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: (31-01-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	**FABIO ALONSO OVALLE RINCON**			**CC:**	**79798478**
CORREO ELECTRÓNICO:	**SSTFABIOOVALLE@GMAIL.COM**			**TELÉFONO:**	**3003016860**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**KR 32A 25B 75 TO 6 AP 1301**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCOLOMBIA**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**20575871826**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 1006 2025**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 3.143.560**
FECHA DE INICIO CONTRATO	**2025/01/01**	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**			**2026/01/31**
PERIODO OBJETO DE COBRO:	**DEL 2026/01/01 AL 2026/01/31**				

FABIO ALONSO OVALLE RINCON
PS_1006_2025_0A2EB2

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
FABIO ALONSO OVALLE RINCON
CC: 79798478
CEL: 3003016860

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			
FABIO ALONSO OVALLE RINCON			
	CON C.C N°	**79.798.478**	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS COMO TECNOLOGO DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE GESTION DE TALENTO HUMANO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	**PS 1006 2025**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2025/01/01**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 9.430.680	**No. HORAS EJECUTADAS**	**0**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 44.009.840	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 3.143.560
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	TRECE (13) MESES		
UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	SEDE ADMINISTRATIVA DIAGONAL 34		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	MARTHA AYALA ROJAS		

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	Apoyo en las actividades derivadas del componente de Seguridad y Salud en el Trabajo.
2	Entrega y recepción de Dosímetros - Reporte de Novedades - Articulación Área de Calidad.
3	Inspección a sedes y entrega de BOTIQUINES (Hospital Jorge Eliecer Gaitán 02/12/2025, Sede Administrativa Calle 34 (Gerencia) 17/12/2025, USS Perseverancia 17/12/2025, USS Olaya 17/12/2025, USS Candelaria 30/12/2025, USS Cruces 30/12/2025, USS Laches 30/12/2025).
4	Coordinación y acompañamiento a grupo de Brigada. Actividad de Capacitacion (Presencial).
5	Revisión de Documentación del componente de Emergencias
6	Elaboración y entrega de Planes de Emergencias de las sedes que cuentan con servicío 24 Horas a la Subdireccion de Gestion del Riésgo en Emergencias y Desastres de la SDS
7	Continuidad de la Estrategia SAFARI - Seguridad e Higiene Industrial.
8	Realizacion de Simulacion sede USS Laches, USS Cruces y USS Candelaria.(Movimiento Sismico)
9	Elaboracion necesidad de contrato para mantenimiento de Extintores.
10	Agendamiento del personal de planta para cita de medico ocupacional

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 (2026-01-01) AL (2026-01-31)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N° 1077941191	OPERADOR:	SIMPLE

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	FAMISANAR	2026/01/13	$ 187.500
PENSIÓN:	PORVENIR	2026/01/13	$ 240.000
RIESGOS LABORALES:	SURA	2026/01/13	$ 36.600

OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 464.100

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	*FABIO ALONSO OVALLE RINCON* *PS_1006_2025_0A2EB2* **FABIO ALONSO OVALLE RINCON** **CC: 79798478**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	*MARTHA AYALA ROJAS* *PS_1006_2025_0A2EB2* **MARTHA AYALA ROJAS** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-01-13, 03:50:22 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1077941191

Periodo Cotización: diciembre de 2025 **Periodo Servicio:** diciembre de 2025 **Referencia pago (PIN):** 8823357077

PAGADO 13/01/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FABIO ALONSO OVALLE RINCON		
Documento	CC79798478	**Dirección**	CR 32A #25 B - 75
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3003016860
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

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 79798478	FABIO ALONSO OVALLE RINCON	59	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.500.000	$ 240.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.500.000	$ 187.500	2,436	$ 1.500.000	$ 36.600	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 1.500.000	$ 9.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 473.100

III.TOTALES

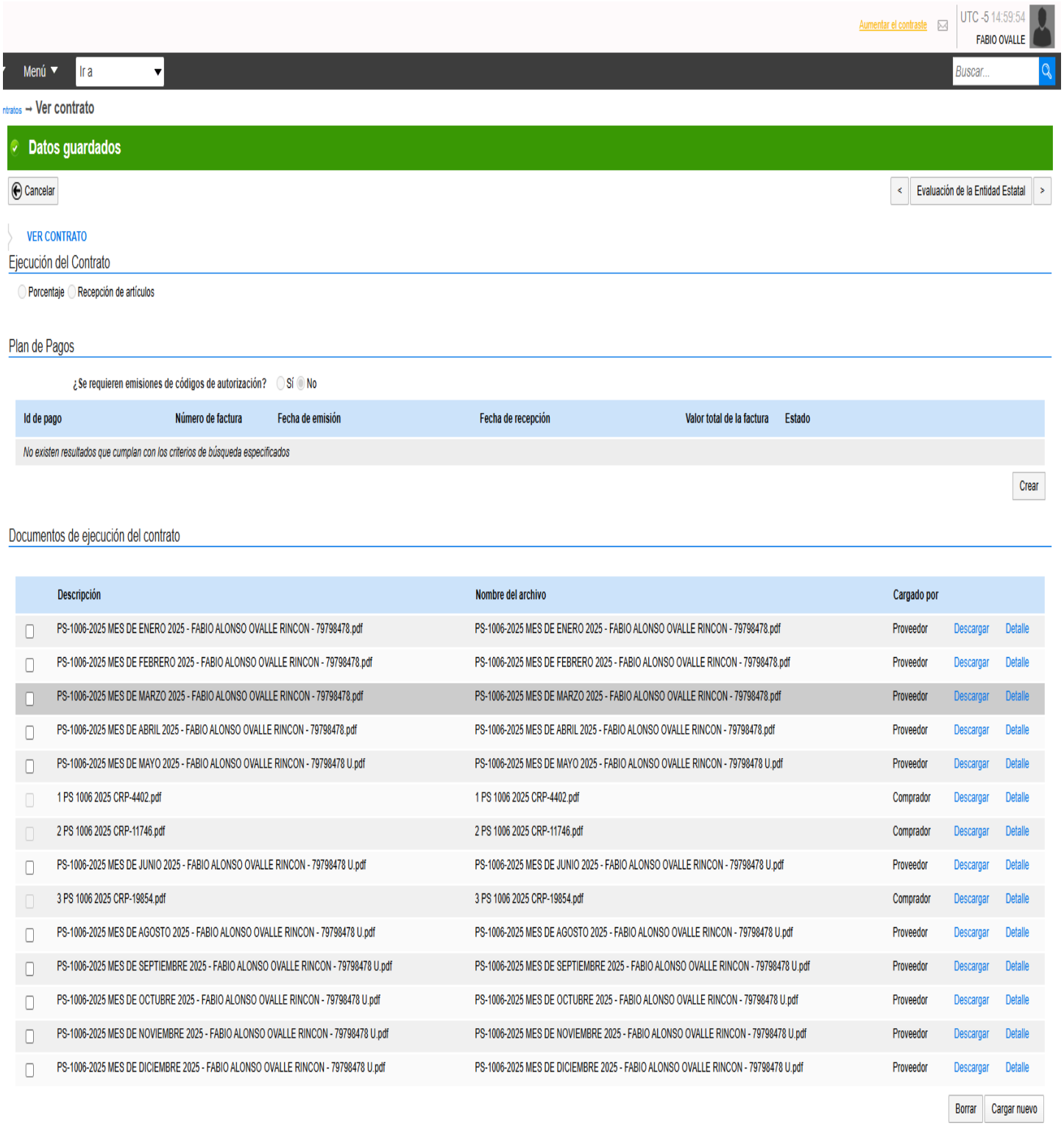
IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.500.000	$ 1.500.000	$ 1.500.000	$ 1.500.000	$ 240.000	$ 187.500	$ 36.600	$ 9.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 473.100	$ 0	$ 473.100

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.

CARGUE A SECOP II - CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025 – PS -1006 – 2025
FABIO ALONSO OVALLE RINCON



Aumentar el contraste
UTC -5 14:59:54
FABIO OVALLE
Menú
Ir a
Buscar...
ntratos → Ver contrato
Datos guardados
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		
☐	PS-1006-2025 MES DE ENERO 2025 - FABIO ALONSO OVALLE RINCON - 79798478.pdf	PS-1006-2025 MES DE ENERO 2025 - FABIO ALONSO OVALLE RINCON - 79798478.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS-1006-2025 MES DE FEBRERO 2025 - FABIO ALONSO OVALLE RINCON - 79798478.pdf	PS-1006-2025 MES DE FEBRERO 2025 - FABIO ALONSO OVALLE RINCON - 79798478.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS-1006-2025 MES DE MARZO 2025 - FABIO ALONSO OVALLE RINCON - 79798478.pdf	PS-1006-2025 MES DE MARZO 2025 - FABIO ALONSO OVALLE RINCON - 79798478.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS-1006-2025 MES DE ABRIL 2025 - FABIO ALONSO OVALLE RINCON - 79798478.pdf	PS-1006-2025 MES DE ABRIL 2025 - FABIO ALONSO OVALLE RINCON - 79798478.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS-1006-2025 MES DE MAYO 2025 - FABIO ALONSO OVALLE RINCON - 79798478 U.pdf	PS-1006-2025 MES DE MAYO 2025 - FABIO ALONSO OVALLE RINCON - 79798478 U.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1 PS 1006 2025 CRP-4402.pdf	1 PS 1006 2025 CRP-4402.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2 PS 1006 2025 CRP-11746.pdf	2 PS 1006 2025 CRP-11746.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS-1006-2025 MES DE JUNIO 2025 - FABIO ALONSO OVALLE RINCON - 79798478 U.pdf	PS-1006-2025 MES DE JUNIO 2025 - FABIO ALONSO OVALLE RINCON - 79798478 U.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3 PS 1006 2025 CRP-19854.pdf	3 PS 1006 2025 CRP-19854.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS-1006-2025 MES DE AGOSTO 2025 - FABIO ALONSO OVALLE RINCON - 79798478 U.pdf	PS-1006-2025 MES DE AGOSTO 2025 - FABIO ALONSO OVALLE RINCON - 79798478 U.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS-1006-2025 MES DE SEPTIEMBRE 2025 - FABIO ALONSO OVALLE RINCON - 79798478 U.pdf	PS-1006-2025 MES DE SEPTIEMBRE 2025 - FABIO ALONSO OVALLE RINCON - 79798478 U.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS-1006-2025 MES DE OCTUBRE 2025 - FABIO ALONSO OVALLE RINCON - 79798478 U.pdf	PS-1006-2025 MES DE OCTUBRE 2025 - FABIO ALONSO OVALLE RINCON - 79798478 U.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS-1006-2025 MES DE NOVIEMBRE 2025 - FABIO ALONSO OVALLE RINCON - 79798478 U.pdf	PS-1006-2025 MES DE NOVIEMBRE 2025 - FABIO ALONSO OVALLE RINCON - 79798478 U.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS-1006-2025 MES DE DICIEMBRE 2025 - FABIO ALONSO OVALLE RINCON - 79798478 U.pdf	PS-1006-2025 MES DE DICIEMBRE 2025 - FABIO ALONSO OVALLE RINCON - 79798478 U.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo