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: (31-08-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	**FRANCISCO JAVIER CORTES HERRERA**			**CC:**	**80160320**
CORREO ELECTRÓNICO:	**RUEDACUADRADA2018@GMAIL.COM**			**TELÉFONO:**	**3145896110**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**CL 1 24 70**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCO DAVIVIENDA S.A.**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**008480353492**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 6648 2025**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 4.195.200**
FECHA DE INICIO CONTRATO	**2025/10/01**	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**			**2026/09/30**
PERIODO OBJETO DE COBRO:	**DEL 2026/08/01 AL 2026/08/31**				

FRANCISCO JAVIER CORTES HERRERA
PS_6648_2025_C5CDE7

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
FRANCISCO JAVIER CORTES HERRERA
CC: 80160320
CEL: 3145896110

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			
FRANCISCO JAVIER CORTES HERRERA			
	CON C.C N°	**80.160.320**	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN ARTES PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E		
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	**PS 6648 2025**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2025/10/01**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 4.195.200	**No. HORAS EJECUTADAS**	**184**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 58.094.400	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 4.195.200
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	DOCE (12) MESES		
UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	SEDE ADMINISTRATIVA SAN JOSE OBRERO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	ZANDRA PATRICIA CLAVIJO LOPEZ		

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. OBLIGACION 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 A DESARROLLAR Apoyar la prestación 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. 1.2.PRODUCTO Entrega de soportes y entregables derivados de la prestación del servicio en el accionar del producto 54 Y 55 Cuidarte "cuidandonos a través del arte" para el mes de Agosto 2026.
2	2. OBLIGACION Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 2.1. ACTIVIDADES A DESARROLLAR Presentación de cronograma individual y portafolio de acciones corespondientes al producto 54 y 55 sesiones cuidarte. 2.2. PRODUCTO Cronograma individual y portafolio de acciones actualizado diariamente para el mes de Agosto 2026 del producto 54 y 55 sesiones cuidArte.
3	3. OBLIGACION 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 laSubred. 3.1. ACTIVIDADES A DESARROLLAR Presentación de soportes acorde al lineamiento técnico para el producto 54 y 55 : momento Creación de actividades artisticas, momento de Implementación de actividades artisticas, momento de Sistematización de actividades artisticas. 3.2. PRODUCTO Sesiones Colectivas, actas de alistamiento para el mes de Agosto 2026.
4	4. OBLIGACION 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 A DESARROLLAR Asistir y dar cumplimiento a las actividades de fortalecimiento 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.en el desarrollo del producto 54 y 55 sesiones cuidArte "Cuidandonos a través del arte".4.2. PRODUCTO Soportes que den cuenta del apoyo de todas las actividades inherentes al objeto del contrato par el mes de Agosto 2026.
5	5.OBLIGACION Cumplir con la meta, actividades y/o productos programados y asignados con la calidad del dato requerida (oportunidad, consistencia, exactitud) desde su perfil profesional y conforme a los anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre el FDS y la Subred 5.1.ACTIVIDADES A DESARROLLAR Entrega semanal y mensual de los soportes correspondientes a las acciones ejecutadas, garatizando precritica, pertinenecia técnica, calidad del dato y veracidad; dando cumplimiento anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre el FDS y la Subred del producto 54 y 55. cuidArte "cuidandonos a través del arte" Sesiones Colectivas,5.2. PRODUCTO Asistencias a fortalecicmiento de capacidades y actividades de autocuidado para el mes de Agosto 2026.
6	6. OBLIGACION Realizar apropiación conceptual desde su perfil con los anexos y lineamientos técnicos del convenio. 6.1. ACTIVIDADES A DESARROLLAR Asistir a la presentación del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred y realizar la respectiva apropiación conceptual de los documentos operativos, anexos técnicos, caja de herramientas y demás docuementos pára la operativización del producto 54 y 55.cuidArte "cuidandonos a través del arte" 6.2. PRODUCTO Soportes relacionados con nuevas apropiaciones conceptuales en el mes de Agosto 2026 que permitan el desarrollo del producto durante el convenio
7	7. OBLIGACION Realizar revisión y responder por los formatos, documentos, bases o informes generados como resultado de las acciones o intervenciones realizadas en cumplimiento a los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred.7.1. ACTIVIDADES A DESARROLLAR Entrega previa revisión los soportes, diarios de campo, encuestas de percepción y registro de información en formato de sesiones colectivas correspondientes a las acciones ejecutadas, garatizando precritica, pertinenecia técnica, calidad del dato y veracidad;y de ser necesario entrega de los ajustes correspondientes, dando cumplimiento anexos y lineamientos técnicos que hagan parte de la relación contractual entre el FDS y la Subred del producto 54 y 55 7.2. PRODUCTO Firma de listado de asistencia a proceso de precritica y preauditoria Agosto 2026

8	8. OBLIGACION Notificar los eventos de interés en salud pública detectados en cada una de sus intervenciones. 8.1. ACTIVIDADES A DESARROLLAR Realizar notificaciión de los eventos de interés en salud pública identificados el las acciones desarrollaas por el producto 54 y 55. cuidArte "cuidandonos a través del arte". 8.2. PRODUCTO Soportes correspondientes al proceso de Notificar de los eventos de interés en salud pública identificados Agosto 2026
9	9. OBLIGACION Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. 9.1. ACTIVIDADES A DESARROLLAR Realizar organización y entrega del archivo que contiene las acciones desarrolladas por parte del equipo del producto 54 y 55 cuidArte "cuidandonos a través del arte". 9.2. PRODUCTO Acta de gestión documental Agosto 2026
10	10. OBLIGACION 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. Desarrollar las actividades que desde el rol correspondan en el producto 54 y 55. cuidArte "cuidandonos a través del arte" relacionadas con los procesos transversales del PSPIC, enfocado a las competencioas requeridas: CANALIZACIONES, PAI, Educación para la Salud Publica, GESI, ACCVSyE, Notificación de EISP y Participacion social. 10.1. ACTIVIDADES A DESARROLLAR Realizar canalizaciones acorde a necesidades, Implementar las estrategias para educacion en salud publica por medio del producto 54 y 55 CuidArte "Cuidandonos a traves del arte". 10.2.PRODUCTO Entrega de soportes a GESI con calidad del dato, Incentivar y hacer parte de las acciones que promuevan la participacion social. para el mes de Agosto 2026
11	11. OBLIGACION 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. 11.1. ACTIVIDADES A DESARROLLAR Se generan los soportes teniendo en cuento el proceso de autocntrol, calidad del dato, veracidad, pertinenecia técnica, dando respuesta al documento operativo y demas obligaciones contractuales; asi como se garanbza el alistamiento oportuno de los productos del mes de Octubre para el proceso de seguimiento y/o interventoria.11.2. Alistamiento de productos para el proceso de seguimiento e interventoria del mes de Agosto 2026
12	12. OBLIGACION 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. 12.1. ACTIVIDADES A DESARROLLAR Dar cumplimiento a las obligaciones que sean requeridas y 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. 12.2. PRODUCTO Soportes que den cuenta del cumplimientos de las demás obligaciones que sean requeridas para el mes de Agosto 2026

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 (2026-08-01) AL (2026-08-31)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N° 9509667729	OPERADOR:	APORTES EN LINEA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	COMPENSAR	2026/08/19	$ 218.900
PENSIÓN:	COLFONDOS	2026/08/19	$ 280.200
RIESGOS LABORALES:	SEGUROS BOLIVAR	2026/08/19	$ 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	*FRANCISCO JAVIER CORTES HERRERA* *PS_6648_2025_C5CDE7* **FRANCISCO JAVIER CORTES HERRERA** **CC: 80160320**
FIRMA DE QUIEN VALIDA	*JEAN PAUL ALARCON BARRAGAN* *PS_6648_2025_C5CDE7* **JEAN PAUL ALARCON BARRAGAN** **SUPERVISOR ALTERNO**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	*ZANDRA PATRICIA CLAVIJO LOPEZ* *PS_6648_2025_C5CDE7* **ZANDRA PATRICIA CLAVIJO LOPEZ** **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 80160320		CORTES HERRERA FRANCISCO JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 1 24-70	MADRID-CUNDINAMARCA	4690086	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	578754192	9509667729	I	2026/08/06	2026/08/19	NEQUI	13	$582,800

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
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$1,750,905	$42,700		$0	$0
Ciudad: MADRID Depto: CUNDINAMARCA (1 Afiliados)					$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$1,750,905	$42,700		$0	$0
1	CC	80160320 CORTES FRANCISCO	231001	30	$1,750,905	$280,200	EPS008	30	$1,750,905	$218,900	CCF24	30	$1,750,905	$35,100	14-7	30	$1,750,905	$42,700	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$1,750,905	$35,100			$1,750,905	$42,700		$0	$0

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 80160320		CORTES HERRERA FRANCISCO JAVIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 1 24-70	MADRID-CUNDINAMARCA	4690086	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-07	2026-07	578754192	9509667729	I	2026/08/06	2026/08/19	NEQUI	13	$582,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VAL
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$2,800					$0	
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$280,200	$2,800	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$500					$0	
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	$42,700	$500	$0	$0	$0	$0	$0	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$35,100	$400					$0	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$35,100	$400	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$2,200					$0	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$218,900	$2,200	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$576,900	$5,900	$0	$0	$0	$0	$0	

aportes en línea

Resumen General de Pago

LOR A PAGAR
$283,000
$283,000
$43,200
$43,200
$35,500
$35,500
$221,100
$221,100
$582,800

Gmail **francisco cortes <ruedacuadrada2018@gmail.com>**

PSE - Transacción Aprobada ✅ CUS 578754192

1 mensaje

serviciopse@achcolombia.com.co <serviciopse@achcolombia.com.co> 19 de agosto de 2026 a las 11:41 a.m.
Para: Ruedacuadrada2018@gmail.com

¡Hola, Francisco javier cortes!

Estado de la Transacción: Aprobada

Los siguientes son los datos de tu transacción:



Valor: $ 582.800,00

Empresa: APORTES EN LINEA

Descripción: Pago de la Planilla de aportes con clave: 9509667729

Fecha de la transacción: 19/08/2026

CUS: 578754192

Gracias por utilizar nuestro servicio.

Ten encuenta estos tips de seguridad:

- Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
- No abras enlaces sospechosos.
- Cambia tus contraseñas con regularidad.
- Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.
- Recuerda que PSE nunca te contactará para solicitarte información personal.