

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-08-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	CARLOS ANDRES PINEDA CASTAÑEDA			CC:	16055381
CORREO ELECTRÓNICO:	carlosandrespinedacastaneda19@gmail.com			TELÉFONO:	3114527310
DIRECCIÓN DOMICILIO:	TV 24 I 13 35 SUR			CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	66764585721
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° DEL CONTRATO:	PS 6690 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO		\$ 4.195.200	
FECHA DE INICIO CONTRATO	2025/10/01	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:		2026/09/30	
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2026/08/01 AL 2026/08/31				
<div><div>CARLOS ANDRES PINEDA CASTAÑEDA PS_6690_2025_E5D072</div></div> <div>NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: CARLOS ANDRES PINEDA CASTAÑEDA CC: 16055381 CEL: 3114527310</div>					

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y
CARLOS ANDRES PINEDA CASTAÑEDA

CON C.C N° 16.055.381

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN INGENIERIA AMBIENTAL 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 6690 2025	FECHA INICIO CONTRATO	2025/10/01
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 4.195.200	No. HORAS EJECUTADAS	184
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 54.537.600	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 4.195.200
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	DOCE (12) 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: Participar en Jornada Ambiental Alcaldía Local de San Cristóbal 26/08/2026. Participar en Espacio sectorial de coordinación de políticas públicas desde la política de salud ambiental 18/08/2026. Participar en reunión de Proceso de Gestión y Análisis desde la Política Distrital de Salud Ambiental 10/08/2026.Participar en el día mundial del Medio Ambiente 19/08/2025.Participar en recuperación de puntos Críticos en Nariño Sur 15/08/2026. Participar. Participar en Consejo de protección y bienestar animal 11/08/2026 1.2 Producto (evidencias): Acta y registro fotográfico
2	Obligación 2: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar 2.1 Actividades Desarrolladas:1. Se diligencia cronograma de la localidad de manera mensual de actividades y actualización diaria de las actividades en el drive del proceso 2.2 Producto (evidencias): Cronograma actualizado en drive
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: Organizar y Participar REDSAL Red de Salud Ambiental 19/08/2026. 3.2 Producto (evidencias): Acta y registro fotográfico
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: Participar en Seguimiento mensual en Preauditoria 28/08/2026. Participar en reunión con Secretaría Distrital de Salud 27/08/2026. 4.2 Producto (evidencias): Actas de Reunión/Actas y Listado de asistencia, Correo electrónico
5	Obligación 5: Cumplir con la meta, actividades y/o productos programados y asignados con la calidad del dato requerida (oportunidad, consistencia, 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: Realizar Seguimiento a problemática colectivas 11/08/2026. 5.2 Producto (evidencias): Acta de Reunión
6	Obligación 6: 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: Participar en reunión de Proceso de Gestión y Análisis desde la Política Distrital Salud Ambiental, participar en reunión de orientación técnica de prescripción social SDS 15/08/2026. 6.2 Producto (evidencias): Acta de Reunión

7	<p>Obligación 7: Realizar revisión y responder por los formatos de captura, documentos, bases o informes generados como resultado de las acciones o intervenciones realizadas de acuerdo a los lineamientos técnicos de los entornos y procesos transversales del convenio interadministrativo PSPIC</p> <p>7.1 Actividades Desarrolladas: Realizar Seguimiento a Problemáticas Colectivas Reportadas desde Vigilancia en salud Publica por los barrios y UPZ notificadas 15/08/2026,</p> <p>7.2 Producto (evidencias): Acta de Reunión, Listados y Matrices correspondientes</p>
8	<p>Obligación 8: Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones</p> <p>8.1 Actividades Desarrolladas: Realizar Acción ambiental de Bienestar Animal en el barrio Antioquia 05/08/2026 con la comunidad en la cual se tratarán temas alusivos a la Política Distrital Salud Ambiental y se ofrecerá servicios de Información de Salud Ambiental</p> <p>8.2 Producto (evidencias): Actas de Reunión y Registro fotográfico</p>
9	<p>Obligación 9: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental</p> <p>9.1 Actividades Desarrolladas: Organización el archivo de gestión documental generado para la vigencia y los soportes del mes de julio y en agosto en el drive dispuesto del equipo local</p> <p>9.2 Producto (evidencias): Drive de correo Local- localsancristobal04@gmail.com</p>
10	<p>Obligación 10: 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</p> <p>10.1 Actividades Desarrolladas: Participar en mesa de Salud Ambiental 14/08/2026.Realizar entrega de canalizaciones en el mes de agosto, se hace entrega de tres canalizaciones.</p> <p>10.2 Producto (evidencias): Acta y Listado de asistencia, Correo envió de Canalizaciones</p>
11	<p>Obligación 11: 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.</p> <p>11.1 Actividades Desarrolladas: Se entregan productos a gestión de Políticas para el mes mencionado en el drive correspondientes al mes de julio y agosto del 2026. Alistamiento de soportes para seguimiento retrospectivo correspondiente a los meses de julio y agosto del 2026 desde la Política de Salud Ambiental para presentación de auditoria</p> <p>11.2 Producto (evidencias): Actas y Listado de asistencia en Drive</p>
12	<p>12. Obligación 12: 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</p> <p>12.1 Actividades Desarrolladas: Alistamiento y Socialización del documento Plan Ambiental Local Salud Ambiental Correspondiente al Mes de agosto 22/08/2026.</p> <p>12.2 Producto (evidencias): Actas y Listado de asistencia</p>

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 (2026-08-01) AL (2026-08-31)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL			
No. DE PLANILLA:	N° 1083728999	OPERADOR:	SIMPLE
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	COMPENSAR	2026/08/17	\$ 218.900
PENSIÓN:	PORVENIR	2026/08/17	\$ 280.200

RIESGOS LABORALES:	SEGUROS BOLIVAR	2026/08/17	\$ 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	<div><div>CARLOS ANDRES PINEDA CASTAÑEDA</div><div>PS_6690_2025_E5D072</div></div> <div>CARLOS ANDRES PINEDA CASTAÑEDA</div> <div>CC: 16055381</div>		
FIRMA DE QUIEN VALIDA	<div><div>MAYRA MILENA JARAMILLO QUIROZ</div><div>PS_6690_2025_E5D072</div></div> <div>MAYRA MILENA JARAMILLO QUIROZ</div> <div>SUPERVISOR ALTERNO</div>		
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	<div><div>ZANDRA PATRICIA CLAVIJO LOPEZ</div><div>PS_6690_2025_E5D072</div></div> <div>ZANDRA PATRICIA CLAVIJO LOPEZ</div> <div>SUPERVISOR DEL CONTRATO</div>		

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CARLOS ANDRES PINEDA CASTANEDA		
Documento	CC16055381	Dirección	TV 24I #13 - 35 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3114527310
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	TDE	TDP	TAP	USP	COR	SVT	SGE	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 16055381	CARLOS ANDRES PINEDA CASTAÑEDA	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 1.750.905	\$ 280.200	(EPS008) COMPENSAR 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



Comprobante en línea
Pago PSE

17 Ago 2026 17:31



Pago exitoso
CUS 573786560

Comercio
**SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE
PAGOS ELECTRONICOS S**

Referencia 1
02

Fecha
17 Ago 2026 17:31

Referencia 2
900097333

Número de factura
178700568125151

Referencia 3
6311

Descripción del pago
**Pago PSE Ref 8823894896 202607
2108382 idTrans 2108382**

Valor del Pago
\$541.800

Número de comprobante
TR260817173105I5d41c

Costo de la transacción
\$ 0

Producto origen
**Cuenta de ahorros
**** 5721**

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

Datos guardados

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje

Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?

Si

No

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 6690 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	PS 6690 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 6690 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025 (1).pdf (Archivado)	PS 6690 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6690 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	PS 6690 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6690 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	PS 6690 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6690 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	PS 6690 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6690 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	PS 6690 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	COMUNICACION SUPERVISOR PS 6690 2025 24-3-2026.pdf	COMUNICACION SUPERVISOR PS 6690 2025 24-3-2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 6690 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 1 AL 19 DE 2026.pdf	PS 6690 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 1 AL 19 DE 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6690 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 20 AL 31 DE 2026.pdf	PS 6690 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 20 AL 31 DE 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6690 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	PS 6690 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 6690 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2026 (1).pdf (Archivado)	PS 6690 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2026 (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6690 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf	PS 6690 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6690 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2026.pdf	PS 6690 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 6690 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2026.pdf (Archivado)	PS 6690 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6690 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2026..pdf	PS 6690 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2026..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

Borrar

Cargar nuevo