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:	**GUSTAVO ADOLFO LONDOÑO MUÑOZ**			**CC:**	**1060266486**
CORREO ELECTRÓNICO:	**gstv8061@hotmail.com**			**TELÉFONO:**	**3165314884**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**CL 14 SUR 24H 25**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCO CAJA SOCIAL**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**24078992014**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 6710 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**				

GUSTAVO ADOLFO LONDOÑO MUÑOZ
PS_6710_2025_361F4D

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
GUSTAVO ADOLFO LONDOÑO MUÑOZ
CC: 1060266486
CEL: 3165314884

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			
GUSTAVO ADOLFO LONDOÑO MUÑOZ			
	CON C.C N°	**1.060.266.486**	
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 6710 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:	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	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: *Jornada Reciclatón (02/12/2025) *Jornada Distrital del Voluntariado Embellecimiento Santa Clara (05/12/2025) *Comisión Ambiental Local (09/12/2025) *Sesión ordinaria CLGRCC (11/12/2025) *Acompañamiento control vectorial barrios Restrepo y Fraguita (12/12/2025) *Seguimiento a situaciones problemáticas (11/12/2025) *Jornada de bienestar animal (19/12/2025) *Recuperación punto crítico Canal Albina (10/12/2025)*Mesa de Transversalidad (12/12/2025) *Mesa de trabajo de la REDSAL (15/12/2025) *Espacio Coordinación de Políticas (16/12/2025) *Mesa de Residuos (22/12/2025) *CLPYBA (12/12/2025) 1.2 Productos (Evidencias): * Acta Reciclatón *Acta Jornada de voluntariado *Acta CAL *Acta sesión ordinaria CLGRCC *Acta control vectorial barrios Restrepo y Fraguita *Acta seguimiento a SP *Acta jornada de bienestar animal *Acta Recuperación punto crítico Canal Albina *Acta de la Mesa de Transversalidad *Acta Mesa de trabajo de la REDSAL*Acta de reunión Espacio de Coordinación de políticas*Acta de mesa de residuos *Acta de mesa PYBA.
2	Obligación 2. PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR. 2.1 Actividades Desarrolladas: Proyección de cronograma de actividades del mes de diciembre por parte del delegado PDSA Antonio Nariño y actualización semanal del mismo en el aplicativo dispuesto para tal fin. Este contiene las instancias de participación propias de la Política Distrital de Salud Ambiental y demás actividades proyectadas 2.2 Productos (Evidencias): Aplicativo Drive de la Localidad
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: Elaboración de los productos como actas para las diferentes actividades programadas y ejecutadas para el mes de diciembre de la Política Distrital de Salud Ambiental; así como, las derivadas del ejercicio de articulación intersectorial llevadas a cabo con otras instancias e instituciones. 3.2 Productos (Evidencias): Actas de reunión y listados de asistencia.
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: Presentación de preauditoria con los soportes correspondientes a las acciones del mes de diciembre. 4.2 Productos (Evidencias): Acta de reunión y listado de asistencia.
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 da cumplimiento a los productos establecidos *Asistencia a instancias de participación priorizados para la Política Distrital de Salud Ambiental *Informe Anexo 1 5.2 Productos (Evidencias): *Actas y listados de asistencia *Matriz Anexo 1 diligenciada.
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 realiza apropiación de los documentos operativos y anexos técnicos para la actual vigencia octubre 2025 junio 2027 en los diferentes espacios de socialización de la Subred y la Secretaría Distrital de Salud. 6.2 Productos (Evidencias): Actas de reunión y listados de asistencia
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: Diligenciamiento de matrices correspondientes al Anexo 1 7.2 Productos (Evidencias): Aplicativo drive de la localidad.

8	Obligación 8. NOTIFICAR LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA DETECTADOS EN CADA UNA DE SUS INTERVENCIONES. 8.1 Actividades Desarrolladas: Diligenciamiento y notificación de los eventos de acuerdo a los requerimientos 8.2 Productos (Evidencias): Acta y listado de asistencia.
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 de archivo correspondiente a la gestión documental de la Política Distrital de Salud Ambiental en el aplicativo drive de la localidad de acuerdo a la organización planteada y a la normatividad. 9.2 Productos (Evidencias): Aplicativo drive de la localidad.
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: Identificación del riesgo y activación de ruta a través del diligenciamiento del formato de canalización, se envían 3 canalizaciones al correo dispuesto por equipo de canalizaciones. 10.2 Productos (Evidencias): Envío correo electrónico y formatos de canalización.
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 realiza alistamiento y cargue de actas y listados de asistencia al drive de la localidad Antonio Nariño de las acciones realizadas. 11.2 Productos (Evidencias): Drive de la localidad.
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: *Acciones administrativas *Reunión equipo local * Reunión equipo gestión y análisis *Asistencia técnica de la Política Distrital de Salud ambiental 12.2 Productos (Evidencias): Actas y listados de asistencia.

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° 9494738821	OPERADOR:	APORTES EN LINEA

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SANITAS	2025/12/10	$ 209.800
PENSIÓN:	PORVENIR	2025/12/10	$ 268.600
RIESGOS LABORALES:	SURA	2025/12/10	$ 40.900
OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 519.300

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	*GUSTAVO ADOLFO LONDOÑO MUÑOZ* *PS_6710_2025_361F4D* **GUSTAVO ADOLFO LONDOÑO MUÑOZ** **CC: 1060266486**
FIRMA DE QUIEN VALIDA	*MAYRA MILENA JARAMILLO QUIROZ* *PS_6710_2025_361F4D* **MAYRA MILENA JARAMILLO QUIROZ** **SUPERVISOR ALTERNO**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	*LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA* *PS_6710_2025_361F4D* **LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1060266486		LONDOÑO MUÑOZ GUSTAVO ADOLFO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 14 Sur 24H 25	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8145431	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	1996739698	9494738821	I	2025/12/19	2025/12/10	BANCO CAJA SOCIAL	0	$552,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,678,140	$268,600			$1,678,140	$209,800			$1,678,140	$33,600			$1,678,140	$40,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,678,140	$268,600			$1,678,140	$209,800			$1,678,140	$33,600			$1,678,140	$40,900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,678,140	$268,600			$1,678,140	$209,800			$1,678,140	$33,600			$1,678,140	$40,900		$0	$0
1	CC	1060266486 LONDOÑO GUSTAVO	230301	30	$1,678,140	$268,600	EPS005	30	$1,678,140	$209,800	CCF24	30	$1,678,140	$33,600	14-11	30	$1,678,140	$40,900	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,678,140	$268,600			$1,678,140	$209,800			$1,678,140	$33,600			$1,678,140	$40,900		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1060266486		LONDOÑO MUÑOZ GUSTAVO ADOLFO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 14 Sur 24H 25	BOGOTA-BOGOTA D.E.	8145431	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	1996739698	9494738821	I	2025/12/19	2025/12/10	BANCO CAJA SOCIAL	0	$552,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$268,600	$0	$0	$268,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$268,600	$0	$0	$268,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,900	$0	$0	$40,900
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$40,900	$0	$0	$40,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$33,600	$0	$0	$33,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$33,600	$0	$0	$33,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$209,800	$0	$0	$209,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$209,800	$0	$0	$209,800
TOTAL				1	$552,900	$0	$0	$552,900

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL



¡Transacción exitosa!

Pago sujeto a aprobación. Para concluir, por favor seleccione la opción “Regresar al comercio” y verifique el estado final de la transacción. Si tiene algún inconveniente, comuníquese con la entidad con la que liquidó su planilla o con el comercio desde el cual está realizando la compra o pago.

Fecha y hora: 10 diciembre 2025 01:40 p.m.
Dirección IP: 0.0.0.0
Número de transacción: APII5344325392022343
Número de confirmación: 018e00350c4d

Cuenta Origen: Cuentamiga *******2014
Comercio: APORTES EN LINEA
Nit del comercio: 9999001472382
Código del servicio: 99000

Referencia de Pago: 9494738821
REFERENCIA 1: 10.129.7.6
REFERENCIA 2: CC
REFERENCIA 3: 1060266486

Código de la transacción (CUS): 1996739698
Fecha de la solicitud: 10 diciembre 2025
Ciclo de la transacción: 4

Valor: $ 552.900,00
Descripción de la transacción: Pago de la Planilla de aportes con clave 9494738821
Valor del impuesto: $ 0,00

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 6710 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	PS 6710 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6710 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	PS 6710 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la entidad estatal >