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:	**ADENILSON EMILIO CHAVERRA MURILLO**			**CC:**	**12020194**
CORREO ELECTRÓNICO:	**okotolonk@gmail.com**			**TELÉFONO:**	**3105724271**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**CR. 88 C SUR 54C 29**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCO CAJA SOCIAL**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**24076819175**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 6633 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**				

ADENILSON EMILIO CHAVERRA MURILLO
PS_6633_2025_E58395

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
ADENILSON EMILIO CHAVERRA MURILLO
CC: 12020194
CEL: 3105724271

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			
ADENILSON EMILIO CHAVERRA MURILLO			
	CON C.C N°	**12.020.194**	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ADMINISTRADOR DE EMPRESAS 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 6633 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	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 participará en la tercera y cuarta Sesión consultiva de comunidades negras y afrocolombianas de Teusaquillo 16/12/2025 1.1 Se participa en el Comité técnico del contrato N° 100-2025- CPS (143242) cuyo objeto es " Prestar los servicios para fortalecer la identidad cultural, el reconocimiento, la inclusión estudio previo contratación directa alcaldía local de suba social, la generación de nuevas oportunidades, y formas naturales del cuidado en la salud, en la comunidad negra, afrocolombiana y palenquera de la localidad de suba; se convoca para su asistencia y participación al comité de instalación del contrato. 10/12/2025. Se participará en la reunión del espacio de coordinación sectorial de la subred norte. 17/12/2025.Se participó de la reunión con líderes de política a nivel local en la SDS en donde se socializó la política pública y las necesidades de las comunidades 5/12/2025 1.2. Producto (evidencias): Acta y listado de asistencia
2	Obligación 2: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 1.1 Actividades Desarrolladas: Diligenciamiento mensualmente del cronograma de actividades 1.2 Producto (evidencias): Cronograma cargado en el drive
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. 1.1 Actividades Desarrolladas: Diligenciamiento del anexo 1.2 del mes de diciembre 1.2 Producto (evidencias): Anexo 1.2 cargado en el drive.
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. 1.1. Actividades Desarrolladas: Se participa con el Kilombo Seriema de las localidades de Suba y Barrios Unidos en el Instituto Madres Juveniles del ICBF en donde se abordaron diferentes temas que contribuyen al posicionamiento de la política pública a través de la estrategia kilombo y la medicina ancestral, para el mejoramiento de la salud en la localidad de Suba. 10/12/2025 1.2. Producto (evidencias): Acta o correo de solicitud
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 1.1. Actividades Desarrolladas: Se realizará reunión mensual con los Kilombos de la Subred norte, Kilombo Orula, Oyá, Seriema,Yoruba, por definir el lugar 27/12/2025 1.2. Producto (evidencias): Actas y listados de asistencia
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. 1.2 Actividades Desarrolladas: Se participa en la reunión del proceso Integral e integrado Gestión y Análisis de Políticas para el Bienestar 11/12/2025. AT con el equipo raizal 16/12/2025. AT sobre el uso de la plataforma mi seguridad 15/12/2025. AT sobre el uso de la plataforma mi seguridad 15/12/2025.AT mensual con la referente distrital 22/12/2025 1.1. Producto (evidencias): Actas 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 1.1. Actividades Desarrolladas: Diligenciamiento de las actas como soporte de las actividades realizadas, cargadas al drive. Se realizó revisión y ajustes del Anexo 1.2 en proceso de preauditoria y se alista auditoria de los meses octubre y noviembre al 30/12/2025 1.2. Producto (evidencias): Actas y listados de asistencia
8	Obligación 8: Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones. 1.1. Actividades Desarrolladas: Cuando se presente a nivel distrital, se realiza por ocurrencia. 1.2. Producto (evidencias): Formatos de notificación
9	Obligación 9: Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental 1.1. Actividades Desarrolladas: Realizar la organización de los soportes en el drive de las políticas étnicas, conforme a lo reportado en el anexo 1.2 según tabla de retención de gestión documental 1.2. Producto (evidencias): Drive gestión documental
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 pública, GESI, ACCVSYE, notificación de EISP y participación social. 1.1. Actividades Desarrolladas: Búsqueda de población afrocolombiana según sea el caso y realización de canalización para el mes de noviembre, según las necesidades en salud que se evidencien en los territorios. 1.2. Producto (evidencias): Formato 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. 1.1. Actividades Desarrolladas: Alistamiento para al seguimiento retrospectivo que se realiza para los meses de octubre y noviembre y de igual forma se realiza el cargue de los soportes con los ajustes solicitados de los meses de octubre y noviembre por parte de los delegados de la política. 1.2. Producto (evidencias): Acta y listado de asistencia
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. 1.3 Actividades Desarrolladas: Se participará en la reunión de coordinación sectorial en la sede de la primera de mayo 19/12/2025 Mayra dijo que ese día será la reunión general Se participó en el reconocimiento a parteras y sabedores en la SDS 4/12/2025 Se participó en la preauditoria al kilombo Yoruba 10/12/2025 Reunión de preinscripción social en San José obrero 17/12/2025. Se participo del seguimiento a productos del mes de diciembre 23/12/2025 Se participó en la sensibilización de la PPLGBTI en la localidad de San Cristóbal por parte de la SDIS, ALSC, JAC, IDPAC y la Subred Centro Oriente 1.2 Producto (evidencias): Acta y listado 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° 1077254979	OPERADOR:	SIMPLE

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SALUD TOTAL	2025/12/11	$ 209.800
PENSIÓN:	PORVENIR	2025/12/11	$ 268.500
RIESGOS LABORALES:	POSITIVA	2025/12/11	$ 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	*ADENILSON EMILIO CHAVERRA MURILLO* *PS_6633_2025_E58395* **ADENILSON EMILIO CHAVERRA MURILLO** **CC: 12020194**
FIRMA DE QUIEN VALIDA	*MAYRA MILENA JARAMILLO QUIROZ* *PS_6633_2025_E58395* **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_6633_2025_E58395* **LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-12-11, 12:18:36 PM | Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES | Número Planilla: 1077254979

Periodo Cotización: noviembre de 2025 | Periodo Servicio: noviembre de 2025 | Referencia pago 8823626868

PAGADA 11/12/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ADENILSON EMILIO CHAVERRA MURILLO		
Documento	CC12020194	Dirección	CL 54G SUR #89 - 22
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3105724271
Tipo Persona	NATURAL	Forma	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos 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	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 12020194	ADENILSON EMILIO CHAVERRA MURILLO	59	0																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$1,678,080	$268,500	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$1,678,080	$209,800	2.436	$1,678,080	$40,900	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$519,200

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
$1,678,080	$1,678,080	$1,678,080	$0	$268,500	$209,800	$40,900	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$0	$519,200	$0	$519,200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

Gmail Adenilson Chaverra Murillo <okotolonk@gmail.com>

PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 1999568916

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 11 de diciembre de 2025 a las 12:05
Para: okotolonk@gmail.com

¡Hola, Adenimlson Emilio Chaverra Murillo!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: $ 519.200

Empresa: SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS S

Descripción: Pago PSE. Ref:8823626868-202511-1286910. idTrans:1286910

Fecha de la transacción: 11/12/2025

CUS: 1999568916

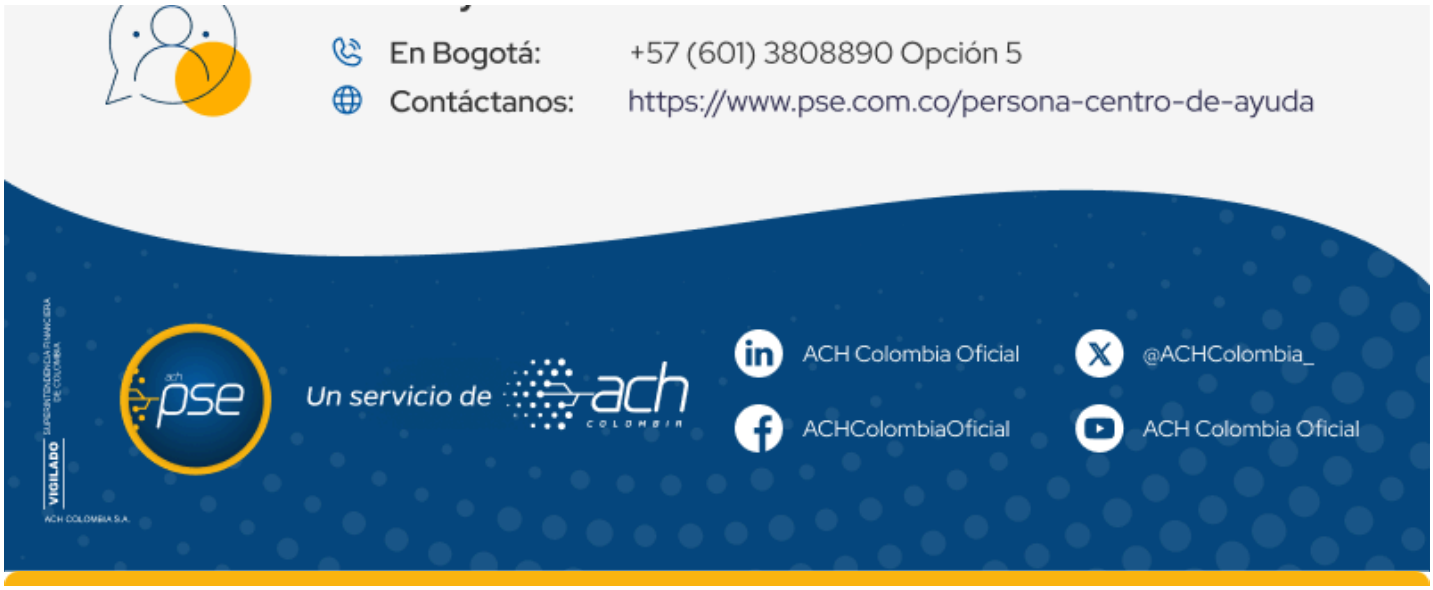
Gracias por utilizar nuestro servicio.



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.

Para mayor información comunícate con nosotros:



"AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:
La información contenida en este email está destinada para el uso del individuo o entidad a la cual está direccionado y contiene información que es de carácter Confidencial o Privada. Si usted no es el destinatario autorizado, cualquier retención, distribución, utilización, divulgación o copia del presente mensaje está terminantemente prohibida y puede ser sancionada por la ley. Si por error recibe este mensaje, favor notificar al remitente o a la dirección https://www.pse.com.co/web/guest/persona-centro-de-ayuda en el botón habla con nosotros, y elimine el mensaje y cualquier copia del mismo de forma inmediata. Este mensaje ha sido revisado con software antivirus, para evitar que contenga código malicioso que pueda afectar sistemas de cómputo, sin embargo, es responsabilidad del destinatario confirmar este hecho en el momento de su recepción. El presente mensaje no es una declaración oficial de ACH COLOMBIA S.A ni de ninguno de sus miembros de los cuerpos directivos de la compañía. Gracias."

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 6633 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	PS 6633 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS_6633_2025_NOVIEMBRE_PLANILLASS (1).pdf (Archivado)	PS_6633_2025_NOVIEMBRE_PLANILLASS (1).pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6633 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	PS 6633 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >