

DATOS DEL CONTRATISTA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-05-2026)

| | | | | | |
|---------------------------------|------------------------------------|------------------------|-------------------|-------------------|--|
| NOMBRES Y APELLIDOS: | SINDY JOHANNA PIÑEROS PEREZ | CC: | 1010175539 | | |
| CORREO ELECTRÓNICO: | SINDYJOPP@GMAIL.COM | TELÉFONO: | 3202615253 | | |
| DIRECCIÓN DOMICILIO: | CL 6C 72C 65 | CIUDAD: | BOGOTA | | |
| BANCO AL CUAL CONSIGNAR: | | TIPO DE CUENTA: | CORRIENTE | N° CUENTA: | |

DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO

| | | | |
|---------------------------------|-------------------------------------|---|---------------------|
| N° DEL CONTRATO: | PS 3974 2026 | VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO | \$ 2.530.800 |
| FECHA DE INICIO CONTRATO | 2026/05/05 | FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO: | 2026/05/31 |
| PERIODO OBJETO DE COBRO: | DEL 2026/05/07 AL 2026/05/31 | | |



SINDY JOHANNA PIÑEROS PEREZ
PS_3974_2026_C15B7A

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

SINDY JOHANNA PIÑEROS PEREZ

CC: 1010175539

CEL: 3202615253

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

SINDY JOHANNA PIÑEROS PEREZ

CON C.C N°

1.010.175.539

| | |
|-----------------------------|---|
| OBJETO DEL CONTRATO: | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN TRABAJO 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 3974 2026 | FECHA INICIO CONTRATO | 2026/05/05 |
|--|---------------------|------------------------------|-------------------|

| | | | |
|-----------------------------------|--------------|-----------------------------|------------|
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO | \$ 3.775.680 | No. HORAS EJECUTADAS | 111 |
|-----------------------------------|--------------|-----------------------------|------------|

| | | | |
|---|--------------|--|--------------|
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES: | \$ 3.775.680 | VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR: | \$ 2.530.800 |
|---|--------------|--|--------------|

| | |
|--|-----------------------|
| PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS | VEINTISIETE (27) DIAS |
|--|-----------------------|

| | |
|--|-------------------------------------|
| 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 | 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 realizaron acciones en el marco de la acción o proceso integral e integrado cuidado continuo por una vida con bienestar para la población con discapacidad en las acciones del producto 118 de fortalecimiento de prácticas de cuidado en nodos de familias y personas cuidadoras de personas con discapacidad por curso de vida a través de los 8 grupos socioeducativos de rehabilitación basados en comunidad RBC en entorno comunitario e la subred. Producto 121, realización y asesoría en bienestar e inclusión para la población con discapacidad mediante la intervención breve. y el producto 122 gestión del riesgo para el bienestar individual y colectivo en los territorios, mejoramiento de los procesos de inclusión social para la población con discapacidad mediante la activación de rutas y la gestión de casos |
|---|--|

| | |
|---|--|
| 2 | 2. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 2.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Proyección y ejecución del cronograma de actividades del mes de mayo del 2026 2.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Cronograma de mayo del 2026 que se encuentra de forma magnética en el drive del correo institucional. |
|---|--|

| | |
|---|---|
| 3 | 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 realizo el producto 118 por medio de seguimientos a 8 grupos en la subred de fortalecimiento de prácticas de cuidado en nodos de familias y personas cuidadoras de personas con discapacidad por curso de vida mediante el acompañante y seguimiento en los encuentros semanales con el grupo en cada localidad de la subred, Producto 121, se realizó, asesoría en bienestar e inclusión para la población con discapacidad mediante la intervención breve realización de asesorías para la subred y la realización de casos del producto 122 gestión del riesgo para el bienestar individual y colectivo en los territorios, mejoramiento de los procesos de inclusión social para la población con discapacidad mediante la activación de rutas y la gestión de casos. |
|---|---|

| | |
|---|--|
| 4 | 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: Actas y formatos de sesiones colectivas que se encuentra de forma física en las carpetas de los productos 118, 121 y 122 que reposa en la sede administrativa san José obrero |
|---|--|

| | |
|---|--|
| 5 | 5. Cumplir con la meta, actividades y/o productos programados y asignados con la calidad del dato requerida (oportunidad, consistencia, exactitud) desde su perfil profesional y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre el FDS y la Subred.5.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: se implementó los productos 118, 119 desarrollando sesiones con cada uno de los grupos de productor 118 y sesiones de los grupos productos 119 de la meta programada para el mes, producto 121; acciones en breve y casos de gestión del riesgo del producto 122 incluyendo los soportes actas de lectura de necesidades y consolidación de los planos de trabajo por grupo y la sesión educativa. |
|---|--|

| | |
|---|---|
| 6 | 6. Realizar apropiación conceptual desde su perfil con los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred. 6.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Actas de apropiación conceptual abordando la totalidad del lineamiento, la estrategia RBC y sus anexos, la cual se realiza al inicio de la vigencia actual. 6.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Actas que se encuentra de forma magnética que reposa en el drive del correo institucional. |
|---|---|

| | |
|----|---|
| 7 | 7. Realizar revisión y responder por los formatos de captura, documentos, bases o informes generados como resultado de las acciones o intervenciones realizadas de acuerdo a los lineamientos técnicos de los entornos y procesos transversales del convenio Interadministrativo PSPIC. 7.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realizo revisión y entrega de productos como listados, herramienta e informes para el desarrollo de las actividades según lineamientos. 7.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Actas y formatos de sesiones colectivas que se encuentra de forma física en las carpetas de los productos 118, 119, 121 y 122 que reposa en la sede administrativa san José obrero. |
| 8 | 8. Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones. 8.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realizo activaciones de ruta y canalizaciones sectoriales e intersectoriales según la oferta distrital a necesidad de cada una de las personas. |
| 9 | 9. Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. 9.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se organizo el archivo de documentación de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. 9.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Actas que se encuentra de forma física en las carpetas de los productos que reposa en la sede administrativa san José obrero. |
| 10 | 10. 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. 10.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realizo procesos transversales del PSPIC como canalizaciones sectoriales e intersectoriales, se ofreció los diferentes servicios de salud a nivel distrital, se realizó promoción de la salud y notificaciones a los diferentes sistemas de salud. |
| 11 | 11. 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. 11.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Desarrollar y ejecutar las obligaciones del contrato con calidad, de acuerdo con los términos y especificaciones pactadas, para no incurrir en glosas. |
| 12 | 12. 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. 12.1ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Se realizo acciones y productos correspondientes al cumplimiento del objeto contractual desde la implementación de las actividades de cada uno de los productos de las acciones de bienestar proceso integral e integrado cuidado continuo por una vida con bienestar para la población con discapacidad en las acciones del producto 118,119,121 y 122 12.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Actas y formatos de sesiones colectivas que se encuentra de forma física en las carpetas de los productos 118, 119, 121 y 122 que reposa en la sede administrativa san José obrero. |

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 (2026-05-07) AL (2026-05-31)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

| | | | |
|--------------------|------------|---------------|--------------|
| No. DE PLANILLA: | N° | OPERADOR: | |
| CONCEPTO DEL PAGO | ENTIDAD | FECHA DE PAGO | VALOR PAGADO |
| SALUD: | FAMISANAR | | \$ 0 |
| PENSIÓN: | PROTECCION | | \$ 0 |
| RIESGOS LABORALES: | SURA | | \$ 0 |
| OTRO | | | |
| TOTAL PAGADO | | | \$ 0 |

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 ibr 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



SINDY JOHANNA PIÑEROS PEREZ

PS_3974_2026_C15B7A

SINDY JOHANNA PIÑEROS PEREZ

CC: 1010175539

FIRMA DE QUIEN VALIDA



NELEYI GUARACA PENAGOS

PS_3974_2026_C15B7A

NELEYI GUARACA PENAGOS

SUPERVISOR ALTERNO

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



ZANDRA PATRICIA CLAVIJO LOPEZ

PS_3974_2026_C15B7A

ZANDRA PATRICIA CLAVIJO LOPEZ

SUPERVISOR DEL CONTRATO



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) SINDY JOHANNA PIÑEROS PEREZ identificado(a) con CC 1010175539 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

| | |
|---------------------------------|--|
| Fecha de Activación de | 10/11/2022 |
| Estado de la Afiliación: | ACTIVO |
| IPS: | CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PLAZA DE LAS AMERICAS |
| Categoría: | A |

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en **QUIEN**, a los 07 días del mes mayo del 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.

Protección

Una empresa **SURA**

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **PIÑEROS PEREZ SINDY JOHANNA** identificado(a) con **CC** número **1.010.175.539** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de agosto de 2018 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 07 de mayo de 2026.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:

Bogotá (601) 482 33 64 – Medellín (604) 510 90 99 – Cali (602) 386 00 80 -

Barranquilla (605) 319 79 99 – Cartagena (605) 642 49 99 – WhatsApp +57 310 220 5575

o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a <https://customer0001.wolkvox.com/proteccion/index.php>

Medellín, 07 de mayo de 2026

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que SINDY JOHANNA PIÑEROS PEREZ identificado(a) con C1010175539 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10101755392612751953

