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: (31-12-2025)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	**HARRISSON OSPINA AVENDAÑO**			**CC:**	**1023893180**
CORREO ELECTRÓNICO:	**Ospinaharrisson@gmail.com**			**TELÉFONO:**	**3188223436**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**CL 63F 72 55**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCO DAVIVIENDA S.A.**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**490300026070**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 6751 2025**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 4.195.200**
FECHA DE INICIO CONTRATO	**2025/10/01**	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**			**2026/01/31**
PERIODO OBJETO DE COBRO:	**DEL 2025/12/01 AL 2025/12/31**				

HARRISSON OSPINA AVENDAÑO
PS_6751_2025_B8CEA5

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
HARRISSON OSPINA AVENDAÑO
CC: 1023893180
CEL: 3188223436

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			
HARRISSON OSPINA AVENDAÑO			
	CON C.C N°	**1.023.893.180**	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN INGENIERIA DE SISTEMAS 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 6751 2025**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2025/10/01**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 4.195.200	**No. HORAS EJECUTADAS**	**184**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 16.780.800	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 4.195.200
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	CUATRO (4) MESES		
UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	CENTRO DE SALUD PRIMERO DE MAYO		
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 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: mantenimiento técnico gestión de contenido soporte técnico 1.2 Producto (evidencia): garantizar su funcionamiento continuo y seguro. esto incluye la instalación de actualizaciones de software, parches de seguridad y la resolución de cualquier problema técnico que pueda surgir. actualización regular del contenido es para mantener el sitio relevante y útil para los usuarios. responder a consultas de usuarios, solucionar problemas técnicos y brindar orientación sobre el uso del sitio
2	2. Obligación 2: presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 2.1 Actividades desarrolladas: elaboración cronograma mensual de actividades a desarrollar 2.2 Producto (evidencia): cronograma mensual
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: mantenimiento técnico gestión de contenido soporte técnico 3.2 producto (evidencia): garantizar su funcionamiento continuo y seguro. esto incluye la instalación de actualizaciones de software, parches de seguridad y la resolución de cualquier problema técnico que pueda surgir. actualización regular del contenido es para mantener el sitio relevante y útil para los usuarios. responder a consultas de usuarios, solucionar problemas técnicos y brindar orientación sobre el uso del sitio.
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: mantenimiento técnico gestión de contenido soporte técnico 4.2 producto (evidencia): garantizar su funcionamiento continuo y seguro. esto incluye la instalación de actualizaciones de software, parches de seguridad y la resolución de cualquier problema técnico que pueda surgir. actualización regular del contenido es para mantener el sitio relevante y útil para los usuarios. responder a consultas de usuarios, solucionar problemas técnicos y brindar orientación sobre el uso del sitio
5	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: entrega y organización del portal web salud ambiental correspondiente a la gestión 5.2 Producto (evidencia): documentación portal web
	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: apropiación conceptual lineamientos técnicos del portal web salud ambiental de la vigencia 6.2 Producto

6	(evidencia): actas de reunion y listados de asistencia
7	7. Obligación 7: desarrollar las actividades y/o productos del proyecto de intervención web salud ambiental de bogotá, conforme a los lineamientos y anexos técnicos del convenio pspic vigente y suscrito entre el fds y la subred. 7.1 Actividades desarrolladas: mantenimiento técnico gestión de contenido soporte técnico 7.2 Producto (evidencia): garantizar su funcionamiento continuo y seguro. esto incluye la instalación de actualizaciones de software, parches de seguridad y la resolución de cualquier problema técnico que pueda surgir. actualización regular del contenido es para mantener el sitio relevante y útil para los usuarios. responder a consultas de usuarios, solucionar problemas técnicos y brindar orientación sobre el uso del sitio
8	8. Obligación 8: notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones. 8.1 Actividades desarrolladas: no aplica para el periodo 8.2 Producto (evidencia): no aplica para el periodo
9	9. Obligación 9: organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. 9.1 Actividades desarrolladas: entrega y organización del portal web salud ambiental correspondiente a la gestión 9.2 Producto (evidencia): documentación portal web
10	10. Obligación 10: 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. 10.1 Actividades desarrolladas: no aplica para el periodo 10.2 Producto (evidencia): no aplica para el periodo
11	11. 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 (conforme al anexo de criterios de glosa), serán causal de inicio de apertura de procedimiento administrativo sancionatorio de incumplimiento contractual. 11.1 Actividades desarrolladas: no aplica para el periodo 11.2 Producto (evidencia): no aplica para el periodo
12	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. 12.1 Actividades desarrolladas: no aplica para el periodo 12.2 Producto (evidencia): no aplica para el periodo

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 (2025-12-01) AL (2025-12-31)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N° 9495662102	OPERADOR:	APORTES EN LINEA

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SURA	2025/12/12	$ 209.800
PENSIÓN:	COLPENSIONES	2025/12/12	$ 268.500
RIESGOS LABORALES:	POSITIVA	2025/12/12	$ 40.900
OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 519.200

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	*HARRISSON OSPINA AVENDAÑO* *PS_6751_2025_B8CEA5* **HARRISSON OSPINA AVENDAÑO** **CC: 1023893180**
FIRMA DE QUIEN VALIDA	*JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ* *PS_6751_2025_B8CEA5* **JAVIER RICARDO PEÑUELA PEREZ** **SUPERVISOR ALTERNO**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	*LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA* *PS_6751_2025_B8CEA5* **LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023893180		HARRISSON OSPINA AVENDAÑO	INDEPENDIENTE	Principal	CL 63F 72 55 T2 AP504	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3333333	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-11	2025-11	2001810012	9495662102	I	2025/12/18	2025/12/12	BANCO DAVIVIENDA	0	$519,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																					$1,678,080	$268,500			$1,678,080	$209,800			$0	$0			$1,678,080		$40,900		$0	$0		$519,200
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																					$1,678,080	$268,500			$1,678,080	$209,800			$0	$0			$1,678,080		$40,900		$0	$0		$519,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$1,678,080	$268,500			$1,678,080	$209,800			$0	$0			$1,678,080		$40,900		$0	$0		$519,200
1	CC	1023893180 OSPINA HARRISSON																		25-14	30	$1,678,080	$268,500	EPS010	30	$1,678,080	$209,800		0	$0	$0	14-23	30	$1,678,080	2.436%	$40,900	0	$0	$0	No	$519,200
Total		**Afiliados(1)**																				$1,678,080	$268,500			$1,678,080	$209,800			$0	$0			$1,678,080		$40,900		$0	$0		$519,200

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$268,500	$0	$0	$268,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$268,500	$0	$0	$268,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,900	$0	$0	$40,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$40,900	$0	$0	$40,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$209,800	$0	$0	$209,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$209,800	$0	$0	$209,800
TOTAL				1	$519,200	$0	$0	$519,200

PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 2001810012

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co>
Para: ospinaharrisson@gmail.com

12 de diciembre de 2025 a las 9:16

¡Hola, Harrisson Ospina Avendaño !

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:



Valor: $ 519.200

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9495662102

Fecha de la transacción: 12/12/2025

CUS: 2001810012

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.

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

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		
☐	PS 6751 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	PS 6751 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6751 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	PS 6751 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >