregados por los entornos cuidadores de la localidad de santa fe y candelaria.

9

9. OBLIGACION: Realizar las demás obligaciones que se relacionen con el objeto del contrato y que sean requeridas por la supervisión. 9.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realizaron acciones dispuestas para el desarrollo de las actividades correspondientes a los entornos MAS bienestar de la localidad de santa fe y candelaria y/o según aplique el cargo. 9.2. PRODUCTO (EVIDENCIA): Acciones en los entornos MAS bienestar de la localidad de santa fe y candelaria.

### III. VERIFICACION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS

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

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

Teniendo en cuenta lo anterior y conforme a la **clausula "Forma de Pago, CERTIFICO** el cumplimiento de las obligaciones pactadas con el contratista, para el pago correspondiente al periodo del (2026-05-01) AL (2026-05-31)

### IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N° 9503806439	OPERADOR:	APORTES EN LINEA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SANITAS	2026/05/12	\$ 218.900
PENSIÓN:	PORVENIR	2026/05/12	\$ 280.200
RIESGOS LABORALES:	POSITIVA	2026/05/12	\$ 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 afiliacion 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**



RAFAEL ARTURO SAENZ CAMARGO

PS\_6437\_2025\_A2DB55

**RAFAEL ARTURO SAENZ CAMARGO**

**CC: 1010009763**

**FIRMA DE QUIEN VALIDA**



YOHNNY LIRIOLA HERNANDEZ GARCIA

PS\_6437\_2025\_A2DB55

**YOHNNY LIRIOLA HERNANDEZ GARCIA**

**SUPERVISOR ALTERNO**



MARIA ANGELICA PEÑALOZA DIAZ

PS\_6437\_2025\_A2DB55

**MARIA ANGELICA PEÑALOZA DIAZ**  
**SUPERVISOR DEL CONTRATO**

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010009763		SAENZ CAMARGO RAFAEL ARTURO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Dg 61 sur #20b36	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3228574372	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	300997750	9503806439	I	2026/05/15	2026/05/12	NEQUI	0	\$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
<b>Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)</b>					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0
1	CC	1010009763	SAENZ RAFAEL	230301	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS005	30	\$1,750,905	\$218,900	0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,750,905	\$42,700	0	\$0	\$0
<b>Total</b>	<b>Afiliados ( 1)</b>				\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1010009763		SAENZ CAMARGO RAFAEL ARTURO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Dg 61 sur #20b36	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3228574372	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-04	2026-04	300997750	9503806439	I	2026/05/15	2026/05/12	NEQUI	0	\$541,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$541,800</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$541,800</b>	



⬇ Pago realizado

Pago en  
Aportes En Linea

¿Cuánto?

\$ 541.800,00

Fecha

11 de mayo de 2026 a las 09:02 p. m.

Referencia

M23557053

VIGILADO  
Superintendencia Financiera  
de Colombia

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

Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago Número de factura Fecha de emisión Fecha de recepción Valor total de la factura Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Table with 6 columns: Description, File Name, Uploaded by, Download, and Detail. Rows include monthly account statements from October 2025 to April 2026.

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal