

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (30-06-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	LUZ PIEDAD ARIAS FRANCO			CC:	33745659
CORREO ELECTRÓNICO:	luzpiedad13@gmail.com			TELÉFONO:	3213048559
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 79B 16F 13			CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	007380692330
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° DEL CONTRATO:	PS 6991 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO		\$ 5.483.200	
FECHA DE INICIO CONTRATO	2025/10/01	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:		2026/06/30	
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2026/06/01 AL 2026/06/30				
<div><div>LUZ PIEDAD ARIAS FRANCO PS_6991_2025_DFCF27</div></div> <div>NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: LUZ PIEDAD ARIAS FRANCO CC: 33745659 CEL: 3213048559</div>					

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

LUZ PIEDAD ARIAS FRANCO

CON C.C N°

33.745.659

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN INGENIERIA DE SISTEMAS 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 6991 2025	FECHA INICIO CONTRATO	2025/10/01
---	--------------	-----------------------	------------

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 5.483.200	No. HORAS EJECUTADAS	184
----------------------------	--------------	----------------------	-----

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 54.832.000	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 5.483.200
--	---------------	---	--------------

PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	NUEVE (9) MESES
---	-----------------

UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	CENTRO DE SALUD PRIMERO DE MAYO
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	DIANA ESPERANZA TOVAR RACHE

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. 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. 1.1. Actividades desarrolladas: Se realizó la priorización de establecimientos comerciales para el desarrollo de la estrategia del fortalecimiento de la autorregulación y visitas de IVC 1.2. Productos (evidencia): Bases publicadas en drive, fortalecimiento autorregulación, https://drive.google.com/drive/u/0/folders/1ZydQo-1S99wEbaOSMio8xphSeSm71dI5 correo enviado el 05/06/2026 con la entrega de las bases
2	2. Obligación: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar 2.1. Actividades desarrolladas: Diligenciamiento del plan de acción con las actividades a realizar en el mes de junio 2026 2.2. Productos (evidencia): Plan de acción disponible en el drive con las actividades del perfil diligenciadas https://subredcentrooriente-my.sharepoint.com/:x/r/personal/sanitaria_subredcentrooriente_gov_co/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7BAB36EE87-F901-4E29-9606-DEDFD2EDFECA%7D&file=Plan_acc_25_V0.xlsx&action=default&mobileredirect=true&DefaultItemOpen=1&web=1
3	3. Obligación: 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 realizó informe de seguimiento a la página de autorregulación por medio de la herramienta google analytics 3.2. Productos (evidencia): Informe enviado por correo electrónico el día 09/06/2026
4	4. Obligación: 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: Administración de la página de autorregulación, Se publicarán las listas de chequeo números 15, 27, 41 y 51 en el apartado verifica de la web de autorregulación el día 22/06/2026 4.2. Productos (evidencia): Publicación y actualización de contenido del apartado verifica, envió de correo electrónico confirmando la publicación y actualización de la web de autorregulación
5	5. Obligación: Cumplir con la meta, actividades y/o productos programados y asignados con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, 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: Desarrollo de panel distrital de indicadores en el marco de la estrategia de fortalecimiento de la autorregulación, se realizaron ajustes a los indicadores solicitados por las subredes 5.2. Productos (evidencia): Link de panel de control actualizado al mes de junio 2026 https://lookerstudio.google.com/u/0/reporting/607e74b0-375f-42ed-b401-96c41207f3ed/page/PPfiE
6	6. Obligación: 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: Plan de acción disponible en el drive con las actividades realizadas en el mes de junio 2026 6.2. producto (evidencia): Plan de acción diligenciado con las actividades realizadas
7	7. Obligación: Revisar, administrar y responder por las actividades y/o productos del proyecto de intervención WEB SALUD AMBIENTAL DE BOGOTÁ, conforme a los lineamientos, anexos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred. 7.1. Actividades desarrolladas: Elaboración de listados de establecimientos y vehículos con concepto favorable Se realizó informe de análisis de establecimientos inscritos por la página de autorregulación. Se realizó cruce de la base de establecimientos inscritos con visitado para identificar los establecimientos inscritos no visitados. Se realizó seguimiento a la meta de inscripción de establecimientos comerciales, se envió indicador. Se elaboró panel de indicadores de autorregulación 7.2. producto (evidencia): Información enviada por correo electrónico

8	8. Obligación: Consolidar y analizar de la información solicitada por la Subred, Secretaria Distrital de Salud u otras entidades o actores que lo requieran. 8.1. Actividades desarrolladas: Se generó y envió la base del censo distrital para la actividad del ruteo de terminados y nuevos inscritos, se depuro base de establecimiento inscritos en campo y se envió la retroalimentación 8.2. Producto (evidencia): Información enviada por correo electrónico
9	9. Obligación: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental 9.1. actividades desarrolladas: Se realizó backup de la información publicada en la web de autorregulación 9.2. Producto (evidencia): Backup disponible en el drive de los soportes
10	10. Consolidar y analizar de la información solicitada por la subred, secretaria distrital de salud u otras entidades o actores que lo requiera, 10.1 actividades desarrolladas: Se realizó apoyo y seguimiento a la inscripción de establecimientos en los ruteos 10.2. Producto (evidencia): dashboard, de seguimiento https://lookerstudio.google.com/u/0/reporting/ba20edd2-c561-4cc6-b2a1-14bc63c13177/page/p_q1guqgzspd

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 (2026-06-01) AL (2026-06-30)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL			
No. DE PLANILLA:	N° 9505378266	OPERADOR:	APORTES EN LINEA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	COMPENSAR	2026/06/10	\$ 291.700
PENSIÓN:	COLFONDOS	2026/06/10	\$ 373.400
RIESGOS LABORALES:	SURA	2026/06/10	\$ 56.900
OTRO			
TOTAL PAGADO			\$ 722.000

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	 LUZ PIEDAD ARIAS FRANCO PS_6991_2025_DFCF27 _____ LUZ PIEDAD ARIAS FRANCO CC: 33745659
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	 DIANA ESPERANZA TOVAR RACHE PS_6991_2025_DFCF27 _____ DIANA ESPERANZA TOVAR RACHE SUPERVISOR DEL CONTRATO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 33745659		ARIAS FRANCO LUZ PIEDAD	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 79B 16f 13	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-05	2026-05	378795962		9505378266	I	2026/06/16	2026/06/10	BANCO DAVIVIENDA	\$722,000

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)					\$2,333,280	\$373,400			\$2,333,280	\$291,700			\$0	\$0			\$2,333,280	\$56,900		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,333,280	\$373,400			\$2,333,280	\$291,700			\$0	\$0			\$2,333,280	\$56,900		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,333,280	\$373,400			\$2,333,280	\$291,700			\$0	\$0			\$2,333,280	\$56,900		\$0	\$0
1	CC	33745659	ARIAS LUZ	231001	30	\$2,333,280	\$373,400	EPS008	30	\$2,333,280	\$291,700	0	\$0	\$0	14-11	30	\$2,333,280	\$56,900	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,333,280	\$373,400			\$2,333,280	\$291,700			\$0	\$0			\$2,333,280	\$56,900		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 33745659		ARIAS FRANCO LUZ PIEDAD	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 79B 16f 13	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	378795962	9505378266	I	2026/06/16	2026/06/10	BANCO DAVIVIENDA	0	\$722,000

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$373,400	\$0	\$0	\$373,400	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	\$373,400	\$0	\$0	\$373,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$56,900	\$0	\$0	\$56,900	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$56,900	\$0	\$0	\$56,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$291,700	\$0	\$0	\$291,700	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$291,700	\$0	\$0	\$291,700	
TOTAL				1	\$722,000	\$0	\$0	\$722,000	



luz piedad arias franco <luzpiedad13@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada CUS 378795962

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: luzpiedad13@gmail.com

10 de junio de 2026 a las 10:10

**¡Hola, luz piedad arias!****Estado de la Transacción:****Aprobada ****Los siguientes son los datos de tu transacción:****Valor:** \$ 722.000,00**Empresa:** APORTES EN LINEA**Descripción:** Pago de la Planilla de aportes con clave:
9505378266**Fecha de la transacción:** 10/06/2026**CUS:** 378795962

Gracias por utilizar nuestro servicio.

**Ten en cuenta estos tips de seguridad:**

Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.



No abras enlaces sospechosos.



Cambia tus contraseñas con regularidad.



Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.



Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

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

1 Información general

Datos guardados

2 Condiciones

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

3 Bienes y servicios

4 Documentos del Proveedor

VER CONTRATO

5 Documentos del contrato

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

6 Información presupuestal

Plan de Pagos

7 Ejecución del Contrato

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

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		
☐	PS 6991 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	PS 6991 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6991 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	PS 6991 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6991 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	PS 6991 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6991 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	PS 6991 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6991 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	PS 6991 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	COMUNICACION SUPERVISOR PS 6991 2025 24-3-2026.pdf	COMUNICACION SUPERVISOR PS 6991 2025 24-3-2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 6991 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 1 AL 19 DE 2026.pdf	PS 6991 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 1 AL 19 DE 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6991 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 20 AL 31 DE 2026.pdf	PS 6991 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 20 AL 31 DE 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6991 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	PS 6991 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6991 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf	PS 6991 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >