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:	**VICTOR MANUEL CARREÑO BARRUETO**			**CC:**	**1023019683**
CORREO ELECTRÓNICO:	**VICTORMCB@GMAIL.COM**			**TELÉFONO:**	**3204836329**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**KR 14 C 138 A 47 SUR**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCO DAVIVIENDA S.A.**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**488410366410**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 1529 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**				

VICTOR MANUEL CARREÑO BARRUETO
PS_1529_2025_64793E

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
VICTOR MANUEL CARREÑO BARRUETO
CC: 1023019683
CEL: 3204836329

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			
VICTOR MANUEL CARREÑO BARRUETO			
	CON C.C N°	**1.023.019.683**	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS COMO TECNOLOGO EN SISTEMAS PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA OFICINA DE SISTEMAS DE INFORMACION TICS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	**PS 1529 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 SAN JOSE OBRERO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	JOSUÉ ANDRÉS OSORIO BELTRÁN		

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	Titulo: Desinstalación del producto y agente del Antivirus ESET Descripción: se realizó la desinstalación del producto y agente del antivirus ESET desde la consola para la implementación del nuevo antivirus; se ingresó a la consola ESET, se identifican computadores de la unidad de servicios en mención, se programa tarea con fecha de vencimiento, se realiza seguimiento a la misma y finalmente se revisa que la tarea fue ejecutada correctamente. Tickets GLPI: 85 gestionados (57952-57972-60053-57914-57928-57934-60033-60041-57915-57934)
2	Titulo: Implementación de Antivirus corporativo TRELLIX Descripción: se creo política aplicada a todas las maquinas propias registradas en nuestro AD que al aplicar reinicio instale el Agente Trellix, se envió mensaje controlado desde CMD solicitando el reinicio del computador y posteriormente desde la consola se realiza el despliegue del producto asociando etiqueta que realiza dicha tarea. Adicionalmente se asistió a las diferentes capacitaciones vía TEAMS dirigidas por HEIMCORE. Tickets GLPI: 29 gestionados (58796-58802-58808-58512-58816-59794)
3	Titulo: soporte VPNs Descripción: se crearon y se ampliaron plazo de VPN de diferentes áreas de servicio Tickets GLPI: 2 gestionados (57594-58768)
4	Titulo: Aseguramiento físico Data Center Descripción: se verificó el acceso y estado del Datacenter y del cuarto de UPS en los 2 turnos de disponibilidad de Lunes a Viernes y se dejó registrada la temperatura en la bitácora compartida mediante forms Tickets GLPI: 3 gestionados (58164-58363-58795)
5	Titulo: Backup/Restore Servidores Descripción: se envió la copia diaria a Cinta de los archivos comprimidos (17) con el Backup Full de Dinámica Gerencial del día y las demás aplicaciones con un peso de mas de 400 GB. Adicionalmente se transportaron 10 cintas para el almacenamiento bajo llave en la oficina de sistemas en Santa Clara Tickets GLPI: 8 gestionados (58872-57906-58166-58168-58364-58908)
6	Titulo: soporte Microsoft 365 Descripción: se crearon, se actualizaron datos, se restableció contraseñas de buzones institucionales y se generó reportes de inicios de sesión de los últimos 7 días con el fin de sacar estadísticas para fortalecimiento de seguridad Tickets GLPI: 5 gestionados (57548-57310-58169-58909-60141)
7	Titulo: Directorio Activo Descripción: se atendieron las solicitudes de eliminación, creación y restablecimiento de contraseña de usuarios de Dominio por parte de los compañeros en sitio y usuario final. Adicionalmente se realizó depuración de usuarios de Dominio Tickets GLPI: 23 gestionados (59947-59625-58950-57317-57319-57877-57913-57885-59623)
8	Titulo: Apoyo a Soporte Técnico Descripción: se brindo apoyo al proceso de soporte técnico en la instalación y configuración de 8 computadores asignados al área de CONTRALORIA en la sede Administrativa Tickets GLPI: 8 gestionados (57366-57368-57370-57371-57373)
	Total Tickets Gestionados: 163 Soporte: https://docs.google.com/spreadsheets/d/1WeqzjBa_a5OdEYb9xJlWXeIiJU4N_E7W/edit?usp=sharing&ouid=103190639862610192699&rtpof=tr

9	ue&sd=true

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° 4257551	OPERADOR:	MI PLANILLA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	COMPENSAR	2026/01/13	$ 178.000
PENSIÓN:	PROTECCION	2026/01/13	$ 227.800
RIESGOS LABORALES:	SURA	2026/01/13	$ 34.700
OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 440.500

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	*VICTOR MANUEL CARREÑO BARRUETO* *PS_1529_2025_64793E* **VICTOR MANUEL CARREÑO BARRUETO** **CC: 1023019683**
FIRMA DE QUIEN VALIDA	*JORGE ANDRES MALAGON BERNAL* *PS_1529_2025_64793E* **JORGE ANDRES MALAGON BERNAL** **SUPERVISOR ALTERNO**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	*JOSUÉ ANDRÉS OSORIO BELTRÁN* *PS_1529_2025_64793E* **JOSUÉ ANDRÉS OSORIO BELTRÁN** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1023019683	VICTOR MANUEL CARREÑO BARRUETO	Carrera 14c No 138a - 47 Sur	2071079	victormcb73@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	13/01/2026	4257551	$469.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	34.700				34.700	0	0	34.700			347	34.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	28.500	0	0	28.500	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	34.700	34.700
CCF	1	28.500	28.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	469.000	469.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1023019683	VICTOR MANUEL CARREÑO BARRUETO		Carrera 14c No 138a - 47 Sur	2071079	victormcb73@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	13/01/2026	4257551	$469.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1023019683	CARREÑO BARRUETO VICTOR MANUEL	57	0			N																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS008	1.423.500	178.000	14-11	1.423.500	3	34.700	CCF24	1.423.500	28.500	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

Homepage

Aumentar el contraste | UTC -5 15:27:28 | VICTOR MANUEL CAR...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar...

Escritorio ➞ Menú ➞ Administración de contratos ➞ Ver contrato

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

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 1529 2025 CUENTA DE COBRO MES ENERO 2025 VICTOR MANUEL CARREÑO.pdf	PS 1529 2025 CUENTA DE COBRO MES ENERO 2025 VICTOR MANUEL CARREÑO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1529 2025 CUENTA DE COBRO MES FEBRERO 2025 VICTOR MANUEL CARREÑO BERRUETO.pdf	PS 1529 2025 CUENTA DE COBRO MES FEBRERO 2025 VICTOR MANUEL CARREÑO BERRUETO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1529 2025 CUENTA DE COBRO MES MARZO 2025 VICTOR MANUEL CARREÑO BERRUETO.pdf	PS 1529 2025 CUENTA DE COBRO MES MARZO 2025 VICTOR MANUEL CARREÑO BERRUETO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1529 2025 CUENTA DE COBRO MES ABRIL 2025 VICTOR MANUEL CARREÑO BARRUETO.pdf	PS 1529 2025 CUENTA DE COBRO MES ABRIL 2025 VICTOR MANUEL CARREÑO BARRUETO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1529 2025 CUENTA DE COBRO MES MAYO 2025 VICTOR MANUEL CARREÑO BARRUETO.pdf	PS 1529 2025 CUENTA DE COBRO MES MAYO 2025 VICTOR MANUEL CARREÑO BARRUETO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	COMUNICACION SUPERVISOR PS 1529 2025.pdf	COMUNICACION SUPERVISOR PS 1529 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	1 PS 1529 2025 CRP-4574.pdf	1 PS 1529 2025 CRP-4574.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2 PS 1529 2025 CRP-12075.pdf	2 PS 1529 2025 CRP-12075.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 1529 2025 CUENTA DE COBRO MES JUNIO 2025 VICTOR MANUEL CARREÑO BARRUETO.pdf	PS 1529 2025 CUENTA DE COBRO MES JUNIO 2025 VICTOR MANUEL CARREÑO BARRUETO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1529 2025 CUENTA DE COBRO MES JULIO 2025 VICTOR MANUEL CARREÑO BARRUETO.pdf	PS 1529 2025 CUENTA DE COBRO MES JULIO 2025 VICTOR MANUEL CARREÑO BARRUETO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	3 PS 1529 2025 CRP-19932.pdf	3 PS 1529 2025 CRP-19932.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 1529 2025 CUENTA DE COBRO MES AGOSTO 2025 VICTOR MANUEL CARREÑO BARRUETO.pdf	PS 1529 2025 CUENTA DE COBRO MES AGOSTO 2025 VICTOR MANUEL CARREÑO BARRUETO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1529 2025 CUENTA DE COBRO MES SEPTIEMBRE 2025 VICTOR MANUEL CARREÑO BARRUETO.pdf	PS 1529 2025 CUENTA DE COBRO MES SEPTIEMBRE 2025 VICTOR MANUEL CARREÑO BARRUETO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1529 2025 CUENTA DE COBRO MES OCTUBRE 2025 VICTOR MANUEL CARREÑO BARRUETO.pdf	PS 1529 2025 CUENTA DE COBRO MES OCTUBRE 2025 VICTOR MANUEL CARREÑO BARRUETO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1529 2025 CUENTA DE COBRO MES NOVIEMBRE 2025 VICTOR MANUEL CARREÑO BARRUETO.pdf	PS 1529 2025 CUENTA DE COBRO MES NOVIEMBRE 2025 VICTOR MANUEL CARREÑO BARRUETO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1529 2025 CUENTA DE COBRO MES DICIEMBRE 2025 VICTOR MANUEL CARREÑO BARRUETO.pdf	PS 1529 2025 CUENTA DE COBRO MES DICIEMBRE 2025 VICTOR MANUEL CARREÑO BARRUETO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar | Cargar nuevo