

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (30-06-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	FRANCY YINET RAMIREZ PARRA			CC:	1045139866
CORREO ELECTRÓNICO:	FRANCYRAMIPA1989@GMAIL.COM			TELÉFONO:	3137108171
DIRECCIÓN DOMICILIO:	CR 80C 42C 57 SUR			CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	456000176523
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° DEL CONTRATO:	PS 7656 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO		\$ 799.100	
FECHA DE INICIO CONTRATO	2025/10/15	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:		2026/07/31	
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2026/06/01 AL 2026/06/30				
 FRANCY YINET RAMIREZ PARRA PS_7656_2025_CFD778 NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: FRANCY YINET RAMIREZ PARRA CC: 1045139866 CEL: 3137108171					

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y				
FRANCY YINET RAMIREZ PARRA				
CON C.C N°		1.045.139.866		
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO COMO GESTOR ETNICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE GESTION INTEGRAL DEL RIESGO EN SALUD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E PARA EL DESARROLLO DEL CONVENIO MAS BIENESTAR			
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.		PS 7656 2025	FECHA INICIO CONTRATO	2025/10/15
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 1.365.893	No. HORAS EJECUTADAS	61	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 31.862.693	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 799.100	
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	DIEZ (10) MESES			
UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	CENTRO DE SALUD PRIMERO DE MAYO			
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA			
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	INSUMOS ANCESTRALES JUNIO 2026 KILOMBO CHANGO			
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° 1081988752	OPERADOR:	SIMPLE	
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	
SALUD:	SALUD TOTAL	2026/06/09	\$ 218.900	
PENSIÓN:	COLPENSIONES	2026/06/09	\$ 280.200	
RIESGOS LABORALES:	SEGUROS BOLIVAR	2026/06/09	\$ 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 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



FRANCY YINET RAMIREZ PARRA
PS_7656_2025_CFD778

FRANCY YINET RAMIREZ PARRA
CC: 1045139866

FIRMA DE QUIEN VALIDA



LUZ ADRIANA CALDERON RAMIREZ
PS_7656_2025_CFD778

LUZ ADRIANA CALDERON RAMIREZ
SUPERVISOR ALTERNO

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



LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA
PS_7656_2025_CFD778

LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA
SUPERVISOR DEL CONTRATO

PAGADO 10/06/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NARLIN ROMAÑA ROMAÑA		
Documento	CC39800251	Dirección	CR 26 #2 B - 08
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3134615889
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	SEGUROS BOLIVAR

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	TAE	TDP	TAP	USP	COR	SVT	SVT	IGE	LMC	VAC	VAC	VCT	IND	Días ARP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	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 39800251	NARLIN ROMAÑA ROMAÑA	59	00																		0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 1.750.905	\$ 280.200	(EPSC34) RECAUDO SGP CAPITAL SALUD	\$ 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!



¡Hola, NARLIN!

Estado de la Transacción: **Aprobada** ✓

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 541.800

Empresa: SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS S

Descripción: Pago **PSE**. Ref:8823527395-202605-1867081.
idTrans:1867081

Fecha de la transacción: 10/06/2026

CUS: 380535226

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.



Para mayor información comunícate con nosotros:

-  En Bogotá: +57 (601) 3808890 Opción 5
-  Contáctanos: <https://www.pse.com.co/persona-centro-de-ayuda>



Un servicio de



ACH Colombia Oficial



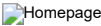
ACHColombiaOficial



@ACHColombia_



ACH Colombia Oficial



[Aumentar el contraste](#)



Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

- 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

Datos guardados

Cancelar

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
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados				

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo
☐ PS_7659_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	PS_7659_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.p
☐ PS_7659_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025 (2).pdf	PS_7659_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025
☐ PS_7659_2025_INSUMOS_ANCESTRALES__OCTUBRE_2025(3).pdf	PS_7659_2025_INSUMOS_ANCESTRALES__OCTUBRE_2025
PS_7659_2025_ENERO_PLANILLASS.pdf (Archivado)	PS_7659_2025_ENERO_PLANILLASS.pdf
PS_7659_2025_ENERO_PLANILLASSS.pdf (Archivado)	PS_7659_2025_ENERO_PLANILLASSS.pdf
☐ PS_7659_2025_CUENTA_DE_COBRO_DICIEMBRE_2025.pdf	PS_7659_2025_CUENTA_DE_COBRO_DICIEMBRE_2025.
☐ PS_7659_2025_INSUMOS_ANCESTRALES__NOVIEMBRE_2025.pdf	PS_7659_2025_INSUMOS_ANCESTRALES__NOVIEMBRE_2025
☐ PS_7659_2025_CUENTA__DE_COBRO_ENERO_2026.pdf	PS_7659_2025_CUENTA__DE_COBRO_ENERO_2026.pdf
☐ PS_7659_2025_INSUMOS_ANCESTRALES_DICIEMBRE_2025.pdf	PS_7659_2025_INSUMOS_ANCESTRALES_DICIEMBRE_2025
☐ PS_7659_2025_CUENTA__DE_COBRO_FEBRERO_2026.pdf.pdf	PS_7659_2025_CUENTA__DE_COBRO_FEBRERO_2026.
☐ PS_7659_2025_INSUMOS_ANCESTRALES_ENERO_2026.pdf.pdf	PS_7659_2025_INSUMOS_ANCESTRALES_ENERO_2026
☐ PS_7659_2025_INSUMOS_ANCESTRALES_FEBRERO_2026.pdf.pdf	PS_7659_2025_INSUMOS_ANCESTRALES_FEBRERO_2026
☐ PS_7659_2025_CUENTA__DE_COBRO_MARZO_2026..pdf	PS_7659_2025_CUENTA__DE_COBRO_MARZO_2026..pd
☐ PS_7659_2025_CUENTA_DE_COBRO_INSUMOS_ANCESTRALES_MARZO_2026.pdf	PS_7659_2025_CUENTA_DE_COBRO_INSUMOS_ANCES
☐ COMUNICACION SUPERVISOR PS 7659 2025 8-5-26.pdf	COMUNICACION SUPERVISOR PS 7659 2025 8-5-26.pdf
☐ PS_7659_2025_CUENTA_DE_COBRO_INSUMOS_ANCESTRALES_ABRIL_2026.pdf	PS_7659_2025_CUENTA_DE_COBRO_INSUMOS_ANCES
☐ PS_7659_2025_CUENTA__DE_COBRO_ABRIL_2026..pdf.pdf	PS_7659_2025_CUENTA__DE_COBRO_ABRIL_2026..pdf.
☐ PS_7659_2025_CUENTA_DE_COBRO_INSUMOS_ANCESTRALES_MAYO_2026.pdf	PS_7659_2025_CUENTA_DE_COBRO_INSUMOS_ANCES
☐ PS_7659_2025_CUENTA__DE_COBRO_MAYO_2026.pdf	PS_7659_2025_CUENTA__DE_COBRO_MAYO_2026.pdf

Cancelar