

		SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO – GESTION DE CONTRATACIÓN FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN		CÓDIGO: AP-IA-FT-077 VERSIÓN: 2 FECHA: 2025-06-09	
CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y					
ESTEBAN JEREZ DIAZ					
CON CC: N°			1,018,415,974		
OBJETO DEL CONTRATO:		PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO ANTROPOLOGO ESPECIALIZADO 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 4293 2025		FECHA INICIO CONTRATO	
				21/01/2025	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO		\$ 28,057,878		No. HORAS EJECUTADAS	
				184	
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:		\$ 45,184,190		VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	
				\$ 5,396,904	
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO PRORROGAS		8 MESES 9 DIAS			
UNIDAD FUNCIONAL EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:			GSP PSPIC - ANALISIS 6PM CENTRO DE SALUD PRIMERA DE MAYO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:			LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA PROFESIONAL ESPECIALIZADO ÁREA DE LA SALUD CÓDIGO 242 GRADO 30		
II. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO, DE ACUERDO CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO (Deben ser coherentes con las actividades específicas realizadas durante el mes)					
ITEM					
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. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: 1.) Lectura y aporte al documento de prioridades identificadas para el curso de vida vejez en situación de abandono. 2.) Lectura y aporte al documento de percepciones e imaginarios del sector salud en torno a la medicina tradicional. 3.) Lectura y aporte del documento de Apoyo técnico y metodológico a las redes comunitarias de salud ambiental. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Reposan en medio magnético en archivos del correo institucional del equipo Análisis en carpeta de Análisis Poblacional y Temático. Documento de análisis poblacional Documento de análisis temático Resumen ejecutivo Artículo científico				
2	1. OBLIGACIÓN: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Cronograma de septiembre 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Cronograma en la carpeta de cronogramas				
3	1. 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. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: 1.) Lectura y aporte al documento de prioridades identificadas para el curso de vida vejez en situación de abandono. 2.) Lectura y aporte al documento de percepciones e imaginarios del sector salud en torno a la medicina tradicional. 3.) Lectura y aporte del documento de Apoyo técnico y metodológico a las redes comunitarias de salud ambiental. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Reposan en medio magnético en archivos del correo institucional del equipo Análisis en carpeta de Análisis Poblacional y Temático. Documento de análisis poblacional Documento de análisis temático Resumen ejecutivo				
4	1. 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. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: 1.) Reunión de equipo el 15 de septiembre 2.) Reunión del espacio sectorial el 16 de septiembre. 3.) Reunión de seguimiento el 19 de septiembre. 4.) Reunión de preauditoria el 29 de septiembre. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Actas y listado de asistencia de reuniones realizadas durante el mes de agosto 2025				
5	1. 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. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Aportar con integridad, oportunidad, consistencia y exactitud desde el perfil antropólogo especializado a la ejecución de la subactividad 3 en relación al análisis de la estructura de las acciones asignadas por la SDS. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Reposan en medio magnético en archivos del correo institucional del equipo Análisis en carpeta de Análisis Poblacional y Temático. Documento de análisis poblacional Documento de análisis temático Resumen ejecutivo				

