**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: (28-02-2026)** | | | | | |
| **NOMBRES Y APELLIDOS:** | **JEAN PAUL ALARCON BARRAGAN** | | | **CC:** | **80728971** |
| **CORREO ELECTRÓNICO:** | **jeanpaulalarcon@gmail.com** | | | **TELÉFONO:** | **3043835126** |
| **DIRECCIÓN DOMICILIO:** | **CL 30 A SUR 1 53 ESTE** | | | **CIUDAD:** | **BOGOTA** |
| **BANCO AL CUAL CONSIGNAR:** | **BANCO DAVIVIENDA S.A.** | **TIPO DE CUENTA:** | **AHORROS** | **N° CUENTA:** | **008480313736** |
| **DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO** | | | | | |
| **Nº DEL CONTRATO:** | **PS 7029 2025** | **VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO** | | | **$ 6.127.200** |
| **FECHA DE INICIO CONTRATO** | **2025/10/01** | **FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:** | | | **2026/05/31** |
| **PERIODO OBJETO DE COBRO:** | **DEL 2026/02/01 AL 2026/02/28** | | | | |

*JEAN PAUL ALARCON BARRAGAN*
*PS_7029_2025_6EB7C3*

**NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:**
**JEAN PAUL ALARCON BARRAGAN**
**CC: 80728971**
**CEL: 3043835126**

| | | |
|---|---|---|
| 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**<br>**APOYO - GESTION DE CONTRATACIÓN**<br>**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<br>**VERSIÓN:** 2<br>**FECHA:** 2025-06-09 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y** | | | |
| **JEAN PAUL ALARCON BARRAGAN** | | | |
| | **CON C.C N°** | **80.728.971** | |
| **OBJETO DEL CONTRATO:** | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN ODONTOLOGIA 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 7029 2025** | **FECHA INICIO CONTRATO** | **2025/10/01** |
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO** | $ 6.127.200 | **No. HORAS EJECUTADAS** | **184** |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:** | $ 55.144.800 | **VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:** | $ 6.127.200 |
| **PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS** | OCHO (8) 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<br>(Deben ser coherentes con las obligaciones específicas del contrato realizadas durante el mes) |
|---|---|
| 1 | 1. OBLIGACIÓN: 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.<br>1.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Actividades contenidas en lineamientos de acuerdo las directrices de SDS.<br>1.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Productos Mensuales. |
| 2 | 2. OBLIGACIÓN: Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.<br>2.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Entrega de cronograma de actividades de los profesionales adscritos a la localidad de Los Mártires.<br>2.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Productos Mensuales. |
| 3 | 3. OBLIGACIÓN: 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.<br>3.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Elaboración y entrega de información referente al desarrollo de las acciones del entorno.<br>3.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Informes, correos electrónicos. |
| 4 | 4. OBLIGACIÓN: 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.<br>4.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Participar de las actividades asignadas por la coordinación PIC.<br>4.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Según disposición de la subred: correos electrónicos, reportes, informes. |
| 5 | 5. OBLIGACIÓN: Participar y gestionar los acercamientos comunitarios e institucionales que se requieran, para el desarrollo de las acciones de cada Espacio y/o Proceso Transversal del PSPIC.<br>5.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Participar y gestionar los acercamientos comunitarios e institucionales que se requieran, para el desarrollo de las acciones de cada Espacio y/o Proceso Transversal del PSPIC.<br>5.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Actas de gestión y/o participación con actores sectoriales e intersectoriales para el desarrollo de la localidad. |
| 6 | 6. OBLIGACIÓN: Cumplir con la meta, actividades y/o productos programados y asignados con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencias, 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.<br>6.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Ejecución de acciones de fortalecimiento, participación en reuniones, generación de reportes, informes.<br>6.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Actas, informes, reportes, correos electrónicos. |
| 7 | 7. OBLIGACIÓN: Realizar apropiación conceptual desde su perfil con los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred.<br>7.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Apropiación de los documentos técnicos remitidos por la Secretaría Distrital de Salud, y caja de herramientas; a fin de apoyar en la línea técnica que se brinda al talento humano operativo.<br>7.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Acta de fortalecimiento mensual al talento humano operativo. |
| 8 | 8. OBLIGACIÓN: Desarrollar procesos de asistencia técnica desde los diferentes procesos del Plan de Intervenciones Colectivas conforme a su saber disciplinar y profesional, en función de los requerimientos de los entornos y procesos transversales.<br>8.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Desarrollo de asistencia y fortalecimiento técnico mensual con el talento humano de la localidad.<br>8.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Acta. |
| 9 | 9. OBLIGACIÓN: Liderar, gestionar y responder por la operación administrativa, financiera y técnica del proceso o entorno asignado.<br>9.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Desarrollo de seguimiento financiero, administrativo, de los procesos de la gestión de la localidad.<br>9.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Productos Mensuales. |

