

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-05-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	JORGE ALEXIS BENAVIDES TELLEZ			CC:	91533362
CORREO ELECTRÓNICO:	JORGEALEXIS_BETE@HOTMAIL.COM			TELÉFONO:	3165304002
DIRECCIÓN DOMICILIO:	TRANSVERSAL 70D BIS A N° 68 - 75 SUR			CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	473970030762
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° DEL CONTRATO:	PS 3678 2026	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO			\$ 16.615.380
FECHA DE INICIO CONTRATO	2026/04/07	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:			2026/06/30
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2026/05/01 AL 2026/05/31				
 JORGE ALEXIS BENAVIDES TELLEZ PS_3678_2026_03CF34 NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: JORGE ALEXIS BENAVIDES TELLEZ CC: 91533362 CEL: 3165304002					

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y
JORGE ALEXIS BENAVIDES TELLEZ

CON C.C N° 91.533.362

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS COMO MEDICO A ESPECIALISTA MEDICINA FAMILIAR PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCI?N DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
----------------------	--

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	PS 3678 2026	FECHA INICIO CONTRATO	2026/04/07
---	--------------	-----------------------	------------

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 30.461.530	No. HORAS EJECUTADAS	186
----------------------------	---------------	----------------------	-----

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 49.846.140	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 16.615.380
--	---------------	---	---------------

PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	TRES (3) MESES
---	----------------

UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	HOSPITAL SANTA CLARA
---	----------------------

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA
------------------------	--------------------------------

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	1.1. Actividades desarrolladas: se realizó consulta asistido con médicos generales con el fin de acoplar competencias en consultas resolutivas, 1.2. Productos (evidencias): registros en formato de registro de actividades de consulta tutorada
2	22.1 Actividades desarrolladas: Se ejecutaron oportunamente las actividades para dar cumplimiento a las obligaciones de este contrato 22.2 Productos (evidencias): activador continua presencial en la unidades SER
3	3.1. Actividades desarrolladas: Se cumplió con las exigencias legales y éticas para el manejo adecuado de la historia clínica. 3.2. Productos (evidencias): manejo de bases de datos de drive de plataforma institucional.
4	4.1. Actividades desarrolladas: Se realizó apoyo a implementación de modelo mas bienestar y capacitación a médicos generales en este modelo. 4.2. Productos (evidencias): Actas de reuniones con gestión integral de riesgo
5	5.1. Actividades desarrolladas: En este periodo no hubo evento de notificación obligatoria por notificar, sin embargo, se realizó socialización con médicos subprotocolo de notificación de cáncer infantil. 5.2 Productos (evidencias): Actas de reunión, presentación evento 113.
6	6.1Actividades desarrolladas: Se realizó socialización de auditoría de adherencia a registro vitales con médico de ser Samper Mendoza (Perseverancia y Candelaria), Jorge Eliecer Gaitán (Cruces y Laches). 6.2 Productos (evidencias): Acta de reunión
7	7.1 Actividades desarrolladas: - se realizaron actividades de socialización por SER con profesionales, sobre ruta de sintomáticos respiratorios. criterios de remisión a consulta de 50 minutos de obstetricia, Samper Mendoza (Perseverancia y Candelaria), Jorge Eliecer Gaitán (Cruces y Laches). 7.2Productos (evidencias): actas de reunión
8	8.1 Actividades desarrolladas: se realizaron grupos de análisis con personal a, asistencial, administrativo de SER, Samper Mendoza (Perseverancia y Candelaria), Jorge Eliecer Gaitán (Cruces y Laches) para estrategia orientadora (todos somos orientadores) para la realización efectiva de ordenamientos, procedimientos generados en consulta para los pacientes 8.2 Productos (evidencias): Actas de reunión
9	9.1 Actividades desarrolladas: se diligenció en forma adecuada los formatos o instrumentos propios de su actuar con criterios de legibilidad, oportunidad e integralidad 9.2 Productos (evidencias): diligenciamiento de formatos de actas, listado de asistencia de las diferente actividades realizadas.
10	10.1 Actividades desarrolladas: en este periodo no hubo consentimientos informados que diligenciar. 10.2 Productos (evidencias): NO aplica
11	11.1Actividades desarrolladas: se realizó capacitación a médicos generales en procesos de certificados de defunción, capacitación a médicos generales HTA guía AHA 2025, Capacitación a médicos generales en nuevo modelo de HC de asma y mentoría y acompañamiento a médicos generales en consulta 11.2Productos (evidencias): Acta de reunión.
12	12.1 Actividades desarrolladas: se realizó actividades de información al paciente y su familiar durante la consulta turada con medicina general y la consulta de medicina familiar 12.2 Productos (evidencias): registro de historia clínica en dinámica formato de registro de actividades
13	13.1 Actividades desarrolladlas: se emitieron conceptos médicos en durante la consulta turada con medicina general y la consulta de medicina familiar 13.2 Productos (evidencias): registro de historia clínica en dinámica formato de registro de actividades
14	14.1 Actividades desarrolladas: se apoyó el cumplimiento de las normas del sistema obligatorio de garantía de la calidad según requerimientos de la normatividad vigente 14.2 productos (evidencias): actas de reuniones modelo más bienestar.
15	15. 1actividades desarrolladas: se dio a conocer y dio cumplimiento a los procedimientos, guías, manuales, protocolos y demás establecidos por la entidad, además de apoyar la implementación de estos. 15.2 productos (evidencias): acta de reunión de capacitación auditorias de socialización de registro de signos vitales, plan y cronograma de capacitaciones, presentación unidades modelo más bienestar
16	16. 1actividades desarrolladas: se apoya a la entidad en las actividades que demande según requerimientos interinstitucionales y extrainstitucionales, relacionadas con el cumplimiento de sus obligaciones contractuales. 16.2 productos (evidencias): asiste a reuniones intersectoriales (actas de reunión), socialización modelo más bienestar interinstitucional

17	17.1 Actividades desarrolladas: se participó en la elaboración y actualización de los manuales de normas procedimientos y protocolos asistenciales del área como plantillas de educación en salud 17.1 Productos (evidencias): plantillas de educación en salud
18	18. Actividades desarrolladas: Se notificaron por los canales correspondientes, novedades que afectaron a favor y en contra del cumplimiento de las obligaciones contractuales 18. Productos (evidencias): NO APLICA
19	19.1 Actividades desarrolladas: Se asiste a mesas de participación social intersectoriales, mesas de capacitación en modelo más bienestar. 19.2 Productos (evidencias): listado de asistencias
20	20,1Actividades desarrolladas: se realizó asistencia a unidades ser Samper Mendoza (Perseverancia y Candelaria), Jorge Eliecer Gaitán (Cruces y Laches) acompañamiento continuó con médico general y enfermería, para asistencia en criterios clínicos manejo y tratamiento de pacientes 20.2 Productos (evidencias): Acta de reunión líder de sedes
21	21,1Actividades desarrolladas: se realizó asistencia a unidades ser Samper Mendoza (Perseverancia y Candelaria), Jorge Eliecer Gaitán (Cruces y Laches) acompañamiento continuó con médico general y enfermería, para asistencia en criterios clínicos manejo y tratamiento de pacientes 21.2 Productos (evidencias): Acta de reunión líder de sedes
22	22.1 Actividades desarrolladas: Se ejecutaron oportunamente las actividades para dar cumplimiento a las obligaciones de este contrato 22.2 Productos (evidencias): activador continua presencial en la unidades SER

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 (2026-05-01) AL (2026-05-31)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL			
No. DE PLANILLA:	N° 6017649061	OPERADOR:	SOI
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	NUEVA EPS	2026/05/12	\$ 752.000
PENSIÓN:	PORVENIR	2026/05/12	\$ 962.500
RIESGOS LABORALES:	SURA	2026/05/12	\$ 146.600
OTRO			
TOTAL PAGADO			\$ 1.861.100

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 ningún 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	 JORGE ALEXIS BENAVIDES TELLEZ PS_3678_2026_03CF34 JORGE ALEXIS BENAVIDES TELLEZ CC: 91533362
---------------------------------------	--

FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS
OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO



GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA
PS_3678_2026_03CF34

GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA
SUPERVISOR DEL CONTRATO