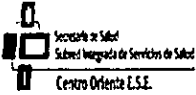


	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E APOYO – GESTIÓN DE CONTRATACIÓN FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN Y SUPERVISIÓN DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN		CÓDIGO: AP-IA-FT-077 VERSIÓN: 2 FECHA: 2025-06-09	
CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y				
SEBASTIAN HERNANDEZ CARDENAS				
		CON C.C.N°	1.001.297.306	
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar Servicios Como Profesional Universitario IV Para Desarrollar Actividades En La Oficina Jurídica De La Subred Integrada De Servicios De Salud Centro Oriente E.S.E.			
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES N°.		PS 4311 2026	FECHA INICIO CONTRATO	12/06/2026
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	2.593.161	N° HORAS EJECUTADAS		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:		2.593.161	VALOR DE HONORARIOS PERIODO A CERTIFICAR:	2.593.161
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO PRORROGAS	19 DÍAS			
UNIDAD FUNCIONAL EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:		CENTRO DE SALUD PERSEVERANCIA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:		Diana Carolina Bolaño Pedreros		
ITEM	II. LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO, DE ACUERDO CON EL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO (Deben ser coherentes con las actividades específicas realizadas durante el mes)			
1	Para El Periodo No Se Requisitó El Desarrollo De Actividades Asociadas A La Obligación			
2	Revisión de procesos de cobro coactivo, creación de dos matrices donde se relacionen procesos vigentes y realice aproximadamente 25 poderes en turno a procesos ejecutivos a cargo de la Doctora Marcela			
3	Generación de borradores de resoluciones sobre las cuales se realizará el pago de costas a favor de la Super Intendencia de Salud			
4	Genera 5 resoluciones de devoluciones de respuestas de PQRS			
5	Asistencia a reunión y capacitación de abogados			
6	Para El Periodo No Se Requisitó El Desarrollo De Actividades Asociadas A La Obligación			
7	Para El Periodo No Se Requisitó El Desarrollo De Actividades Asociadas A La Obligación			
8	Para El Periodo No Se Requisitó El Desarrollo De Actividades Asociadas A La Obligación			
9	Tuvo 3 reuniones con la Doctora Marcela para verificar y concretar información de procesos ejecutivos los cuales no registra información en bases y poder validar el estado actual de los mismos, realice dos resoluciones de pago de costas a la Super Intendencia para tenerlas listas apenas surja la disponibilidad presupuestal, realice validación de procesos disciplinarios para verificar en que etapa están y de igual forma se genero matriz con dicha información con el fin de validar cuales siguen bajo control de la Oficina de Jurídica y cuales serán entregados a la Oficina de Control Interno, Genero matriz sobre el acuerdo 07, en la cual se relaciona funciones de las Subgerencias y cada una de las direcciones con el fin de poder validar los riesgos jurídicos que tienen las mismas al momento de la prestación del servicio, relacione las funciones de la Oficina de Jurídica y Control Interno Disciplinario en circular interna.			
10	Para El Periodo No Se Requisitó El Desarrollo De Actividades Asociadas A La Obligación			
11	Para El Periodo No Se Requisitó El Desarrollo De Actividades Asociadas A La Obligación			
III. VERIFICACION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS				
SE VERIFICA QUE HA CUMPLIDO CON LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DURANTE EL MES O PERIODO EJECUTADO 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 acomp de la cuenta correspondiente al mes objeto de cobro?	X		
Teniendo en cuenta lo anterior y conforme a la cláusula "Forma de Pago, CERTIFICO el cumplimiento de las obligaciones pactadas con el contratista, para el pago correspondiente al periodo del (12/06/2026) AL (30/06/2026)				
IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL				
N° DE PLANILLA:	1082036901	OPERADOR:	SIMPLE	
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	
SALUD:	FAMISANAR	9/06/2026	\$ 218.900	
PENSIÓN:	PROTECCIÓN	9/06/2026	\$ 289.200	
RIESGOS LABORALES:	POSITIVA	9/06/2026	\$ 42.700	
CAJA DE COMPENSACIÓN:	COMPENSAR	9/06/2026	\$ 35.100	
OTRO	INTERESES	9/06/2026	\$ 3.600	
TOTAL PAGADO			\$ 589.500	
V. DECLARACIONES DEL CONTRATISTA				
1.- Que desarrollé las actividades descritas en el informe anexo, dentro del periodo de cobro. 2.- Que realicé el pago de la Seguridad Social donde el ítem 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 afiliación a cpa, srl, pensión, rta) 3.- Que adjunto evidencia del cargue en el aplicativo acomp de la cuenta correspondiente al mes objeto de cobro . 4.- Que autorizo los impuestos a que estoy obligado a pagar, por ocasión al actualizado contrato				
VI. ANEXOS (Cuando se requiera como una de las obligaciones del contrato)				
Anexos evidencias (fotografías y/o documentales) que soporten las actividades realizadas en el periodo correspondiente				
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA		 SEBASTIAN HERNANDEZ CARDENAS CC N° 1082036901		
FIRMA DE QUIEN VALIDA		 Diana Carolina Bolaño Pedreros SUPERVISOR ALTERNO		
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO:		 Diana Carolina Bolaño Pedreros SUPERVISOR DEL CONTRATO		



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: 30/06/2026

NOMBRES Y APELLIDOS:	SEBASTIAN HERNANDEZ CARDENAS	CC:	1001297306
CORREO ELECTRÓNICO:	SEBASCARDE504@GMAIL.COM	TELÉFONO:	3227531135
DIRECCIÓN DOMICILIO:	CRA 150 A # 139 - 10	CIUDAD:	BOGOTA D.C

Manifiesto bajo la gravedad del juramento

NO tomaré costos y deducciones	(X)
SI tomaré costos y deducciones	()

La presente certificación se expide para efectos de la retención en la fuente a título del impuesto sobre la renta, de conformidad con el numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 y parágrafo 4 del decreto único 1625 de 2016, modificados por los artículos 9 y 11 del decreto 2231 de diciembre 22 de 2023 y la aplicación de la renta exenta del 25% sobre operaciones que tiene que ver con el tratamiento tributario de los pagos laborales.

Régimen Simple De Tributación : RESOLUCIÓN 00165 ARTICULO 12 Por la cual se debe informar por parte de los contribuyentes si optaron por el impuesto unificado bajo el Régimen Simple de Tributación.

SI () NO (X)

BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	Nº CUENTA:	54728525951
--------------------------	-------------	-----------------	---------	------------	-------------

DATOS DEL PERIODO OBJETO DE PAGO

Nº DEL CONTRATO:	PS 4311 2026	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO	2.503.161
FECHA DE INICIO CONTRATO	12/06/2026	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:	30/06/2026
PERIODO OBJETO DE COBRO:	12/06/2026 de 30/06/2026		

STIAN HERNANDEZ CARDENAS
C.C 1001297306
Cel: 3227531135

Simple

PAGOSIMPLE |

AUTO LIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-06-10, 04:49:04 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla: 1082036901

Periodo Cotización: mayo de 2026

Periodo Servicio: mayo de 2026

Referencia pago (PIN): 8610482534

PAGADO 09/06/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SEBASTIAN HERNANDEZ CARDENAS	Dirección	CR 150A #139 - 10
Documento	CC:1001297306	Teléfono	3227531135
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL	Departamento	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA D.C.	Identificación	
Representante Legal		ARP	POSITIVA DE SEGUROS
Total Afiliados	1		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado			Novedades												Pensiones				Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotización	Saludo Cotización	RET	RET P	TAE	TOP	TAF	VSP	COM	SN	KE	LMA	VAC	AVP	IRP	Dis APP	Dis EPS	Dis ARP	Dis CCP	Administradora	IBC Pension	Aportes Pension	Administradora	IBC Salud	Aportes Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aportes Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aportes Caja	Agente SENA	Agente ICBF	ESAP	Aportes Min. Educación	
CC 1001297306	SEBASTIAN HERNANDEZ CARDENAS	59	00														0	342036901	342036901	342036901	342036901	PROTECCION	\$ 1.750.805	\$ 280.200	EPS017 PAUSADURA EPS	\$ 1.750.805	\$ 218.500	2.458	\$ 1.750.805	\$ 42.700	COOTPA COMPUENSAR COF	\$ 1.750.805	\$ 35.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sana	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	Incapacidades, Licencias, Salidas a Favor EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1,750,805	\$ 1,750,805	\$ 1,750,805	\$ 1,750,805	\$ 280,200	\$ 218,900	\$ 42,700	\$ 35,100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 576,800	\$ 3,000	\$ 580,500



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) SEBASTIAN HERNANDEZ CARDENAS identificado(a) con CC 1001297306 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1º COTIZANTE.

Fecha de Activación de

18/12/2021

Estado de la Afiliación:

ACTIVO

IPS:

CENTRO MEDICO CIUDADELA COLSUBSIDIO

Categoría:

A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en QUIEN , a los 02 días del mes julio del 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Freddy Alexander Caicedo Sierra

Director Operaciones Comerciales

EPS FAMISANAR S.A.S.

Protección

Una empresa **SURA** 

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **HERNANDEZ CARDENAS SEBASTIAN** identificado(a) con **CC** número **1.001.297.306** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a **PROTECCIÓN**, desde el día 15 de mayo de 2021 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 02 de julio de 2026.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:

Bogotá (601) 482 33 64 – Medellín (604) 510 90 99 – Cali (602) 386 00 80 -

Barranquilla (605) 319 79 99 – Cartagena (605) 642 49 99 – WhatsApp +57 310 220 5575

o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a <https://customer0001.wolkvox.com/proteccion/index.php>



LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

SEBASTIAN HERNANDEZ CARDENAS identificado con CC. 1001297306 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

Nombres y/o Razón	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
Tipo y Numero de Documento	NI - 900959051

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL

Fecha de inicio de cobertura	2026/01/03	Fecha inicio contrato	2025/01/03
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	Fecha de fin contrato	2026/12/31
Riesgo	3	Código actividad económica	3861001 - Actividades de hospitales y clínicas, con internacion, comprende las actividades que consisten principalmente en
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	-	Estado del contrato	Activa

Esta certificación se expide a los 2 días del mes de julio del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC02072026N1001297306A19490753**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

Información General			
Contrato Número:	Año Contrato	Nombre Del Supervisor	Cargo Del Supervisor
PS 4311 2026	2026	Diana Carolina Bolaño Pedreros	Jefe De Oficina
Objeto: Prestar Servicios Como Profesional Universitario IV Para Desarrollar Actividades En La Oficina Jurídica De La Subred Integrada De Servicios De Salud Centro Oriente E.S.E.			
Nombre Del Contratista:	Sebastian Hernandez Cardenas		
Valor Del Contrato	2.503.161		
Plazo	15 días		
Modificaciones			
Garantías			

El Presente Informe Detalla La Ejecución De Las Obligaciones Contractuales Por Parte De El Contratista, Durante El Periodo Comprendido Entre El 15/06/2026 Al 30/06/2026. Por Lo Anterior, A Continuación, El Estado De Avance De Ejecución Del Objeto Contractual

Estado De Avance De La Ejecución Física A La Fecha (%) (Avance En El Cumplimiento Del Objeto Pactado (Entrega De Productos Y/O Servicios / El Total Del Objeto Pactado En Productos Y/O Servicios) * 100	
Descripción De La Ejecución Actual (De Acuerdo Con El Cronograma De Actividades):	
I. Obligaciones Generales Del Contratista	
El Contratista Indica Que Ha Dado Estricto Cumplimiento A Las Obligaciones Generales, Relacionadas En El Contrato.	El Contratista Cumplió Con Las Obligaciones Generales Del Contrato Sí <u>X</u> No <u> </u>

II. Obligaciones Específicas Del Contratista		
No.	Obligación	Actividades Realizadas
1	Brindar Asesoría A La Oficina Jurídica.	Descripción Del Avance: Para El Periodo No Se Requirió El Desarrollo De Actividades Asociadas A La Obligación. Evidencia Verificable: N/A
2	Apoyar las gestiones de cobro coactivo y procesos ejecutivos	Descripción Del Avance: Revisión de procesos de cobro coactivo, creación de dos matrices donde se relacionan procesos vigentes y realice aproximadamente 25 poderes en torno a procesos ejecutivos a cargo de la Doctora Marcela.

		Evidencia Verificable: A través del correo electrónico con evidencias en el Outlook, que se mantienen en la unidad de conservación en (limpio y en control de cambios)- one drive de la entidad compartido con la supervisora.
3	Gestión y estudio de proyectos de actos administrativos	Descripción Del Avance: 1. Generación de borradores de resoluciones sobre las cuales se realizara el pago de multas a favor de la Super Intendencia de Salud Evidencia Verificable: A través del correo electrónico con evidencias en el Outlook, que se mantienen en la unidad de conservación en (limpio y en control de cambios)- one drive de la entidad compartido con la supervisora.
4	Atención de peticiones quejas y reclamos – pqr.	Descripción Del Avance: 1. Genere 5 resoluciones de desistimientos de respuestas de PQRS Evidencia Verificable: A través del correo electrónico con evidencias en el Outlook, que se mantienen en la unidad de conservación en (limpio y en control de cambios)- one drive de la entidad compartido con la supervisora.
5	Reporte de información en sistemas siprojweb, siho y demás aplicativos en la entidad.	Descripción Del Avance: Asistencia a reunión y capacitación de siprojweb Evidencia Verificable: Reunión por correo institucional
7	Emisión de conceptos y consultas bajo la técnica normativa correspondiente	Descripción Del Avance: Para El Periodo No Se Requisió El Desarrollo De Actividades Asociadas A La Obligación. Evidencia Verificable: N/A
8	Apoyar los comités a los que pertenezca la oficina jurídica.	Descripción Del Avance: Para El Periodo No Se Requisió El Desarrollo De Actividades Asociadas A La Obligación. Evidencia Verificable: N/A
9	Presentar los informes de ejecución del contrato	Descripción Del Avance: Para El Periodo No Se Requisió El Desarrollo De Actividades Asociadas A La Obligación. Evidencia Verificable: N/A
10	Las demás obligaciones que sean debidamente coordinadas con el supervisor del contrato y que guarden armonía con su ejecución. Contenidas en el formato de necesidad de personal que hace parte integral del presente contrato	Descripción Del Avance: Tuve 3 reuniones con la Doctora Marcela para verificar y concretar información de procesos ejecutivos los cuales no registraba información en bases y poder validar el estado actual de los mismos, realice dos resoluciones de pago de multas a la Super Intendencia para tenerlas listas apenas salga la disponibilidad presupuestal, realice validación de procesos disciplinarios para verificar en que etapa están y de igual forma se genero matriz con dicha información con el fin de validar cuales siguen bajo control de la Oficina de Jurídica y

		cuáles serán entregados a la Oficina de Control Interno, Genere matriz sobre el acuerdo 07, en la cual se relaciono funciones de las Subgerencias y cada una de las direcciones con el fin de poder validar los riesgos jurídicos que tienen las mismas al momento de la prestación del servicio, relacione las funciones de la Oficina de Jurídica y Control Interno Disciplinario en circular interna.
		Evidencia Verificable: : A través del correo electrónico con evidencias en el Outlook, que se mantienen en la unidad de conservación en (limpio y en control de cambios)- one drive de la entidad compartido con la supervisora.
11	Cargar la información de temas asignados en la unidad de conservación, instrumento diseñado para archivo de información en la oficina jurídica	Descripción Del Avance: Para El Periodo No Se Requisió El Desarrollo De Actividades Asociadas A La Obligación.
		Evidencia Verificable: N/A
12	Entregar un informe final con la relación de temas y procesos asignados en la oficina jurídica al terminar el contrato	Descripción Del Avance: Para El Periodo No Se Requisió El Desarrollo De Actividades Asociadas A La Obligación.
		Evidencia Verificable: N/A

iii. Asignaciones En El Sistema De Gestión Documental:

Que El Estado De Mis Asignaciones En El Sistema De Gestión Documental Es El Siguiente:

Estado	Cantidad	Observación
A Tiempo	No Aplica	No Aplica
Para Vencerse	No Aplica	No Aplica
Vencido	No Aplica	No Aplica
iv. Declaraciones		

El Contratista Declara Bajo La Gravedad Del Juramento Que Toda La Información Relacionada En El Presente Informe Corresponde A Las Actividades Ejecutadas Durante El Respectivo Periodo Y Los Documentos Anexos Que Soportan El Pago De Aportes Obligatorios Al Sistema De Seguridad Social En Salud, Pensión Y Riesgos Laborales Para Este Mes, Corresponden A Los Que Legamente Debe Efectuar Con Base En Los Ingresos Provenientes Del Contrato Y Que La Planilla Aportada Está Efectivamente Pagada Y Recibida A Satisfacción Por La Entidad Encargada De Recaudar El Pago, De Conformidad Con Lo Señalado En El Artículo 1 Del Decreto 1273 De 2018.

El Presente Informe Se Publicará En La Plataforma De Secop li, Y El Mismo Es Autenticado Con La Remisión Desde El Usuario Del Contratista, De Acuerdo Con Lo Establecido En La Ley 527 De 1999. Para Ser Aprobado Por El Respectivo Supervisor En Dicha Plataforma.