

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-07-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	DEYIS MELIZA TREJOS CABRERA			CC:	1007404713
CORREO ELECTRÓNICO:	melisacabrera1999@gmail.com			TELÉFONO:	3214024202
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 91 C 38C 57 SUR			CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	488415883203
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° DEL CONTRATO:	PS 6532 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO		\$ 2.980.800	
FECHA DE INICIO CONTRATO	2025/10/01	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:		2026/07/31	
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2026/07/01 AL 2026/07/31				
 DEYIS MELIZA TREJOS CABRERA PS_6532_2025_5680EA NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: DEYIS MELIZA TREJOS CABRERA CC: 1007404713 CEL: 3214024202					

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

DEYIS MELIZA TREJOS CABRERA

CON C.C N°

1.007.404.713

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO TECNICO AUXILIAR DE ENFERMERIA 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 6532 2025	FECHA INICIO CONTRATO	2025/10/01
---	--------------	-----------------------	------------

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 2.980.800	No. HORAS EJECUTADAS	184
----------------------------	--------------	----------------------	-----

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 33.161.400	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 2.980.800
--	---------------	---	--------------

PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	DIEZ (10) MESES
---	-----------------

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. obligaciones, 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: Desarrollo de jornadas extramurales en el mes de Julio 2026, en las cuales se realizaron acciones de educación para la salud pública orientadas a la prevención de ITS, abordando temas como uso adecuado del preservativo, prácticas de riesgo, mitos y realidades, autocuidado y diagnóstico temprano. Así mismo, se efectuaron tamizajes rápidos para VIH, sífilis y hepatitis B garantizando confidencialidad y consentimiento informado.1.2 Producto (evidencia): Formatos SISCO SSR diligenciados (tamizajes y educación), registro de entrega de preservativos. Soporte en: Carpeta ITS / Evidencias / Julio 2026 Drive institucional.
---	---

2	2. obligaciones, 2: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 2.1. Actividades desarrolladas: Elaboración y consolidación del cronograma correspondiente a Julio 2026, incluyendo jornadas de tamizaje, espacios educativos y seguimiento a casos reactivos, ajustado a metas mensuales establecidas por la Subred.2.2 Producto (evidencia): Cronograma digital cargado en Drive institucional.
---	--

3	3. obligaciones, 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: Realización de tamizajes rápidos de VIH, sífilis y hepatitis B en población priorizada, acompañados de educación individual. Registro completo de la información en formatos oficiales y el reporte de los casos reactivos dentro de los tiempos establecidos.3.2 Producto (evidencia): Formatos de tamizaje, consentimientos informados, registro de datos formato de seguimiento con en el SISCO.
---	--

4	4. obligaciones, 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: 4.1 Actividades desarrolladas: Participación en reuniones operativas del equipo de localidad, revisión de cumplimiento de metas, identificación de hallazgos en la calidad del dato y aplicación de acciones de mejora relacionadas con el registro, canalización y seguimiento de casos. 4.2 Producto (evidencia): Listados de asistencia, actas de reunión y registros de planes de mejoramiento.
---	--

5	5. obligaciones, 5: Realizar apropiación conceptual desde su perfil con los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred. 5.1. Actividades desarrolladas: Revisión y aplicación de lineamientos técnicos relacionados con toma, lectura e interpretación de pruebas rápidas, educación transformadora y rutas de atención en casos reactivos. 5.2 Producto (evidencia): Registros de asistencia a espacios de capacitación, actas y soportes de socialización técnica.
---	---

6	6. obligaciones, 6: Cumplir con la meta, actividades y/o productos programados y asignados con la calidad del dato requerida (oportunidad, consistencia, exactitud) desde su perfil técnico y conforme a los anexos y lineamientos técnicos del convenio Interadministrativo PSPIC. 6.1. Actividades desarrolladas: Seguimiento a las acciones y preauditoria de las evidencias desarrolladas durante el mes Julio 2026. Actualización de población abordada, Alcanzar el número de seguimientos y canalizaciones asignadas. 6.2. Producto (evidencia): listado de dispuestas desde el entorno el soporte se encuentra en Carpeta física/ Julio 2026. Carpeta/Listados de Asistencia / Julio 2026.
---	--

7	7. obligaciones, 7: Realizar con calidad y oportunidad los procesos de captura del dato, revisión y custodia de los formatos, documentos y/o bases de datos y aplicativos, que correspondan a 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: Diligenciamiento completo de formatos SISCO SSR, garantizando legibilidad, consistencia y confidencialidad de la información. Custodia de documentos físicos y digitales conforme a lineamientos.7.2 Producto (evidencia): Formatos de registros en físico SISCO SSR y de seguimientos.
---	--

	8. obligaciones, 8: 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. 8.1. Actividades desarrolladas: Activación de rutas de atención para casos reactivos de ITS, canalización efectiva a servicios de salud, orientación sobre acceso a tratamiento, articulación con programas PAI para vacunación de hepatitis B y notificación de casos según lineamientos. 8.2 Producto (evidencia):
--	---

8	Formatos de canalización, seguimientos telefónicos, registros de notificación y soportes de articulación intersectorial.
9	9. obligaciones, 9: En caso de incumplimiento en la calidad de la información o faltantes a las obligaciones contractuales se establecen glosas, actividades de mejora y otras con el fin de mejorar, Se realizan actividades requeridas de acuerdo a la necesidad de la ejecución del contrato. 9.1. Actividades desarrolladas: registrar el proceso de presencia de glosas. 9.2 En caso de incumplimiento en la calidad de la información o faltantes a las obligaciones contractuales se establecen glosas, actividades de mejora y otras con el fin de mejorar, Se realizan actividades requeridas de acuerdo a la necesidad de la ejecución del contrato. 9.3. Producto (evidencia): registrar el proceso de presencia de glosas, como tambien la respuesta a hallazgos de interventoría, para este mes no se cuentan con glosas para este producto.
10	10. obligación, 10: 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. 10.1. Actividades desarrolladas: Cumplimiento de actividades relacionadas con educación, tamizaje, seguimiento y reporte de información, garantizando calidad, oportunidad y cumplimiento de metas del proceso de los productos solicitados en lineamiento bajo el convenio interadministrativo PSPIC y FFDS_SDS. 10.2. Producto (evidencia): Carpeta Soportes Generales / Julio 2026.

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 (2026-07-01) AL (2026-07-31)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL			
No. DE PLANILLA:	N° 1082720205	OPERADOR:	SIMPLE
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	FAMISANAR	2026/07/09	\$ 218.900
PENSIÓN:	COLFONDOS	2026/07/09	\$ 280.200
RIESGOS LABORALES:	SURA	2026/07/09	\$ 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 periodo correspondiente

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA	 DEYIS MELIZA TREJOS CABRERA PS_6532_2025_5680EA DEYIS MELIZA TREJOS CABRERA CC: 1007404713
--------------------------------	--

FIRMA DE QUIEN VALIDA



NELEYI GUARACA PENAGOS

PS_6532_2025_5680EA

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_6532_2025_5680EA

ZANDRA PATRICIA CLAVIJO LOPEZ
SUPERVISOR DEL CONTRATO

Fecha creación reporte: 2026-07-14, 02:58:17 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Numéro Planilla:

1082720205

Periodo Cotización:

junio de 2026

Periodo Servicio:

junio de 2026

PAGADO 09/07/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DEYIS MELIZA TREJOS CABRERA		
Documento	CC1007404713	Dirección	CR 91C #38 C - 39 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3214024202
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
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	TDE	TAE	TDP	TAP	NSP	COR	VST	SJN	IGE	LMA	VAC	NVT	NCT	IRP	Días AFP	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 1007404713	DEYIS MELIZA TREJOS CABRERA	59	00																		0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	\$ 1.750.905	\$ 280.200	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$ 1.750.905	\$ 218.900	2,436	\$ 1.750.905	\$ 42.700	(CCF24) COMPENSAR CCF	\$ 1.750.905	\$ 35.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 576.900

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	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 42.700	\$ 35.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 576.900	\$ 3.200	\$ 580.100

Pago PSE**Resultado de su transacción****Código único CUS**

467751090

Destino de pago

SIMPLE OI

Motivo

Pago de Seguridad Social

Fecha

09/07/2026

Número de aprobación

00751090

Dirección IP

38.226.139.82

Valor transacción

\$ 580.100,00

Costo de la transacción

\$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1

172.29.10.57

Referencia 2

CC

Referencia 3

1007404713

