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:	**EXENOVER VARGAS BUSTOS**			**CC:**	**79810420**
CORREO ELECTRÓNICO:	**EXENOVERVARGAS6@YAHOO.ES**			**TELÉFONO:**	**3163576714**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**KR 5 SUR 22 A 14 SUR**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**SCOTIABANK COLPATRIA SA**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**4672009630**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 1933 2026**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 3.952.360**
FECHA DE INICIO CONTRATO	**2026/02/03**	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**			**2026/06/30**
PERIODO OBJETO DE COBRO:	**DEL 2026/06/01 AL 2026/06/30**				

EXENOVER VARGAS BUSTOS
PS_1933_2026_FEEBBF

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
EXENOVER VARGAS BUSTOS
CC: 79810420
CEL: 3163576714

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			
EXENOVER VARGAS BUSTOS			
	CON C.C N°	**79.810.420**	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO IV PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA OFICINA DE PARTICIPACION COMUNITARIA Y SERVICIO AL CIUDADANO DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	**PS 1933 2026**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2026/02/03**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 15.809.440	**No. HORAS EJECUTADAS**	**0**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 19.761.800	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 3.952.360
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	CINCO (5) MESES		
UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	CENTRO DE SALUD LA CANDELARIA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	ZULMA JANNETH LÓPEZ CUBIDES		

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	Durante el mes de junio se participó en la reunión del proceso de participación social, en la cual se realizó evaluación del plan de acción, Así mismo, se participó activamente en la ejecución de las estrategias definidas mediante el acompañamiento técnico a las formas de participación social del territorio.
2	Durante el mes de junio se participó en la jornada de fortalecimiento organizada por la Secretaría Distrital de Salud, desarrollada el viernes 5 de junio de 2026. Así mismo, se llevó a cabo la estrategia de Gerencia en Territorio en las localidades de Los Mártires y Antonio Nariño. De igual manera, se realizaron espacios de socialización y capacitación dirigidos a la Asociación de Usuarios Rafael Uribe Uribe, COPACOS Rafael Uribe Uribe y COPACOS Antonio Nariño, en el marco de la Política de Participación Social en Salud y su incidencia en el derecho a la salud con enfoque diferencial.Dentro de las temáticas abordadas se incluyó la prevención y el manejo de la Infección Respiratoria Aguda (IRA).
3	Durante el mes de junio se apoyó la implementación de jornadas de capacitación dirigidas a líderes comunitarios y formas de participación social. El 22 de junio se realizó una capacitación con la Asociación de Usuarios de Rafael Uribe Uribe; el 26 de junio con COPACOS Rafael Uribe Uribe; y el 30 de junio con COPACOS Antonio Nariño.En estas jornadas se abordó la prevención y el manejo de la Infección Respiratoria Aguda (IRA).. Asimismo, se socializaron los derechos y deberes de los usuarios del sistema de salud, con el propósito de fortalecer el conocimiento y la participación de la comunidad en los procesos de salud.
4	Durante el mes de junio, se remitió comunicación vía correo electrónico al Instituto Distrital de la Participación y Acción Comunal (IDPAC), solicitando el apoyo para el desarrollo de procesos de formación presencial dirigidos a los integrantes de la instancia. Se está a la espera de la respuesta y coordinación de las acciones correspondientes por parte de la entidad.
5	Durante el mes de junio se brindó asistencia técnica a las siguientes formas de participación social: Asociación de Usuarios de Rafael Uribe Uribe, en reunión ordinaria realizada el 22 de junio de 2026; Junta Asesora Comunitaria, el 11 de junio de 2026; COPACOS Antonio Nariño, en reunión ordinaria realizada el 30 de junio de 2026; y COPACOS Rafael Uribe Uribe, en reunión ordinaria realizada el 26 de junio de 2026. En estos espacios se promovió el fortalecimiento de su rol dentro del modelo de salud, garantizando en cada espacio el acompañamiento metodológico, administrativo y operativo requerido.
6	Actividad no programada.
7	Durante el mes de Junio se realizó la verificación de líderes y se desarrolló un ejercicio para la incorporación de datos de las personas pertenecientes a las formas de participación social y se incluye una nueva integrante a la asociación Rafael Uribe Uribe , Si bien la actividad aún no se encuentra completada en su totalidad, se continuará realizando de manera progresiva durante los siguientes meses, garantizando la calidad, oportunidad y confiabilidad de la información.
8	Durante el mes de junio se promovió la invitación a los integrantes de las formas de participación social para su vinculación a los eventos organizados por la Secretaría Distrital de Salud, Mesa local Rafael Uribe y Actividad de reconocimiento.
9	Durante el mes de junio se brindó asistencia técnica permanente a las formas de participación social en sus procesos organizativos y comunitarios, acompañando a la Asociación de Usuarios Rafael Uribe Uribe, COPACOS Rafael Uribe Uribe, COPACOS Antonio Nariño y juntas asesoras comunitarias, fortaleciendo su capacidad de incidencia y control social en el territorio.
10	Durante el mes de junio se socializaron las piezas comunicativas de la Secretaría Distrital de Salud orientadas al fortalecimiento del control social y al intercambio de experiencias entre las diferentes formas de participación social. Así mismo, se convocó a líderes de las formas de participación social que integran las comisiones de control social para fortalecer su participación en acciones de seguimiento ciudadano.
11	Actividad no planteada para este mes por cambio de actividades.
12	Para esta actividad se desarrolla articulación con Análisis y políticas para capacitación y mesa local mas bienestar sectorial .

13	Se convocó a participar a los COPACOS de Antonio Nariño y Rafael Uribe Uribe, así como a la Asociación de Usuarios Rafael Uribe Uribe, en las Mesas Locales programadas a las jornadas para el 29 de mayo de 2026 en Antonio Nariño y el 10 de junio de 2026 en Rafael Uribe Uribe, en el marco del modelo Listos + Bienestar.
14	se brindó acompañamiento técnico a la sesión ordinaria del COPACOS Antonio Nariño el 30 de junio y COPACOS Rafael Uribe Uribe el 26 de junio , contribuyendo al fortalecimiento de sus integrantes en los temas de planeación participativa, control social y participación en salud, asegurando la pertinencia técnica y la cobertura territorial.
15	Se participó y brindó acompañamiento en la estrategia de Gerencia en Territorio, realizada el 23 de junio en la localidad de Los Mártires y el 25 de junio en la localidad de Antonio Nariño. De igual manera, se socializaron las capacitaciones y sesiones desarrolladas en los diferentes espacios de participación y mesas de diálogo.
16	Durante el mes de junio se dio cumplimiento a la normatividad vigente en materia de protección de datos personales, garantizando la reserva, confidencialidad y privacidad de la información de los usuarios y participantes en todos los espacios y actividades desarrolladas, en concordancia con los protocolos internos de la Subred Centro Oriente.
17	Durante el mes de junio se participó en el espacio de fortalecimiento organizado por la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano, realizado el 24 de junio. Asimismo, se participó jornada única instancias de participación el 22 de Junio de 2026.
18	Durante el mes de junio se brindó apoyo permanente a los subprocesos de la Oficina de Participación Comunitaria y Servicio al Ciudadano, respondiendo oportunamente a las necesidades del servicio y contribuyendo al cumplimiento de los objetivos misionales de la oficina en concordancia con el objeto contractual.
19	Durante el mes de junio se dio cumplimiento a las obligaciones contractuales dentro de los tiempos y condiciones establecidos, desarrollando las actividades programadas en los espacios y territorios que conforman la Subred Centro Oriente, conforme al perfil definido y respondiendo oportunamente a las necesidades del servicio.
20	Durante el mes de junio se portó de manera visible el carne institucional en todos los espacios y actividades desarrolladas, manteniendo una adecuada presentación personal en cumplimiento de los manuales y lineamientos institucionales de la Subred Centro Oriente.
21	Durante el mes de junio se dio cumplimiento a las demás obligaciones derivadas del objeto contractual, participando activamente en todos los espacios, actividades y requerimientos institucionales que surgieron en el marco del proceso de participación social de la Subred Centro Oriente.

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 (2026-06-01) AL (2026-06-30)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N° 6020081392	OPERADOR:	SOI

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	NUEVA EPS	2026/06/11	$ 220.100
PENSIÓN:	COLFONDOS	2026/06/11	$ 281.700
RIESGOS LABORALES:	SURA	2026/06/11	$ 43.000
OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 544.800

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	*EXENOVER VARGAS BUSTOS* *PS_1933_2026_FEEBBF* **EXENOVER VARGAS BUSTOS** **CC: 79810420**
FIRMA DE QUIEN VALIDA	*MARIA DEL PILAR URBINA ARANGUREN* *PS_1933_2026_FEEBBF* **MARIA DEL PILAR URBINA ARANGUREN** **SUPERVISOR ALTERNO**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	*ZULMA JANNETH LÓPEZ CUBIDES* *PS_1933_2026_FEEBBF* **ZULMA JANNETH LÓPEZ CUBIDES** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**