

DATOS DEL CONTRATISTA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-05-2026)

NOMBRES Y APELLIDOS:	ZHARIK NATALIA TORO ZARAZA		CC:	1027521131	
CORREO ELECTRÓNICO:	zharikzaraza90@gmail.com		TELÉFONO:	3144558246	
DIRECCIÓN DOMICILIO:	TV 3 B 49C 63 SUR		CIUDAD:	BOGOTA	
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO DE BOGOTA	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	329245203

DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° DEL CONTRATO:	PS 6433 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		



ZHARIK NATALIA TORO ZARAZA
PS_6433_2025_B2359F

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

ZHARIK NATALIA TORO ZARAZA

CC: 1027521131

CEL: 3144558246

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

ZHARIK NATALIA TORO ZARAZA

CON C.C N°

1.027.521.131

OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO BACHILLER PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.

PS 6433 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:

ZANDRA PATRICIA CLAVIJO LOPEZ

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

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 realizará cada una de las acciones dispuestas para el desarrollo de las actividades correspondientes a los entornos MAS bienestar de la localidad Los Mártires. 1.2 Productos (evidencia): Se realizaron las respectivas actividades en los aplicativos de GESI v.2.1.5 gesiapps.saludcapital.gov.co y SISCOSSR siscosusrusuarios.enterritorio.gov.co

2

Obligación 2: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 2.1 Actividades desarrolladas: Se desarrolló y diligenció el cronograma de actividades mensualmente con la información diligenciada en el drive de digitación docs.google.com 2.2 Productos (evidencia): Se realizó el diligenciamiento de las actividades ejecutadas a diario en el cronograma dispuesto por GESI en el cual se diligenció en la página web gesiapps.saludcapital.gov.co y SISCOSSR siscosusrusuarios.enterritorio.gov.co

3

Obligación 3: Apoyar la prestación de servicios en el plan de intervenciones colectivas, presentando la información y/o soportes que se solicitan conforme a los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la subred. 3.1 Actividades desarrolladas: Se presentó la información y soportes solicitados con el fin de corroborar las actividades contractuales 3.2 Productos (evidencia): Se contó con el soporte de las fichas que hizo entrega cada uno de los técnicos de cada entorno y se constató el estado de la ficha con su respectiva firma-comunitaria, laboral, Institucional, educativa

4

Obligación 4: Apoyar las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad y aquellas definidas dentro de los planos de mejoramiento de los diferentes estándares de habilitación y acreditación de servicios de salud. 4.1 Actividades desarrolladas: Se desarrollaron y actividades correspondientes a la digitación de formatos de los entornos acciones MAS bienestar de la localidad Los Mártires en los aplicativos como GESI v.2.1.5 gesiapps.saludcapital.gov.co y SISCOSSR siscosusrusuarios.enterritorio.gov.co 4.2 Productos (evidencia): Se realizó la digitación de los formatos entregados por técnicos GESI correspondientes a los entornos MAS bienestar de la localidad Rafael Uribe Uribe.

5

Obligación 5: Registrar y digitalizar la información de los formatos, fichas de captura, documentos y/o soportes generados de las acciones o intervenciones de los entornos MAS bienestar de la localidad Los Mártires y procesos transversales, garantizando la calidad del registro calidad, oportunidad, integridad, consistencias y veracidad en las aplicaciones y portales dispuestos por la SDS, 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 realizó la respectiva revisión de fichas, formatos, documentos, bases o informes generados por las acciones de los entornos MAS bienestar de la localidad Los Mártires y GESI, y se digitalizó la información de formatos de los entornos MAS bienestar de la localidad Los Mártires en los aplicativos dispuestos como GESI v.2.1.5 gesiapps.saludcapital.gov.co y SISCOSSR siscosusrusuarios.enterritorio.gov.co 5.2 Productos (evidencia): Se verificó la información de las fichas mediante las herramientas propuestas por la SDS tales como: DIRECCIÓN www.adres.gov.co comprobador de derechos appb.saludcapital.gov.co geo codificador sig.saludcapital.gov.co y policía nacional antecedentes.policia.gov.co

6

Obligación 6: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. 6.1 Actividades desarrolladas: Se ejecutó la gestión documental 6.2 Productos (evidencia): Se verificó la información de las fichas mediante las herramientas propuestas por la SDS.

7

Obligación 7: 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 llevaron a cabo el desarrollo de las actividades según los procesos transversales, en cuanto se requirió, acorde al lineamiento. 7.2 Productos (evidencia): Se realizó la respectiva validación y digitalización en los aplicativos suministrados por la SDS como GESI v.2.1.5 gesiapps.saludcapital.gov.co y SISCOSSR siscosusrusuarios.enterritorio.gov.co

8	Obligación 8: 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 administrativos de glosa), serán causal de inicio de apertura de procedimiento sancionatorio de incumplimiento contractual. 8.1 Actividades desarrolladas: Se realizó entrega de productos acorde al lineamiento en tiempos establecidos. 8.2 Productos (evidencia): Se garantizó calidad en la digitalización de los formatos entregados por los entornos MAS bienestar de la localidad Los Mártires, se relacionaron en el drive los hallazgos evidenciados en las diferentes fichas, así como se generó un soporte por medio de Scanner del estado físico de las mismas.
9	Obligación 9: Realizar las demás obligaciones que se relacionan 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 y/o según aplicó el cargo (Localidad de Los Mártires) 9.2 Productos (evidencia): Se ejecutaron acciones en los entornos MAS bienestar

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° 9503539149	OPERADOR:	APORTES EN LINEA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	COMPENSAR	2026/05/12	\$ 218.900
PENSIÓN:	PROTECCION	2026/05/12	\$ 280.200
RIESGOS LABORALES:	SEGUROS BOLIVAR	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, 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	 ZHARIK NATALIA TORO ZARAZA PS_6433_2025_B2359F ZHARIK NATALIA TORO ZARAZA CC: 1027521131
FIRMA DE QUIEN VALIDA	 JEAN PAUL ALARCON BARRAGAN PS_6433_2025_B2359F JEAN PAUL ALARCON BARRAGAN SUPERVISOR ALTERNO



ZANDRA PATRICIA CLAVIJO LOPEZ

PS_6433_2025_B2359F

ZANDRA PATRICIA CLAVIJO LOPEZ
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 1027521131		TORO ZARAZA ZHARIK NATALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRANS 3 BNO 49C63 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3144558246	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	1000000735	9503539149	I	2026/05/11	2026/05/12	BANCO DE BOGOTA	1	\$542,400

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	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$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 1027521131	TORO ZHARIK	230201	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS008	30	\$1,750,905	\$218,900	0		\$0	\$0	14-7	30	\$1,750,905	\$42,700	0	\$0	\$0
Total	Afiliados (1)				\$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 1027521131		TORO ZARAZA ZHARIK NATALIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	TRANS 3 BNO 49C63 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3144558246	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	1000000735	9503539149	I	2026/05/11	2026/05/12	BANCO DE BOGOTA	1	\$542,400

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$300	\$0	\$280,500	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$280,200	\$300	\$0	\$280,500	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$100	\$0	\$42,800	
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	\$42,700	\$100	\$0	\$42,800	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$200	\$0	\$219,100	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$218,900	\$200	\$0	\$219,100	
TOTAL				1	\$541,800	\$600	\$0	\$542,400	

⌵ Pago en Seguridad social

Pago en
Planilla As Aportes En Linea

Número de planilla
9503539149

¿Cuánto?
\$ 542.400,00

Fecha
12 de mayo de 2026 a las 09:26 a. m.

Referencia
M03640939

¿De dónde salió la plata?
Disponible



- 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"/> COMUNICACION SUPERVISOR PS 6433 2025 24-3-2026.pdf	COMUNICACION SUPERVISOR PS 6433 2025 24-3-2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> PS 6433 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 1 AL 19 DE 2026.pdf (Archivado)	PS 6433 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 1 AL 19 DE 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> PS 6433 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES FEBRERO 2026.pdf	PS 6433 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> PS 6433 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 1 AL 19 DE 2026.pdf	PS 6433 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 1 AL 19 DE 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> PS 6433 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 20 AL 31 DE 2026.pdf	PS 6433 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 20 AL 31 DE 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> PS 6433 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	PS 6433 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> PS 6433 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES MARZO 2026.pdf	PS 6433 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES MARZO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> PS 6433 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	PS 6433 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> PS 6433 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES OCTUBRE 2025.pdf	PS 6433 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES OCTUBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> PS 6433 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	PS 6433 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> PS 6433 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES NOVIEMBRE 2025.pdf (Archivado)	PS 6433 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> PS 6433 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf (Archivado)	PS 6433 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> PS 6433 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES NOVIEMBRE 2025.pdf	PS 6433 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> PS 6433 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	PS 6433 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> PS 6433 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	PS 6433 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> PS 6433 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	PS 6433 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >