

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: ADDRESS 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

PAGADO 13/04/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ERIKA ALEXANDRA RIAÑO FRANCO		
Documento	CC1030520152	Dirección	CR 11 #47 - 31
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3228784709
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	SOACHA	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total						
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	UMA	VAC	VAP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1030520152	ERIKA ALEXANDRA RIAÑO FRANCO	57	00																	0	30	30	30	0		(230301) PORVENIR	\$ 1.750.905	\$ 280.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 1.750.905	\$ 218.900	2.436	\$ 1.750.905	\$ 42.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 42.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.800	\$ 0	\$ 541.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!



¡Transacción exitosa!

Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción “Regresar al comercio” y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

Fecha y hora: 13 abril 2026 09:11 a.m.

Dirección IP: 177.253.117.91

Número de transacción: APII6103329503127395

Número de confirmación: d68e36aa564a

Cuenta origen: Cuentamiga *****1950

Comercio: SIMPLE OI

Nit del comercio: 9999000973339

Código del servicio: 99000

Referencia de Pago: 1081222616

Referencia 1: 172.29.10.57

Referencia 2: CC

Referencia 3: 1030520152

Código de la transacción (CUS): 218658588

Fecha de la solicitud: 13 abril 2026

Ciclo de la transacción: 2

Valor: \$ 541.800,00

Descripción de la transacción: Pago de Seguridad Social

Valor del impuesto: \$ 0,00

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1

Modificación del contrato

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

2 Información general

VER CONTRATO

3 Condiciones

Ejecución del Contrato

4 Bienes y servicios

☐ Porcentaje

☐ Recepción de artículos

5 Documentos del Proveedor

Plan de Pagos

6 Documentos del contrato

¿Se requieren emisiones de

☐ Sí

☒ No

códigos de autorización?

8 Ejecución del Contrato

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

9 Modificaciones del Contrato

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

10 Incumplimientos

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	PS 7434 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	PS 7434 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 7434 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025..pdf (Archivado)	PS 7434 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7434 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	PS 7434 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7434 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES NOVIEMBRE 2025.pdf	PS 7434 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7434 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	PS 7434 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7434 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	PS 7434 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7434 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	PS 7434 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	COMUNICACION SUPERVISOR PS 7434 2025 24-3-2026.pdf	COMUNICACION SUPERVISOR PS 7434 2025 24-3-2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 7434 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES FEBRERO 2026.pdf	PS 7434 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7434 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 1 AL 19 DE 2026.pdf	PS 7434 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 1 AL 19 DE 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7434 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 20 AL 31 DE 2026.pdf	PS 7434 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 20 AL 31 DE 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7434 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES MARZO 2026.pdf	PS 7434 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES MARZO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7437 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	PS 7437 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 7434 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf	PS 7434 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>