

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-07-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	ERICA YOHANA TIRADO DUARTE			CC:	1012405785
CORREO ELECTRÓNICO:	erikyohanad@gmail.com			TELÉFONO:	3133543028
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 78 I 54 D 11 SUR			CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	456800133898
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° DEL CONTRATO:	PS 7140 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				



ERICA YOHANA TIRADO DUARTE
PS_7140_2025_30DF94

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
ERICA YOHANA TIRADO DUARTE
CC: 1012405785
CEL: 3133543028

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

ERICA YOHANA TIRADO DUARTE

CON C.C N°

1.012.405.785

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 7140 2025	FECHA INICIO CONTRATO	2025/10/01
---	--------------	-----------------------	------------

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

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 39.171.600	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 2.980.800
--	---------------	---	--------------

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

UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	CENTRO DE SALUD BELLO HORIZONTE
---	---------------------------------

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	MARIA CRISTINA DUARTE GARZON
------------------------	------------------------------

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 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: actualización de activaciones diarias, por parte del equipo ERI 1.2 Producto (evidencia): Ubicado en el servidor VSP bello horizonte 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_EMERGENCIAS GESTION_INFORMACION16. ACTIVACIONES07_JULIO
---	--

2	2. Obligación 2: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 2.1 Actividades desarrolladas: Presentar cronograma de actividades del mes de julio 2026 y proyectado el de agosto 2026 2.2 Producto(evidencia): Ubicado en el servidor VSP bello horizonte 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION20. PREAUDIT_CRONO https://subredcentroorientemy.sharepoint.com/:x/r/personal/givspcentrooriente_subredcentrooriente_gov_co/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7BE8690845-496A-4CD88B968F90CBEEB8AF%7D&file=CRONO_JULIO_2026.xlsm&action=default&mobileredirect=true&DefaultItemOpen=1&web=1
---	---

3	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: Acompañamiento a brotes epidemiológicos, acorde a los eventos que se encuentran en erradicación, eliminación y control, de interés en salud pública, realizar diligenciamiento de fichas según corresponda el evento, Ingreso de datos a tablero de toma de muestras 3.2 Producto (evidencia): Ubicado en el servidor VSP bello horizonte 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_EMERGENCIAS1.GESTION_INFORMACION15_TABLERO_MUESTRAS07_JULIO
---	---

4	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: Gestión de la información mediante la descarga semanal de la base nominal, base en línea ; realización de cruces de las bases para consolidación, verificación y seguimiento 4.2 Producto (evidencia): Ubicado en el servidor VSP bello horizonte 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_EMERGENCIAS1.GESTION_INFORMACION18_SIVIGILABASE_SIVIGILA/NOMINAL07_JULIO
---	---

5	5. Obligación 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: Asistencia y participación en reuniones de equipo, encuentros de área y talleres de fortalecimiento institucional orientados al seguimiento de procesos 5.2 Producto (evidencia): Ubicado en el servidor VSP bello horizonte 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_EMERGENCIAS1.GESTION_INFORMACION8_ESPACIOSREUNIONES_07_JULIO
---	--

6	6. Obligación 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: ingreso de datos de toma de muestras según corresponda el evento precrítico de fichas para la verificación de calidad de los datos 6.2 Producto (evidencia): Ubicado en el servidor VSP bello horizonte 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_EMERGENCIAS1.GESTION_INFORMACION15_TABLERO_MUESTRAS07_JULIO
---	---

7	7. Obligación 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 con los lineamientos técnicos de los entornos y procesos transversales del convenio. 7.1 Actividades desarrolladas: presentación de asistencia técnica de urgencias y emergencias subred centro oriente 7.2 Producto (evidencia): Ubicado en el servidor VSP bello horizonte 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_EMERGENCIAS1.GESTION_INFORMACION18_SIVIGILASIVIGILAINGRESODEFICHAS		
8	8. Obligación 8. Dar cumplimiento a las actividades de los procesos TRANSVERSALES del PSPIC, de acuerdo con su competencia: CANALIZACIONES, PAI, Educación para la Salud Publica, GESI, ACCVSyE, Notificación de EISP y Participación Social 8.1 Actividades desarrolladas: Solicitud y descarga de historias clínicas para el seguimiento de los casos requeridos; realización de actas semanales de revisión de base en línea y base nominal, búsqueda de usuarios en aplicativo pai para verificación de vacunas según sea solicitado Orientación técnica del modelo de salud Mas Bienestar; pilar gestion integral del riesgo en salud 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION10.REUNIONES_AREA07_JULIO		
9	9. Obligación 9. El contratista se obliga a que las glosas que se generen por incumplimiento de las obligaciones contractuales y de acuerdo con 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 glosa 9.1 Actividades desarrolladas: Se realiza al 100% con calidad y oportunidad el envío a SDS de las actividades y productos asignados en el mes correspondiente del 2026 9.2 Producto (evidencia): Ubicado en el servidor VSP bello horizonte 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_EMERGENCIAS1.GESTION_INFORMACION18_SIVIGILA		
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: Realizar el proceso de gestión documental, garantizando la organización, clasificación, archivo, custodia y disposición final de los documentos según la normatividad institucional y los lineamientos del sistema de gestión de calidad 10.2 Producto (evidencia): Ubicado en el servidor VSP bello horizonte 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION2.ADMINISTRATIVA04.GESTION DOCUMENTALFUID		
III. VERIFICACION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS			
<u>SE VERIFICA QUE QUE HA CUMPLIDO CON LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DURANTE EL MES O PERIODO LABORADO Y SE APRUEBA PARA EL PAGO RESPECTIVO.</u>			
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, <u>CERTIFICO</u> 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° 92827735	OPERADOR:	MI PLANILLA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	COMPENSAR	2026/07/14	\$ 218.900
PENSIÓN:	PORVENIR	2026/07/14	\$ 280.200
RIESGOS LABORALES:	SEGUROS BOLIVAR	2026/07/14	\$ 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



ERICA YOHANA TIRADO DUARTE

PS_7140_2025_30DF94

ERICA YOHANA TIRADO DUARTE

CC: 1012405785

FIRMA DE QUIEN VALIDA



GINA CONSUELO URREGO BELTRAN

PS_7140_2025_30DF94

GINA CONSUELO URREGO BELTRAN

SUPERVISOR ALTERNO

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



MARIA CRISTINA DUARTE GARZON

PS_7140_2025_30DF94

MARIA CRISTINA DUARTE GARZON

SUPERVISOR DEL CONTRATO

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1012405785	ERICA YOHANA TIRADO DUARTE		KR 78 I 54D 11 SUR	7822165	erikyohanad@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92827735	14/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	\$0	\$541.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD					Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN					Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria										
230301	Porvenir	800224808-8	280.200		0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES					Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria		No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolívar S.A.	860002503-2	42.700					42.700	0	0	42.700			427	42.700	1

TOTALES CAJAS								
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	42.700	42.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	541.800	541.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1012405785	ERICA YOHANA TIRADO DUARTE		KR 78 I 54D 11 SUR	7822165	erikyohanad@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		92827735	14/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	\$0	\$541.800	

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES				CCF				PARAFISCALES													
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Económico	INS	RET	TDE	TAE	TAP	UPP	VST	SEN	ICE	LVA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC 1012405785	TIRADO DUARTE ERICA YOHANA	59	0			N																230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	218.900	14-7	1.750.905	30	3	42.700		0	0	0	0	0	0	0	0	0

¡Hola, ANIBAL TIRADO!

Estado de la Transacción: Aprobada ✓

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 541.800,00

Empresa: COMPENSAR-OI

Descripción: MiPlanilla.com Pago Proteccion Social

Fecha de la transacción: 10/07/2026

CUS: 470945668

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.



[Aumentar el contraste](#)



UTC -5 18:55:37

ERICA YOHANA TIRA...

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

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

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 de la factura
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados				

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo
☐ PS_7140_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf (Archivado)	PS_7140_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf
☐ PS_7140_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf	PS_7140_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf
☐ PS_7140_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_OCTUBRE_2025.pdf	PS_7140_2025_CUENTA_DE_COBRO_ADICIONALES_OCTUBRE_2025.pdf
☐ PS_7140_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025..pdf	PS_7140_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025..pdf
☐ PS 7140 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES NOVIEMBRE 2025.pdf	PS 7140 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES NOVIEMBRE 2025.pdf
☐ PS 7140 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	PS 7140 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf
☐ PS 7140 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	PS 7140 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf
☐ PS 7140 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	PS 7140 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf
☐ PS 7140 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf	PS 7140 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf
☐ PS 7140 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	PS 7140 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf
☐ PS 7140 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf	PS 7140 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf
☐ PS 7140 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES ABRIL 2026.pdf	PS 7140 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES ABRIL 2026.pdf
☐ PS 7140 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2026.pdf	PS 7140 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2026.pdf

Cancelar