

DATOS DEL CONTRATISTA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-05-2026)

NOMBRES Y APELLIDOS:	JHONATAN ALBERTO PINILLA VALENCIA		CC:	1023934623
CORREO ELECTRÓNICO:	JPINILLA.94MILLOS@GMAIL.COM		TELÉFONO:	3112524658
DIRECCIÓN DOMICILIO:	CL 2 A B B 42		CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO POPULAR	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA: 230129012886

DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° DEL CONTRATO:	PS 6500 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		



JHONATAN ALBERTO PINILLA VALENCIA
PS_6500_2025_39F8C3

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

JHONATAN ALBERTO PINILLA VALENCIA

CC: 1023934623

CEL: 3112524658

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

JHONATAN ALBERTO PINILLA VALENCIA

CON C.C N°

1.023.934.623

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO GESTOR SOCIAL 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 6500 2025	FECHA INICIO CONTRATO	2025/10/01
--	---------------------	------------------------------	-------------------

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

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 20.400.600	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
-------------------------------	------------------------------

ITEM	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	<p>1. OBLIGACIÓN: 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.</p> <p>1.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realizaron 28 sesiones en 7 grupos socioeducativos correspondientes al Producto 26 Cuidado continuo para una vida con bienestar, desarrolladas en las localidades de San Cristóbal, Santa Fe y candelaria de la Subred Centro Oriente. Así mismo, la ejecución de 16 sesiones educativas itinerantes del Producto 20 Cuidado continuo para una vida con bienestar en las localidades de San Cristóbal, Rafael Uribe Uribe, Los Mártires, Antonio Nariño, Santa Fe y candelaria.</p> <p>1.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Listados de sesiones colectivas del mes de Mayo de 2026, los cuales se anexan en las carpetas físicas destinadas para tal fin.</p>
---	--

2	<p>2. OBLIGACION: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.</p> <p>2.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se diligencio y presento el cronograma de actividades conforme a los lineamientos institucionales.</p> <p>2.2 PRODUCTO: Cronograma mensual correspondiente al mes de Mayo de 2026</p>
---	--

3	<p>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.</p> <p>3.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se presento y entrego de los productos y soportes derivados de las actividades ejecutadas, conforme a los lineamientos técnicos establecidos, incluyendo listados de sesiones colectivas de las educaciones en salud desarrolladas en las localidades de intervención.</p> <p>3.2 PRODUCTO: Listados de sesiones colectivas.</p>
---	---

4	<p>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.</p> <p>4.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realizo apropiación conceptual desde el perfil Gestor Social de acuerdo con los anexos y lineamientos técnicos que hacen parte de la relación contractual entre la Subred y el Fondo Financiero CDS para la vigencia actual.</p> <p>4.2 PRODUCTO: Actas de desarrollo.</p>
---	--

5	<p>5. OBLIGACIÓN: Realizar la identificación y enganche de la población que se encuentren en el contexto donde desarrolla sus actividades, de acuerdo a los lineamientos técnicos de los entornos y procesos transversales del convenio Interadministrativo PSPIC.</p> <p>5.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realizó concertación con los líderes sociales de los grupos comunitarios de las diferentes localidades para la ejecución de las actividades programadas.</p> <p>5.2. PRODUCTO: Formato de acta.</p>
---	--

6	<p>6. OBLIGACIÓN: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documenta.</p> <p>6.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se organizo y clasifico el archivo generado durante las intervenciones, asegurando el cumplimiento de la normatividad vigente, conservación y disposición de los documentos según los lineamientos institucionales.</p> <p>6.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Formato de acta</p>
---	---

7	<p>7. OBLIGACIÓN: 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.</p> <p>7.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se Implementaron las actividades relacionadas con los diferentes procesos transversales del PSPIC, de acuerdo con las competencias asignadas, incluyendo pero no limitándose a: canalizaciones, educación para la salud, gestión de información, notificación de eventos de salud pública, y participación social, entre otros.</p> <p>7.2. PRODUCTO (EVIDENCIA): Canalizaciones.</p>
---	--

8	8. OBLIGACIÓN: 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 generaron los soportes teniendo en cuenta el proceso de autocontrol, calidad del dato, veracidad, pertinencia técnica, dando respuesta al documento operativo y demás obligaciones contractuales; así como se garantiza el alistamiento oportuno de los productos del mes para el proceso de seguimiento y/o interventoría. 8.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Listados de sesiones colectivas.
9	9. OBLIGACIÓN: Realizar las demás obligaciones que se relacionen con el objeto del contrato y que sean requeridas por la supervisión 9.1. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se conto con disponibilidad de acuerdo a lo requerido por parte de la Subred Centro Oriente E.S.E Articulación equipos del entorno proporcionando información para las intervenciones comunitarias. 9.2. PRODUCTO: Formato acta y/o documentos

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° 77506565	OPERADOR:	MI PLANILLA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SANITAS	2026/05/13	\$ 218.900
PENSIÓN:	PENSION	2026/05/13	\$ 0
RIESGOS LABORALES:	SURA	2026/05/13	\$ 42.700
OTRO			
TOTAL PAGADO			\$ 261.600

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 ningun caso el IBC sea menor a 1 SMMLV (de ser el primer pago adjunto certificaciones de afiliacion a eps, arl, pension, 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	 JHONATAN ALBERTO PINILLA VALENCIA PS_6500_2025_39F8C3 JHONATAN ALBERTO PINILLA VALENCIA CC: 1023934623
FIRMA DE QUIEN VALIDA	 BRISSETT DAYAN RODRIGUEZ DIAZ PS_6500_2025_39F8C3 BRISSETT DAYAN RODRIGUEZ DIAZ

SUPERVISOR ALTERNO

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



MARIA ANGELICA PEÑALOZA DIAZ
PS_6500_2025_39F8C3

MARIA ANGELICA PEÑALOZA DIAZ
SUPERVISOR DEL CONTRATO

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1023934623	JHONATAN ALBERTO PINILLA VALENCIA		Kr 16 # 18 39 sur	3208976420	jpinilla.94millos@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		77506565	13/05/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-04	2026-04	I	\$0	\$262.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	218.900	0		0		0	5	800	0	219.700	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	42.700				42.700	5	200	42.900			427	42.900	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	5	0	0	0
ICBF				
0	5	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	219.700
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	42.700	42.900
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	261.600	262.600



**Pago exitoso por
\$262,600**

Destino:

COMPENSAR-OI

Referencia de pago (CUS ID):

305241814

Origen:

Cuenta de ahorros • 3370

May 13, 2026 - 01:44 PM



- 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

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por			
<input type="checkbox"/> PS 6500 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	PS 6500 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> PS 6500 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	PS 6500 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> PS 6500 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	PS 6500 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> PS 6500 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026 (1).pdf	PS 6500 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
PS 6500 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf (Archivado)	PS65002025CUENTADECOBROFEBRERO2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> PS 6500 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	PS 6500 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> COMUNICACION SUPERVISOR PS 6500 2025 24-3-2026.pdf	COMUNICACION SUPERVISOR PS 6500 2025 24-3-2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
PS 6500 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 20 AL 31 DE 2026.pdf (Archivado)	PS 6500 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 20 AL 31 DE 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> PS 6500 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 1 AL 19 DE 2026.pdf	PS 6500 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 1 AL 19 DE 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> PS 6500 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 20 AL 31 DE 2026..pdf	PS 6500 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 20 AL 31 DE 2026..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> PS 6500 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	PS 6500 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

**LA SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y
CESANTIAS PORVENIR S.A.**

INFORMA:

Que en esta Sociedad Administradora se le realizó Devolución de Saldos por SOLICITUD POR DEVOLUCIÓN DE SALDOS INVALIDEZ al(a) Señor(a) JHONATAN ALBERTO PINILLA VALENCIA, identificado(a) con Documento No. 1,023,934,623, por las siguientes sumas:

Fecha	Descripción	Valor
Sep.10/19	DEVOLUCION SALDOS	\$2,046,300.00

Así las cosas el(la) Señor(a) JHONATAN ALBERTO PINILLA VALENCIA, no se encuentra pensionado(a) por Vejez, Invalidez o Sobrevivencia en esta Sociedad Administradora.

Se expide la presente certificación a solicitud del(a) interesado(a), a los 20 días del mes de Febrero de 2024.

Cordialmente,



Gerente de Clientes