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:	**NORLEY ERNESTO MORENO TORRES**			**CC:**	**1024520227**
CORREO ELECTRÓNICO:	**nemorenot91@gmail.com**			**TELÉFONO:**	**3005366829**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**kr 35 16 45 sur**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCO DAVIVIENDA S.A.**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**008400727056**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 7178 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**				

NORLEY ERNESTO MORENO TORRES
PS_7178_2025_6BF7F2

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
NORLEY ERNESTO MORENO TORRES
CC: 1024520227
CEL: 3005366829

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			
NORLEY ERNESTO MORENO TORRES			
	CON C.C N°	**1.024.520.227**	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN INGENIERIA SANITARIA 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 7178 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 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: Se desarrollaron intervenciones como profesional en ingeniería sanitaria, en donde se atienden los brotes epidemiológicos notificados, se realiza el seguimiento presencial de cada brote atendido y se desarrolla la documentación física y digital de soportes de cada intervención. 1.2. Productos (Evidencias): ubicados en el servidor VSP bello horizonte 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_EMERGENCIAS2.ATENCION_UYE1.SOPORTES_VISITAS12_DICIEMBRE
2	2. Obligación 2. PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR. 2.1. Actividades desarrolladas: Las actividades desarrolladas se programaron de acuerdo a las actividades designadas según reporte de brotes, alimentado de manera diaria y de acuerdo a lo establecido por el líder operativo. 2.2. Productos (Evidencias): https://subredcentrooriente-my.sharepoint.com/:x:/r/personal/givspcentrooriente_subredcentrooriente_gov_co/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7BBF78976C-C620-4F00-89EF-FCCB228D8998%7D&file=CRONO_DICIEMBRE_2025_ACTUALIZADO.xlsm&action=default&mobileredirect=true
3	3. Obligación 3. 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 3.1. Actividades desarrolladas: Se presentaron las actas y formatos diligenciados correspondientes a cada intervención realizada, al igual que el diligenciamiento de cada brote realizado. 3.2. Productos (Evidencias): ubicados en el servidor VSP bello horizonte 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_EMERGENCIAS2.ATENCION_UYE1.SOPORTES_VISITAS12_DICIEMBRE
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: Se brindo apoyo a las actividades inherentes al objeto del contrato para el mejoramiento continuo de calidad de las acciones realizadas en el mes, tales como Fortalecimiento técnico en Programa Ampliado de Inmunizaciones y fortalecimiento técnico en la atención del evento Sarampión. 4.2. Productos (Evidencias): Actas de Reunión intervención en campo, informes de Investigaciones Epidemiológicas de Campo, envíos de correos, censos poblacionales.
	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: Se desarrollaron intervenciones como profesional en ingeniería sanitaria, atendiendo brotes epidemiológicos notificados, se realiza el seguimiento presencial de cada brote atendido, se realiza acompañamiento a los planes de emergencia y socialización de la EDRE y se desarrolla la documentación física y digital de soportes de cada intervención. 5.2. Productos (Evidencias): ubicados en el servidor VSP bello horizonte 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_EMERGENCIAS2.ATENCION_UYE1.SOPORTES_VISITAS12_DICIEMBRE

5	172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_EMERGENCIAS2.ATENCION_UYE3.GESTION_RIESGO1.ACOMPAÑAMIENTOS_PGER12_DICIEMBRE 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_EMERGENCIAS2.ATENCION_UYE3.GESTION_RIESGO2.EDRE
6	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: Se realizó apropiación conceptual de la asistencia técnica realizada por nivel central de la SDS, reuniones de fortalecimientos direccionadas desde la línea de intervención por líder del proceso. 6.2. Productos (Evidencias): ubicados en el servidor VSP bello horizonte 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_EMERGENCIA
7	7. 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. 7.1. Actividades desarrolladas: Se hizo gestión documental, preauditoria y verificación digital de las intervenciones realizadas en el marco de las actividades asignadas establecidas tanto en la atención de los brotes epidemiológicos, como de los productos de gestión del riesgo como el acompañamiento a planes de emergencia. Se diligencia base en línea y base nominal 7.2. Productos (Evidencias): ubicados en el servidor VSP bello horizonte 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_EMERGENCIAS2.ATENCION_UYE1.SOPORTES_VISITAS12_DICIEMBREhttps://docs.google.com/forms/d/1OFSkyQ0tD3BN3Ksxc9Z1swvLWOwlHAs6qCrfDRPgMaw/viewform?pli=1&ts=6772e6bb&pli=1&edit_requested=true https://saludcapitalgovco-my.sharepoint.com/:x:/r/personal/brotesvsp_saludcapital_gov_co/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7B98A99ECE-ADB3-4BD5-94B5-F855A2CD27E7%7D&file=BASE%20NOMINAL.xlsx&action=default&mobileredirect=true
8	8. Obligación 8. NOTIFICAR LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA DETECTADOS EN CADA UNA DE SUS INTERVENCIONES. 8.1. Actividades desarrolladas: Se notificaron los eventos de interés en salud publica identificados en cada una de las intervenciones epidemiológicas de campo 8.2. Productos (Evidencias): ubicados en el servidor VSP bello horizonte 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_EMERGENCIAS2.ATENCION_UYE1.SOPORTES_VISITAS12_DICIEMBRE
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: Se realizó gestión documental de acuerdo a la necesidad de las actividades desarrolladas tanto en la atención de los brotes epidemiológicos, como de los productos de gestión del riesgo como el acompañamiento a planes de emergencia y socialización de la EDRE. 9.2. Productos (Evidencias): ubicados en el servidor VSP bello horizonte 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_EMERGENCIAS2.ATENCION_UYE3.GESTION_RIESGO1.ACOMPAÑAMIENTOS_PGER12_DICIEMBRE 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_EMERGENCIAS1.GESTION_DE_RIESGO3.EDRE 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_EMERGENCIAS2.ATENCION_UYE1.SOPORTES_VISITAS12_DICIEMBRE
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: Se realiza la notificación de acuerdo a la identificación de necesidades de intervención, se realizó Fortalecimiento técnico en Programa Ampliado de Inmunizaciones y fortalecimiento técnico en la atención del evento Sarampión. 10.2. Productos (Evidencias): ubicados en el servidor VSP bello horizonte 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_EMERGENCIAS2.ATENCION_UYE1.SOPORTES_VISITAS12_DICIEMBRE
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 PSPIC (CONFORME AL ANEXO DE CRITERIOS DE GLOSA), SERÁN CAUSAL DE INICIO DE APERTURA DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO SANCIONATORIO DE INCUMPLIMIENTO CONTRACTUAL. 11.1. Actividades desarrolladas: Se realizan las acciones acordes a los lineamientos establecidos durante la presente vigencia teniendo en cuenta la adecuada calidad, pertinencia y oportunidad, teniendo en cuenta el anexo de Criterios de glosa. 11.2. Productos (Evidencias): ubicados en el servidor VSP bello horizonte 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_EMERGENCIAS2.ATENCION_UYE1.SOPORTES_VISITAS12_DICIEMBRE
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: Se desarrollaron actividades asignadas desde el componente acordes al objeto del contrato tales como asistencias a reuniones del espacio, igualmente se asiste a los consejos locales de gestión del riesgo. 12.2. Productos (Evidencias): ubicados en el servidor VSP bello horizonte 172.26.33.40sivigila2025A$250_46_8_EMERGENCIAS2.ATENCION_UYE3.GESTION_RIESGO5.CLGRCC12_DICIEMBRE

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° 1077199257	OPERADOR:	SIMPLE

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SALUD TOTAL	2025/12/10	$ 212.500
PENSIÓN:	PORVENIR	2025/12/10	$ 272.000
RIESGOS LABORALES:	SEGUROS BOLIVAR	2025/12/10	$ 41.500
OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 526.000

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	*NORLEY ERNESTO MORENO TORRES* *PS_7178_2025_6BF7F2* **NORLEY ERNESTO MORENO TORRES** **CC: 1024520227**
FIRMA DE QUIEN VALIDA	*GINA CONSUELO URREGO BELTRAN* *PS_7178_2025_6BF7F2* **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_7178_2025_6BF7F2* **MARIA CRISTINA DUARTE GARZON** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-10, 02:45:48 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1077199257

Periodo Cotización: noviembre de 2025 **Periodo Servicio:** noviembre de 2025

PAGADO 10/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	NORLEY ERNESTO MORENO TORRES		
Documento	CC1024520227	**Dirección**	DG 2 #66 - 09
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3005366829
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 APP	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 1024520227	NORLEY ERNESTO MORENO TORRES	59	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.700.000	$ 272.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.700.000	$ 212.500	2,436	$ 1.700.000	$ 41.500	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.700.000	$ 34.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 560.000

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
$ 1.700.000	$ 1.700.000	$ 1.700.000	$ 1.700.000	$ 272.000	$ 212.500	$ 41.500	$ 34.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 560.000	$ 2.000	$ 562.000

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.

DAVIVIENDA

Pago PSE

Resultado de su transacción

Código único CUS
1996747551

Destino de pago
SIMPLE OI

Motivo
Pago de Seguridad Social

Fecha
10/12/2025

Número de aprobación
00747551

Dirección IP
191.95.55.112

Valor transacción
$ 562.000,00

Costo de la transacción
$ 0,00 IVA incluido

Referencia 1	Referencia 2	Referencia 3
172.29.10.57	CC	1024520227

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Banco Davivienda S.A. Todos los derechos reservados 2017.

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

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

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
☐	PS_7178_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	PS_7178_2025_CUENTA_DE_COBRO_OCTUBRE_2025.pdf	Proveedor
☐	PS_7178_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf	PS_7178_2025_CUENTA_DE_COBRO_NOVIEMBRE_2025.pdf	Proveedor

Cancelar

< Evaluación