

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (30-06-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	ERIKA ALEXANDRA RIAÑO FRANCO			CC:	1030520152
CORREO ELECTRÓNICO:	eriikariiано02@gmail.com			TELÉFONO:	3228784709
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 19 A 55 05 SUR			CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO CAJA SOCIAL	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	24107431950
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° DEL CONTRATO:	PS 7434 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO		\$ 48.400	
FECHA DE INICIO CONTRATO	2025/10/08	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:		2026/06/30	
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2026/04/01 AL 2026/04/30				
 ERIKA ALEXANDRA RIAÑO FRANCO PS_7434_2025_025F21 NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: ERIKA ALEXANDRA RIAÑO FRANCO CC: 1030520152 CEL: 3228784709					

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y
 ERIKA ALEXANDRA RIAÑO FRANCO

CON C.C N° 1.030.520.152

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION 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 7434 2025	FECHA INICIO CONTRATO	2025/10/08
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 1.781.120	No. HORAS EJECUTADAS	4
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 22.351.120	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 48.400
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	NUEVE (9) MESES		

UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	CENTRO DE SALUD PRIMERO DE MAYO
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 realizaron acciones dispuestas para el desarrollo de las actividades correspondientes a los entornos MAS bienestar de la localidad Rafael Uribe Uribe. 1.2 Productos (evidencia): Se realizaron las respectivas actividades en los aplicativos de GESI v.2.1.5 gesiapps.saludcapital.gov.co y SISCOSSR siscossrusuarios.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 pagina web gesiapps.saludcapital.gov.co y SISCOSSR siscossrusuarios.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 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 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-comunitario, laboral, Institucional, educativo
4	Obligación 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: Se desarrollaron acciones y actividades correspondientes a la digitación de formatos de los entornos MAS bienestar de la localidad Rafael Uribe Uribe en los aplicativos como GESI v.2.1.5 gesiapps.saludcapital.gov.co y SISCOSSR siscossrusuarios.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 digitar 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 Rafael Uribe Uribe 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 Rafael Uribe Uribe y GESI, y se digitó la información de formatos de los entornos MAS bienestar de la localidad Rafael Uribe Uribe en los aplicativos dispuestos como GESI v.2.1.5 gesiapps.saludcapital.gov.co y SISCOSSR siscossrusuarios.enterritorio.gov.co 5.2 Productos (evidencia): Se verificó la información de las fichas mediante las herramientas propuestas por la SDS tales como: ADRESS 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 digitación en los aplicativos suministrados por la SDS como GESI v.2.1.5 gesiapps.saludcapital.gov.co y SISCOSSR siscossrusuarios.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 de glosa), serán causal de inicio de apertura de procedimiento administrativo 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 digitación de los formatos entregados por los entornos MAS bienestar de la localidad Rafael Uribe Uribe, 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 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 y/o según aplicó el cargo (Localidad de Rafael Uribe Uribe) 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 (2026-04-01) AL (2026-04-30)			
IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL			
No. DE PLANILLA:	N° 1081222616	OPERADOR:	SIMPLE
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SALUD TOTAL	2026/04/13	\$ 218.900
PENSIÓN:	PORVENIR	2026/04/13	\$ 280.200
RIESGOS LABORALES:	SURA	2026/04/13	\$ 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		 ERIKA ALEXANDRA RIAÑO FRANCO PS_7434_2025_025F21 ERIKA ALEXANDRA RIAÑO FRANCO CC: 1030520152	
FIRMA DE QUIEN VALIDA		 NELEYI GUARACA PENAGOS PS_7434_2025_025F21 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_7434_2025_025F21

ZANDRA PATRICIA CLAVIJO LOPEZ
SUPERVISOR DEL CONTRATO