| | |
|---|---|
| 10 | 10. OBLIGACIÓN: Orientar técnica y operativamente las actividades, productos o metas del entorno o procesos transversal asignado conforme a los anexos y lineamientos técnicos del Convenio Interadministrativo PSPIC.<br>10.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Fortalecimiento técnico mensual con el talento humano del entorno.<br>10.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Acta. |
| 11 | 11. OBLIGACIÓN: Revisar, realizar seguimiento y garantizar el cumplimiento de las obligaciones contractuales del talento humano asignado al entorno o proceso a su cargo.<br>11.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Realizar seguimientos a la ejecución de las acciones de los diferentes productos y acciones.<br>11.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Preauditorias. |
| 12 | 12. OBLIGACIÓN: Establecer los puntos de control necesarios y realizar las actividades de seguimiento y monitoreo al cumplimiento de productos y metas con criterios de calidad, oportunidad y veracidad, en los equipos técnicos del entorno/proceso.<br>12.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Preauditorias, seguimientos.<br>12.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): actas |
| 13 | 13. OBLIGACIÓN: Coadyuvar a la Coordinación del PSPIC, en el proceso de apoyo técnico en la supervisión de contratos de órdenes de prestación de servicios, para garantizar el cumplimiento de las obligaciones pactadas y de las actividades, metas y productos del Convenio interadministrativo PSPIC.<br>13.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Realizar seguimientos a la ejecución de las acciones y la calidad de las mismas.<br>13.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Preauditorias. |
| 14 | 14. OBLIGACIÓN: Liderar la organización del archivo generado de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental.<br>14.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Seguimiento a las acciones de la gestión documental.<br>14.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Actas, FUID. |
| 15 | 15. OBLIGACIÓN: 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.<br>15.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Seguimiento a las acciones del proceso de canalizaciones del entorno laboral.<br>15.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Acta. |
| 16 | 16. OBLIGACIÓN: 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.<br>16.1 PRODUCTO (EVIDENCIA): Realizar acciones de control como pre auditorias, pre críticas, seguimiento metas, para la garantía de la calidad oportunidad y pertinencia y ejecución de los diferentes productos.<br>16.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Actas. |
| 17 | 17. OBLIGACIÓN: 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.<br>17.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: Las que disponga la subred, según necesidad y lineamientos de la SDS.<br>17.2 PRODUCTO (EVIDENCIA): Actas, informes, reportes. |

**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 (2026-02-01) AL (2026-02-28)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| No. DE PLANILLA: | N° 9498624022 | OPERADOR: | APORTES EN LINEA |

| CONCEPTO DEL PAGO | ENTIDAD | FECHA DE PAGO | VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|
| SALUD: | COMPENSAR | 2026/02/13 | $ 306.400 |
| PENSIÓN: | COLPENSIONES | 2026/02/13 | $ 392.200 |
| RIESGOS LABORALES: | SEGUROS BOLIVAR | 2026/02/13 | $ 59.800 |
| OTRO | | | |
| TOTAL PAGADO | | | $ 758.400 |

| V. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA | |
|---|---|
| 1.- Que desarrollé las actividades descritas en el informe anexo, dentro del período de cobro.<br>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)<br>3- Que adjunto evidencia del cargue en el aplicativo secop de la cuenta correspondiente al mes objeto de cobro .<br>4.- Que autorizo los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasión al señalado contrato. | |
| VII. ANEXOS<br>(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** | *JEAN PAUL ALARCON BARRAGAN*<br>*PS_7029_2025_6EB7C3*<br>**JEAN PAUL ALARCON BARRAGAN**<br>**CC: 80728971** |
| **FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO** | *LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA*<br>*PS_7029_2025_6EB7C3*<br>**LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA**<br>**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 80728971 | | ALARCON BARRAGAN JEAN PAUL | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CL 30 A SUR # 1 - 53 ESTE | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 2076650 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-01 | 2026-01 | 59024526 | 9498624022 | I | 2026/02/17 | 2026/02/13 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $773,200 |

**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)** | | | | | $2,450,880 | $392,200 | | | $2,450,880 | $306,400 | | | $2,450,880 | $14,800 | | | $2,450,880 | $59,800 | | $0 | $0 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)** | | | | | $2,450,880 | $392,200 | | | $2,450,880 | $306,400 | | | $2,450,880 | $14,800 | | | $2,450,880 | $59,800 | | $0 | $0 |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) | | | | | $2,450,880 | $392,200 | | | $2,450,880 | $306,400 | | | $2,450,880 | $14,800 | | | $2,450,880 | $59,800 | | $0 | $0 |
| 1 | CC | 80728971 | ALARCON JEAN | 25-14 | 30 | $2,450,880 | $392,200 | EPS008 | 30 | $2,450,880 | $306,400 | CCF24 | 30 | $2,450,880 | $14,800 | 14-7 | 30 | $2,450,880 | $59,800 | 30 | $0 | $0 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | $2,450,880 | $392,200 | | | $2,450,880 | $306,400 | | | $2,450,880 | $14,800 | | | $2,450,880 | $59,800 | | $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 80728971 | | ALARCON BARRAGAN JEAN PAUL | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CL 30 A SUR # 1 - 53 ESTE | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 2076650 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-01 | 2026-01 | 59024526 | 9498624022 | I | 2026/02/17 | 2026/02/13 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | $773,200 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $392,200 | $0 | $0 | $392,200 |
| COLPENSIONES | 25-14 | 900,336,004 | 7 | 1 | $392,200 | $0 | $0 | $392,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $59,800 | $0 | $0 | $59,800 |
| SEGUROS BOLIVAR | 14-7 | 860,002,503 | 2 | 1 | $59,800 | $0 | $0 | $59,800 |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $14,800 | $0 | $0 | $14,800 |
| COMPENSAR | CCF24 | 860,066,942 | 7 | 1 | $14,800 | $0 | $0 | $14,800 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $306,400 | $0 | $0 | $306,400 |
| COMPENSAR | EPS008 | 860,066,942 | 7 | 1 | $306,400 | $0 | $0 | $306,400 |
| TOTAL | | | | 1 | $773,200 | $0 | $0 | $773,200 |

DAVIVIENDA

## Pago PSE

Resultado de su transacción

**Código único CUS**
59024526

**Destino de pago**
APORTES EN LINEA

**Motivo**
Pago de la Planilla de aportes con clave: 9498624022

**Fecha**
12/02/2026

**Número de aprobación**
00024526

**Dirección IP**
191.95.52.66

**Valor transacción**
$ 773.200,00

**Costo de la transacción**
$ 0,00 IVA incluido

| Referencia 1 | Referencia 2 | Referencia 3 |
|---|---|---|
| 191.95.52.66 | CC | 80728971 |

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

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

○ 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 7029 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf | PS 7029 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 7029 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf | PS 7029 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| | PS 7029 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf (Archivado) | PS 7029 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 7029 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025_.pdf | PS 7029 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025_.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |
| ☐ | PS 7029 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf | PS 7029 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf | Proveedor | Descargar | Detalle |

Borrar | Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >