SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTION 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: (31-10-2025)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	**HERNAN ALBERTO ACOSTA SILVA**			**CC:**	**11251682**
CORREO ELECTRÓNICO:	**ashaacosta4@gmail.com**			**TELÉFONO:**	**3114645374**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**KR 31 43A 41 SUR**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCO DAVIVIENDA S.A.**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**002100124482**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 3338 2025**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 526.247**
FECHA DE INICIO CONTRATO	**2025/01/01**	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**			**2025/09/30**
PERIODO OBJETO DE COBRO:	**DEL 2025/09/01 AL 2025/09/30**				

HERNAN ALBERTO ACOSTA SILVA
PS_3338_2025_DA6AB2

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
HERNAN ALBERTO ACOSTA SILVA
CC: 11251682
CEL: 3114645374

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E** **APOYO - GESTION DE CONTRATACIÓN** **FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN Y SUPERVISION 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			
HERNAN ALBERTO ACOSTA SILVA			
	CON C.C N°	**11.251.682**	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS COMO GESTOR COMUNITARIO O AGENTE DE CAMBIO 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 3338 2025**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2025/01/01**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 9.226.128	**No. HORAS EJECUTADAS**	**61**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 11.865.990	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 526.247
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	NUEVE (9) MESES		
UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	SEDE ADMINISTRATIVA SAN JOSE OBRERO		
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	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. 1.1. Actividades desarolladas, Dar Información y asesoría por medio de herramientas tecnologicas de comunicación y presenciales a grupos incluidas en la estrategia para poblacion Privadas de la libertad. 1.2. Producto o evidencia,Actas, formato de acciones colectivas.
2	2. Obligación,Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 2.1. Actividades desarolladas, Realizacion y entrega de cronograma mes. 2.2. Producto o evidencia,Cronograma en drive
3	3. 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. 3.1. Actividades desarolladas, Brindar Información, asesoría y seguimiento a grupos incluidas en la estrategia de Red de cuidado colectivo de la RBC para poblacion con discapacidad y/o afectaciones psicosociales. 3.2. Producto o evidencia, Actas, matrices, Fichas tecnicas, planes de accion, formato de acciones colectivas e informes.
4	4. 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. 4.1. Actividades desarolladas, Dar Información y asesoría por medio de herramientas tecnologicas de comunicación y presenciales a grupos incluidas en la estrategia de Red de cuidado colectivo de la RBC para poblacion con discapacidad y/o afectaciones psicosociales. 4.2. Producto o evidencia, Actas, matrices, Fichas tecnicas, planes de accion, formato de acciones colectivas e informes.
5	5. 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 5.1. Actividades desarolladas, Realizacion y entrega de acta de apropiacion conceptual de la ficha metodologica de los procesos contemplados en la estrategia de Red de cuidado colectivo de la RBC para poblacion con discapacidad y/o afectaciones psicosociales. 5.2. Producto o evidencia, Acta de apropiación de lineamientos
6	6. Obligación,Realizar acciones extramurales a la población asignada a nivel individual, familiar y colectivo, desde su perfil operativo, y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre la subred con el Fondo Financiero-SDS 6.1. Actividades desarolladas, Realizar acercamiento a lideres y referentes comunitarios para la conformacion y realizacion de fortalecimiento de los grupos de soporte social RBC tanto en Gestores de la RBC como en red de Cuidadores u tra actividad tanto grupal cono individual de la estrategia. 6.2. Producto o evidencia, Actas, matrices, Fichas tecnicas, planes de accion, formato de acciones colectivas e informes.
7	7. Obligación,Realizar acciones de promoción y prevención de la salud a nivel individual, familiar y colectivo, desde su perfil operativo y conforme a los anexos y lineamientos 7.1. Actividades desarolladas, Realizacion y entrega de soportes resultantes de la realizacion de las actividades dentro de la estrategia de soporte social a Red de cuidado colectivo de la RBC para poblacion con discapacidad y/o afectaciones psicosociales. 7.2. Producto o evidencia,Actas, matrices, Fichas tecnicas, planes de accion, formato de acciones colectivas e informes.
8	8. Obligación,Participar y gestionar los acercamientos comunitarios e institucionales que se requieran, para el desarrollo de las acciones de cada Espacio y/o Proceso Transversal del PSPIC. 8.1. Actividades desarolladas, Realizar acercamiento a lideres y referentes comunitarios para la conformacion y realizacion de fortalecimiento de los grupos de soporte social RBC tanto en Gestores de la RBC como en red de Cuidadores u tra actividad tanto grupal cono individual de la estrategia. 8.2. Producto o evidencia, Actas, matrices, Fichas tecnicas, planes de accion, formato de acciones colectivas e informes.
9	9. Obligación,Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. 9.1. Actividades desarolladas, Realizacion de jornada de revision y ajuste en soportes entregados para la verificacion de la calidad, integridad y oportunidad del producto a auditar. 9.2. Producto o evidencia, Actas de entrega de productos

10	10. 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. 10.1. Actividades desarolladas, Realizar acciones en la estrategia de soporte social RBC Red de cuidado colectivo de la RBC para poblacion con discapacidad y/o afectaciones psicosociales dentro del entorno comunitario. 10.2. Producto o evidencia, Actas, matrices, Fichas tecnicas, planes de accion, formato de acciones colectivas e informes.

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 (2025-09-01) AL (2025-09-30)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N° 1074896296	OPERADOR:	SIMPLE

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	FAMISANAR	2025/09/10	$ 178.000
PENSIÓN:	PORVENIR	2025/09/10	$ 227.800
RIESGOS LABORALES:	SEGUROS BOLIVAR	2025/09/10	$ 34.700
OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 440.500

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	*HERNAN ALBERTO ACOSTA SILVA* *PS_3338_2025_DA6AB2* **HERNAN ALBERTO ACOSTA SILVA** **CC: 11251682**
FIRMA DE QUIEN VALIDA	*CLAUDIA IRENE SEGURA VERA* *PS_3338_2025_DA6AB2* **CLAUDIA IRENE SEGURA VERA** **SUPERVISOR ALTERNO**

LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA
PS_3338_2025_DA6AB2
LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA

SUPERVISOR DEL CONTRATO

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-10, 01:59:10 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1074896296

Periodo Cotización: agosto de 2025 **Periodo Servicio:** agosto de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8822902355

PAGADO 10/09/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HERNAN ALBERTO ACOSTA SILVA		
Documento	CC11251682	**Dirección**	CR 31 #43 - 61 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3114645374
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	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	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 11251682	HERNAN ALBERTO ACOSTA SILVA	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	2,436	$ 1.423.500	$ 34.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500

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
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.500	$ 0	$ 440.500

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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

TRANSACCION EXITOSA.

CORRESPONSAL BANCARIO SCOTIABANK COLPATRIA Puntored no te cobra por esta transacción Pago de facturas

Fecha
2025-09-10

Hora
13:36:06

ID transacción
1246283163

Trace
510c94fb09d1

Número de autorización
504445

Comercio
504681

Terminal
362162

Usuario de Venta
252228

Operación
Recaudo

Convenio
PLANILLA SIMPLE

Cod. Convenio
0408

Referencia 1
8822902355

Banco
COLPATRIA

Valor
$440,500

Costo de transación
$0

Total
$440,500

Transacción procesada por:

puntored

Corresponsal de:

Entidad Financiera responsable:

Scotiabank. COLPATRIA

Si requiere soporte o ampliar información contáctenos a **servicioal.cliente@puntored.co** o al 3135559768

Línea de atención personalizada en Bogotá: 3487881 Resto del país: 018000960505

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

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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	Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
NC2 PIC CAMBIO SUPERVISOR 6-3-2025.zip	NC2 PIC CAMBIO SUPERVISOR 6-3-2025.zip	Comprador	Descargar	Detalle
PS 3338 2025 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 6-3-2025.pdf	PS 3338 2025 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 6-3-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
1 PS 3338 2025 CRP-7333.pdf	1 PS 3338 2025 CRP-7333.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
2 PS 3338 2025 CRP-13831.pdf	2 PS 3338 2025 CRP-13831.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
3 PS 3338 2025 CRP-16455.pdf	3 PS 3338 2025 CRP-16455.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
NC PIC CAMBIO SUPERVISOR 2-4-25.zip	NC PIC CAMBIO SUPERVISOR 2-4-25.zip	Comprador	Descargar	Detalle
PS 3338 2025 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 2-4-25.pdf	PS 3338 2025 COMUNICACIÓN SUPERVISOR 2-4-25.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
4 PS 3338 2025 CRP-20065.pdf	4 PS 3338 2025 CRP-20065.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
5 PS 3338 2025 CRP-21464.pdf	5 PS 3338 2025 CRP-21464.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
PS 3338 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES MARZO 2025.pdf	PS 3338 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES MARZO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 3338 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025 INDEXACIÓN.pdf	PS 3338 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025 INDEXACIÓN.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 3338 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025.pdf	PS 3338 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 3338 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2025.pdf	PS 3338 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 3338 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2025.pdf	PS 3338 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 3338 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JUNIO 2025.pdf	PS 3338 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 3338 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2025.pdf	PS 3338 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 3338 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JULIO 2025.pdf	PS 3338 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES JULIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 3338 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025.pdf	PS 3338 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 3338 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES FEBRERO 2025.pdf	PS 3338 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES FEBRERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 3338 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2025.pdf	PS 3338 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
PS 3338 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2025.pdf	PS 3338 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

☐	PS 3338 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES ENERO 2025.pdf	PS 3338 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES ENERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 3338 2025 CUENTA DE COBRO FEBREO 2025.pdf (Archivado)	PS 3338 2025 CUENTA DE COBRO FEBREO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3338 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025.pdf	PS 3338 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3338 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES AGOSTO 2025.pdf	PS 3338 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES AGOSTO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3338 2025 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025.pdf.crdownload	PS 3338 2025 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025.pdf.crdownload	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar < Evaluación de la Entidad Estatal >

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte

Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.