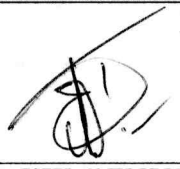
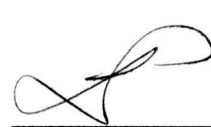
6	1. OBLIGACIÓN: Realizar apropiación conceptual desde su perfil con los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Lectura y apropiación de lineamientos y fichas técnicas de la subactividad 3. Así mismo, se han atendido las asistencias técnicas de la SDS. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Actas y listado de asistencia
7	1. OBLIGACIÓN: Desarrollar procesos de asistencia técnica desde los diferentes procesos del Plan de Intervenciones Colectivas conforme a su saber disciplinar y profesional, en función de los requerimientos de los entornos y procesos transversales. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Asistencias a los espacios de direccionamiento técnico programados por la SDS. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Actas y listados de asistencia de las reuniones.
8	1. OBLIGACIÓN: Elaborar y presentar dentro de los plazos establecidos los informes y la información requerida con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, exactitud) y conforme las actividades, metas y productos establecidos en los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: 1.) Lectura y aporte al documento de prioridades identificadas para el curso de vida vejez en situación de abandono. 2.) Lectura y aporte al documento de percepciones e imaginarios del sector salud en torno a la medicina tradicional. 3.) Lectura y aporte del documento de Apoyo técnico y metodológico a las redes comunitarias de salud ambiental. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Reposan en medio magnético en archivos del correo institucional del equipo Análisis en carpeta de Análisis Poblacional y Temático. Documento de análisis poblacional Documento de análisis temático Resumen ejecutivo
9	1. OBLIGACIÓN: Orientar técnica y operativamente las actividades que adelante el equipo de la línea de intervención, subsistema, proyecto y/o estrategia del proceso transversal o entorno asignado, de acuerdo a su perfil profesional para el cumplimiento de los productos, actividades y/o metas establecidos en los lineamientos técnicos del convenio Interadministrativo PSPIC. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Participación en los espacios agendados por los delegados de la política pública 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Actas y listados de asistencia de las reuniones.
10	1. OBLIGACIÓN: Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: En caso de actividades con la comunidad, notificación de eventos en salud pública detectados. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Actas y listados de asistencia de las reuniones.
11	1. OBLIGACIÓN: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Documentos de Percepciones a medicina tradicional y partería, Vejez y abandono y Redes comunitarias 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Reposan en medio magnético en archivos del correo institucional del equipo Análisis en carpeta de Análisis Poblacional y Temático. Documento de análisis poblacional Documento de análisis temático
12	1. OBLIGACIÓN: 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. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Preparación en asistencia técnica el 18 de septiembre. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Actas y listados de asistencia de las reuniones.
13	1. OBLIGACIÓN: 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. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Verificación del cumplimiento técnico y de calidad de los soportes sujetos a seguimiento y/o interventoría, que dan cuenta de las actividades realizadas por el equipo y los perfiles del producto de Análisis de las Acciones. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Reposan en medio magnético en archivos del correo institucional del equipo Análisis en carpeta de Análisis Poblacional y Temático. Documento de análisis poblacional Documento de análisis temático Resumen ejecutivo
14	1. OBLIGACIÓN: 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. 2. ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Asistencia y participación en la reunión mensual del Proceso de Gestión y análisis de las políticas: 15 de septiembre. 2) Asistencia y participación en el espacio sectorial de la localidad el 16 de septiembre. 3. PRODUCTO (EVIDENCIA): Actas y listado de asistencia de reuniones realizadas durante el mes de agosto 2025

III. VERIFICACION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS

SE VERIFICA 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	

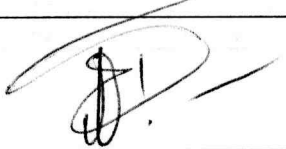
Teniendo en cuenta lo anterior y conforme a la **cláusula "Forma de Pago, CERTIFICO** el cumplimiento de las obligaciones pactadas con el contratista, para el pago correspondiente al periodo del 01/09/2025 al 30/09/2025

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL			
No. DE PLANILLA:	1075603923	OPERADOR:	SIMPLE
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	FAMISANAR	12/09/2025	\$ 289,000
PENSIÓN:	COLPENSIONES	12/09/2025	\$ 370,000
RIESGOS LABORALES:	POSITIVA	12/09/2025	\$ 56,400
OTRO			
TOTAL PAGADO			\$ 715,400
V. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA			
1.- Que desarrollé las actividades descritas en el informe anexo, dentro del periodo de cobro. 2.- Que realicé el pago de la Seguridad Social donde el IBC se calculó 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 afiliación a EPS, ARL, Pensión, 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.			
VI. 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	 ESTEBAN JEREZ DIAZ CC: 1018415974		
FIRMA DE QUIEN VALIDA	 MAYRA MEDINA PARAMILLO QUIROZ SUPERVISOR ALTERNO		
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO:	 LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA SUPERVISOR DEL CONTRATO		



SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTIÓN DE CONTRATACIÓN
FORMATO CUENTA DE COBRO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA
GESTIÓN

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 7
FECHA: 2025-06-09

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: 30/09/2025					
NOMBRES Y APELLIDOS:	ESTEBAN JEREZ DIAZ			CC:	1,018,415,974
CORREO ELECTRÓNICO:	quvnede bogota@gmail.com			TELÉFONO:	3012636157
DIRECCIÓN DOMICILIO:	CL 53B 18 17 AP603			CIUDAD:	BOGOTÁ
Manifiesto bajo la gravedad del juramento					
NO tomaré costos y deducciones				(X)	
SI tomaré costos y deducciones				()	
La presente certificación se expide para efectos de la retención en la fuente a título del impuesto sobre la renta, de conformidad con el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 y parágrafo 4 del decreto único 1625 de 2016, modificados por los artículos 9 y 11 del decreto 2231 de diciembre 22 de 2023 y la aplicación de la renta exenta del 25% sobre operaciones que tiene que ver con el tratamiento tributario de los pagos laborales.					
Régimen Simple De Tributación: RESOLUCIÓN 00165 ARTICULO 12 Por la cual se debe informar por parte de los contribuyentes si optaron por el impuesto unificado bajo el Régimen Simple de Tributación.				SI ()	NO (X)
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO DAVIVIENDA		TIPO DE CUENTA:	AHORROS	Nº CUENTA: 477900087321
DATOS DEL PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	PS 4293 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO		\$ 5,396,904 ✓	
FECHA DE INICIO CONTRATO	21/01/2025	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:		30/09/2025 ✓	
PERIODO OBJETO DE COBRO:	1/09/2025 ✓ AL 30/09/2025 ✓				
					
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: ESTEBAN JEREZ DIAZ					
CC: 1,018,415,974					
CEL: 3012636157					



PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-12, 07:12:10 AM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1075603923

Período Cotización: agosto de 2025 Período Servicio: agosto de 2025

PAGADO 12/09/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

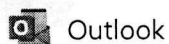
Razón Social	ESTEBAN JEREZ DIAZ	Dirección	CL 53B #18 - 17 AP 603
Documento	CC1018415974	Teléfono	3860249
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA D.C.	Identificación	
Representante Legal		ARP	POSITIVA DE SEGUROS
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Salario Cotización	Novedades												Pensiones		Salud		Riesgos		Cajas				Parafiscales		Total
				CC	AR	PS	ES	DI	AR	PS	ES	DI	AR	PS	ES	DI	AR	PS	ES	DI	AR	PS	ES	DI	AR	PS	ES	
CC 1018415974	ESTEBAN JEREZ DIAZ	59	00																									\$ 715.400

III. TOTALES

IBC Pensión	\$ 2.312.000	IBC Salud	\$ 2.312.000	IBC Riesgos	\$ 2.312.000	IBC Cajas	\$ 0	Aportes Pensión	\$ 370.000	Aportes Salud	\$ 289.000	Aportes Riesgos	\$ 56.400	Aportes Cajas	\$ 0	Aportes Sana	\$ 0	Aportes ICBF	\$ 0	Aportes ESAP	\$ 0	Aportes Min Educación	\$ 0	Incapacidades Licitud Saldo a Favor EPS	\$ 0	Incapacidades ARP	\$ 0	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	\$ 715.400	TOTAL INTERESES DE MORA	\$ 0	TOTAL FINAL	\$ 715.400
-------------	--------------	-----------	--------------	-------------	--------------	-----------	------	-----------------	------------	---------------	------------	-----------------	-----------	---------------	------	--------------	------	--------------	------	--------------	------	-----------------------	------	---	------	-------------------	------	--------------------------------	------------	-------------------------	------	-------------	------------



PSE - Transacción Aprobada ☒ CUS 1771059389

Desde serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>

Fecha Vie 12/09/2025 7:11 AM

Para quyne@hotmail.com <quyne@hotmail.com>



¡Hola, Esteban Jerez Díaz!

Estado de la Transacción: **Aprobada** ☒

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 715.400

Empresa: SIMPLE OI

Descripción: Pago de Seguridad Social

Fecha de la transacción: 12/09/2025

CUS: 1771059389

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten encuenta 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.