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: (31-03-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	**JENNY MARCELA HURTADO ROJAS**			**CC:**	**1033767592**
CORREO ELECTRÓNICO:	**HURTADO.J8@HOTMAIL.COM**			**TELÉFONO:**	**3203951613**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**CALLE 92 bis sur No 18 f 65**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCO DAVIVIENDA S.A.**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**488444203217**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 1008 2026**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 3.191.160**
FECHA DE INICIO CONTRATO	**2026/02/01**	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**			**2026/05/31**
PERIODO OBJETO DE COBRO:	**DEL 2026/03/01 AL 2026/03/31**				

JENNY MARCELA HURTADO ROJAS
PS_1008_2026_7810FC

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
JENNY MARCELA HURTADO ROJAS
CC: 1033767592
CEL: 3203951613

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			
JENNY MARCELA HURTADO ROJAS			
	CON C.C N°	**1.033.767.592**	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS COMO TECNOLOGO DE APOYO A LA GESTION III PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE CONTRATACION DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	**PS 1008 2026**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2026/02/01**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 12.764.640	**No. HORAS EJECUTADAS**	**0**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 12.764.640	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 3.191.160
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	CUATRO (4) MESES		
UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	SEDE ADMINISTRATIVA DIAGONAL 34		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	LUIS FERNANDO JOYA JOYA		

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	Se realizo el trámite y revisión de procesos en sus diferentes etapas (fase de planeación, pre contractual, contractual y pos contractual) tales como: Solicitudes de Bienes y Servicios: Arriendo Bodega Archivo, Elementos de Papelería, Mantenimiento Equipos de Refrigeración, Suministro de Vidrios, Muebles y Enseres, Servicio desmaterialización de Facturas, Equipos Biomédicos APH, Arrendamiento Computadores, Mantenimiento Ventiladores Neumovent, Mantenimiento Llamado de Enfermería, Servicio de Vigilancia, Instalación Bomba de Vacío, Mantenimiento Equipos de Odontología; y Estudios Previos: Cintas antideslizantes, Seguros, Control de Calidad Externo, Compra Kits Unidad Renal, Ordenes de Compra Insumos MQ, Orden de Compra Medicamentos, Alojamiento Azure, Aseo, Fotocopiado PSPIC, Material de Osteosíntesis, Combustible APH, Mantenimiento Plantas, UPS, Cuartos Fríos, Aires y Paneles
2	Se realizo el trámite y revisión de procesos en sus diferentes etapas (fase de planeación, pre contractual, contractual y pos contractual) tales como: Solicitudes de Bienes y Servicios: Arriendo Bodega Archivo, Elementos de Papelería, Mantenimiento Equipos de Refrigeración, Suministro de Vidrios, Muebles y Enseres, Servicio desmaterialización de Facturas, Equipos Biomédicos APH, Arrendamiento Computadores, Mantenimiento Ventiladores Neumovent, Mantenimiento Llamado de Enfermería, Servicio de Vigilancia, Instalación Bomba de Vacío, Mantenimiento Equipos de Odontología; y Estudios Previos: Cintas antideslizantes, Seguros, Control de Calidad Externo, Compra Kits Unidad Renal, Ordenes de Compra Insumos MQ, Orden de Compra Medicamentos, Alojamiento Azure, Aseo, Fotocopiado PSPIC, Material de Osteosíntesis, Combustible APH, Mantenimiento Plantas, UPS, Cuartos Fríos, Aires y Paneles.
3	Se realizo seguimiento a los siguientes procesos de contratación: Negociación Conjunta CP 001-2026 Laboratorio, Negociación Conjunta Revisoría Fiscal, Negociación Conjunta Medicamentos y Negociación Conjunta Imagenología.
4	Se realizó revisión de pólizas de los diferentes contratos suscritos de prestación de servicios y suministro y sus respectivas modificaciones
5	Se consolidó y publicó modificación No. 1 y 2 del Plan Anual de Adquisiciones de la Vigencia 2026.
6	Se elaboraron pliegos de condiciones de los siguientes Procesos: Contratación Directa No. 001-2026 Dinámica Gerencial, Contratación Directa No. 002-2026 Mantenimiento Agilsalud, Invitación a Cotizar No. 005-2026 Seguros, Invitación a Cotizar No. 006-2026 Cintas Antideslizantes, Invitación a Cotizar No. 010-2026 Gases Medicinales, Invitación a Cotizar No. 011-2026 Recarga de Extintores, Invitación a Cotizar No. 014-2026 Control de Calidad Externo, Invitación a Cotizar No. 018-2026 Alojamiento Azure e Invitación a Cotizar No. 019-2026 Mantenimiento Plantas, UPS, Cuartos Fríos, Aires y Paneles.
7	Se realizo seguimiento a los siguientes procesos de contratación: Contratación Directa No. 001-2026 Dinámica Gerencial, Contratación Directa No. 002-2026 Mantenimiento Agilsalud, Invitación a Cotizar No. 005-2026 Seguros, Invitación a Cotizar No. 006-2026 Cintas Antideslizantes, Invitación a Cotizar No. 010-2026 Gases Medicinales, Invitación a Cotizar No. 011-2026 Recarga de Extintores, Invitación a Cotizar No. 014-2026 Control de Calidad Externo, Invitación a Cotizar No. 018-2026 Alojamiento Azure e Invitación a Cotizar No. 019-2026 Mantenimiento Plantas, UPS, Cuartos Fríos, Aires y Paneles
8	Elaboración de los siguientes contratos: Contrato 02 BS 0001 2026 SYAC S.A.S., y Contrato 02 BS 0005 2026 EVOLUTION OUTSOURCING S.A.S.
9	Se apoyo la aprobación del flujo de SECOP II correspondiente al Director de Contratación respecto de contratos, ordenes, adiciones y prorrogas adelantadas y pólizas.
10	Se apoyo las diferentes visitas de la auditoria de la Contraloría.

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 (2026-03-01) AL (2026-03-31)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N° 9484415449	OPERADOR:	APORTES EN LINEA

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	COMPENSAR	2026/03/17	$ 218.900
PENSIÓN:	PROTECCION	2026/03/17	$ 280.200
RIESGOS LABORALES:	SURA	2026/03/17	$ 42.700
OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 541.800

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	*JENNY MARCELA HURTADO ROJAS* *PS_1008_2026_7810FC* **JENNY MARCELA HURTADO ROJAS** **CC: 1033767592**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	*LUIS FERNANDO JOYA JOYA* *PS_1008_2026_7810FC* **LUIS FERNANDO JOYA JOYA** **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 1033767592		HURTADO ROJAS JENNY MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 92 Sur No 18 F 65	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3203951613	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-02	2026-02	147516048	9500595863	I	2026/03/20	2026/03/17	BANCO DAVIVIENDA	0	$541,800

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
1	CC	1033767592	HURTADO ROJAS JENNY MARCELA	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS008	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**	**$42,700**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$0	$0	$42,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$42,700	$0	$0	$42,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$541,800**	**$0**	**$0**	**$541,800**

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 1033767592		HURTADO ROJAS JENNY MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 92 Sur No 18 F 65	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3203951613	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	393521197	9505758481	I	2026/06/23	2026/06/16	BANCO DE BOGOTA	0	$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

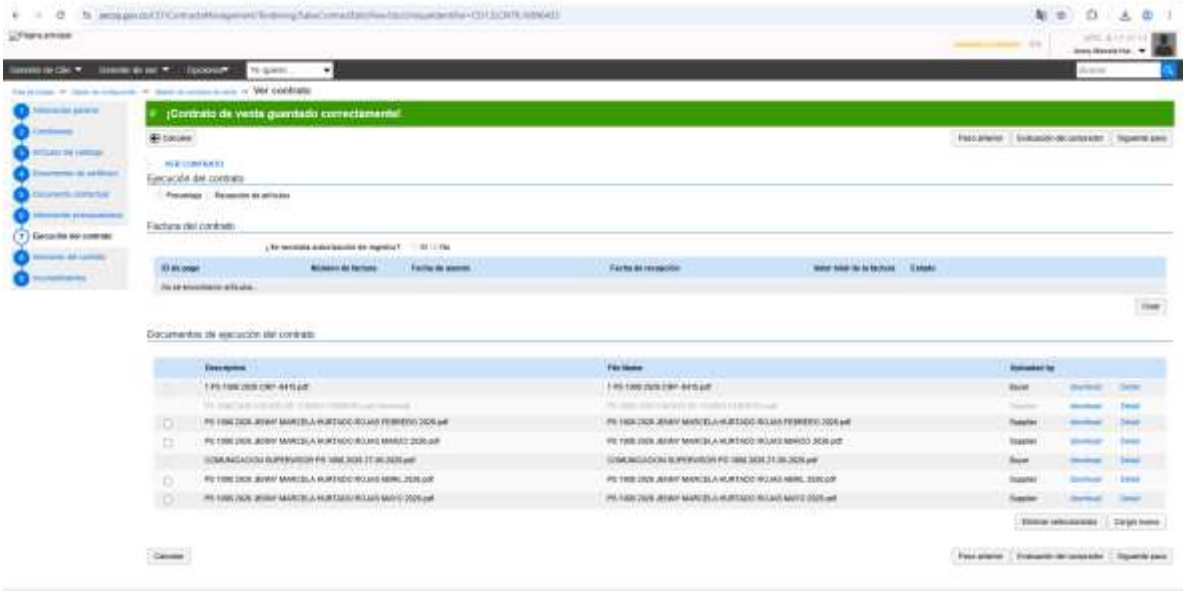
EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1033767592	HURTADO JENNY	230201	30	$1,750,905	$280,200	EPS008	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-11	30	$1,750,905	$42,700	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,750,905**	**$280,200**			**$1,750,905**	**$218,900**			**$0**	**$0**			**$1,750,905**	**$42,700**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$0	$0	$42,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$42,700	$0	$0	$42,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$541,800**	**$0**	**$0**	**$541,800**


Ver contrato
¡Contrato de venta guardado correctamente!
Ejecución del contrato
Factura del contrato
Documentos de ejecución del contrato