

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-07-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	HERNAN ALBERTO ACOSTA SILVA			CC:	11251682
CORREO ELECTRÓNICO:	ashaacosta4@gmail.com			TELÉFONO:	3114645374
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 31 43A 41 SUR			CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	002100124482
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° DEL CONTRATO:	PS 6472 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO		\$ 2.226.400	
FECHA DE INICIO CONTRATO	2025/10/01	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:		2026/07/31	
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2026/07/01 AL 2026/07/31				
 HERNAN ALBERTO ACOSTA SILVA PS_6472_2025_123ABB NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: HERNAN ALBERTO ACOSTA SILVA CC: 11251682 CEL: 3114645374					

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y

HERNAN ALBERTO ACOSTA SILVA

CON C.C N°

11.251.682

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO GESTOR SOCIAL PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
----------------------	--

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	PS 6472 2025	FECHA INICIO CONTRATO	2025/10/01
---	--------------	-----------------------	------------

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 2.226.400	No. HORAS EJECUTADAS	184
----------------------------	--------------	----------------------	-----

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 26.336.860	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 2.226.400
--	---------------	---	--------------

PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	DIEZ (10) MESES
---	-----------------

UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	SEDE ADMINISTRATIVA SAN JOSE OBRERO
---	-------------------------------------

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	MARIA ANGELICA PEÑALOZA DIAZ
------------------------	------------------------------

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. 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 1.1 Actividades desarrolladas: Se ejecutaron con calidad las actividades relacionadas en el lineamiento del producto : (Recorrido para identificación de grupos o instituciones abordar, concertaciones, convocatoria de tamizajes y sesiones colectivas Dando cumplimiento a las fechas de entrega y teniendo en cuenta el plan de acción proyectado. 1.2 productos (Evidencia): actas de soporte de Recorrido concertaciones y convocatoria, listados de sesiones colectivas, estos soportes reposan de forma física, documentos digitales cargados en Drive del correo de la estrategia.
---	---

2	2. OBLIGACIÓN: PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR. ESTRUCTURACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DEL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES. 2.1 Actividades desarrolladas: Documento digital cargado en el Drive del correo de la estrategia correspondiente. 2.2 productos (Evidencia): 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 subidos en un drive de estrategia del producto.
---	--

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. 3.1 Actividades desarrolladas: Dando cumplimiento a las fechas de entrega y teniendo en cuenta el plan de acción proyectado. Así como participación a las reuniones de asistencia técnica de SDS, reunión de entorno comunitario del mes y articulaciones, y asistencias técnicas de los distintos actores institucionales en el marco del fortalecimiento del ejercicio metodológico del equipo. 3.2 productos (Evidencia): Actas y listados de soporte, listados de sesiones colectivas, esos soportes de forma física de los productos, documentos digitales cargados en Drive de la estrategia.
---	---

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. 4.1 Actividades desarrolladas: Se realizan las acciones del Plan de Intervenciones Colectivas, dando cumplimiento al lineamiento operativo de la estrategia, suministrando los soportes correspondientes con calidad, pertinencia y oportunidad. 4.2 productos (Evidencia): Actas y listados de soporte que reposan de manera física en el producto.
---	--

5	5. OBLIGACIÓN: REALIZAR LA IDENTIFICACIÓN Y ENGANCHE DE LA POBLACIÓN QUE SE ENCUENTREN EN EL CONTEXTO DONDE DESARROLLA SUS ACTIVIDADES, DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS DE LOS ENTORNOS Y PROCESOS TRANSVERSALES DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PSPIC. 5.1 Actividades desarrolladas: Se realizaron las respectivas entregas al profesional de apoyo de la estrategia, de los siguientes productos: actas y listados Entrega de formatos de recopilación de información en terreno. 5.2 productos (Evidencia): Se realizaron las respectivas entregas al profesional de apoyo de la estrategia, de los siguientes productos: actas y listados de identificación del territorio correspondientes. Que reposan de manera física en el producto.
---	--

6	6. OBLIGACIÓN: ORGANIZAR EL ARCHIVO DE LA DOCUMENTACIÓN GENERADA DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD Y TABLA DE RETENCIÓN DOCUMENTAL.			
	6.1 Actividades desarrolladas: Documentos físicos entregados en las carpetas debidamente organizadas por actividades y procesos. 6.2 productos (Evidencia): Carpetas con respectivos documentos correspondientes al mes, actas y listados Que reposan de manera física en el producto.			
7	7. 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.			
	7.1 Actividades desarrolladas: Se realizan canalizaciones acordes a los casos identificados y se activan rutas de atención a los diferentes canales institucionales. 7.2 productos (Evidencia): Se realizan las acciones de sesiones colectivas enmarcadas en la educación para la salud pública y remisión para activación de rutas, reposan de manera física en el producto.			
8	8. 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.			
	8.1 Actividades desarrolladas: Se realizan las actividades y ejecutan los procesos teniendo en cuenta la responsabilidad individual sobre los mismos, garantizando calidad del dato, veracidad y pertinencia técnica, dando respuesta a los documentos operativos y demás obligaciones contractuales, así como la garantía de alistamiento oportuno de soportes e información para el proceso de seguimiento y/o interventoría. 8.2 productos (Evidencia): Documentos digitales dispuestos en el Drive del correo de la estrategia y documentos físicos entregados en las carpetas debidamente organizadas por actividades y procesos correspondientes al mes, reposan de manera física en el producto.			
9	9. 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.			
	9.1 Actividades desarrolladas: Se contó con disponibilidad de acuerdo a los requerimientos realizados por la Subred Centro Oriente. 9.2 productos (Evidencia): Actas drives correspondientes al mes, reposan de manera física en el producto.			
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 (2026-07-01) AL (2026-07-31)				
IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL				
No. DE PLANILLA:		N° 1082888469	OPERADOR:	SIMPLE
CONCEPTO DEL PAGO		ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:		FAMISANAR	2026/07/14	\$ 218.900
PENSIÓN:		PORVENIR	2026/07/14	\$ 280.200
RIESGOS LABORALES:		SEGUROS BOLIVAR	2026/07/14	\$ 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 ibr 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



HERNAN ALBERTO ACOSTA SILVA

PS_6472_2025_123ABB

HERNAN ALBERTO ACOSTA SILVA

CC: 11251682

FIRMA DE QUIEN VALIDA



BRISSET DAYAN RODRIGUEZ DIAZ

PS_6472_2025_123ABB

BRISSET DAYAN RODRIGUEZ DIAZ

SUPERVISOR ALTERNO

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



MARIA ANGELICA PEÑALOZA DIAZ

PS_6472_2025_123ABB

MARIA ANGELICA PEÑALOZA DIAZ

SUPERVISOR DEL CONTRATO



PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-07-14, 01:44:43 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1082888469
Periodo Cotización: junio de 2026 Periodo Servicio: junio de 2026 Referencia pago (PIN): 8823893873

PAGADO 14/07/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	HERNAN ALBERTO ACOSTA SILVA		
Documento	CC11251682	Dirección	CR 31 #43 - 61 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3114645374
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	SEGUROS BOLIVAR

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total										
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RENTA	TAE	TOD	TAP	VSP	COR	VST	SLN	ISE	LMA	VAC	AVG	VCT	IRP	Des AFP	Des AFP	Des AFP	Des AFP	Des AFP	Des AFP	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 11251682	HERNAN ALBERTO ACOSTA SILVA	59	00																0	30	30	30	0		(230301) PORVENIR	\$ 1.750.905	\$ 280.200	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$ 1.750.905	\$ 218.900	2,436	\$ 1.750.905	\$ 42.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.800	

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 0	\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 42.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 541.800	\$ 0	\$ 541.800



EFFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9650848244 DV: 517609
Cliente: 113237 PLANILLAS AVAL Aportes en
Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi
Plan
Fecha: 14/07/2026 09:25:36
PAP: 901082
Nombre: hernan
Apellido 1: acosta
NUN PLANILLA: 8823893873
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE
CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION: 11251682
PERIODO: 202606
Referencia: 8823893873 Valor: \$541.800,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.

Para reclamaciones presente este
recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co



- 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 6472 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	PS 6472 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6472 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	PS 6472 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6472 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	PS 6472 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 6472 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026_3.jpg (Archivado)	PS 6472 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026_3.jpg	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6472 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	PS 6472 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6472 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	PS 6472 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	COMUNICACION SUPERVISOR PS 6472 2025 24-3-2026.pdf	COMUNICACION SUPERVISOR PS 6472 2025 24-3-2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 6472 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 1 AL 19 DE 2026.pdf	PS 6472 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 1 AL 19 DE 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6472 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 20 AL 31 DE 2026.pdf	PS 6472 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 20 AL 31 DE 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6472 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	PS 6472 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6472 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf	PS 6472 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6472 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES ABRIL 2026.pdf	PS 6472 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES ABRIL 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 6472 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2026.pdf	PS 6472 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >