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:	**JORGE HERNANDO GARZON MEDINA**			**CC:**	**1073532120**
CORREO ELECTRÓNICO:	**jhgarzonm@gmail.com**			**TELÉFONO:**	**3172266023**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**CL 70 A 1643**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCOLOMBIA**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**82000001862**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 6635 2025**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 2.941.200**
FECHA DE INICIO CONTRATO	**2025/10/01**	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**			**2026/09/30**
PERIODO OBJETO DE COBRO:	**DEL 2026/08/10 AL 2026/08/31**				

JORGE HERNANDO GARZON MEDINA
PS_6635_2025_9D3781

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
JORGE HERNANDO GARZON MEDINA
CC: 1073532120
CEL: 3172266023

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			
JORGE HERNANDO GARZON MEDINA			
	CON C.C N°	**1.073.532.120**	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ANTROPOLOGO 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 6635 2025**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2025/10/01**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 4.195.200	**No. HORAS EJECUTADAS**	**129**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 54.537.600	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 2.941.200
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	DOCE (12) MESES		
UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	CENTRO DE SALUD PRIMERO DE MAYO		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA		

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	Obligación 1: 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: Aportar en la creación y proyección de la ruta de la gestión del proceso de Educación para la Salud Pública en el desarrollo de capacidades promoviendo que las actividades planificadas se implementen conforme a los objetivos y tiempos establecidos desde el perfil de antropología. 1.2 Productos (evidencias): Se entrega informe de la ruta de gestión para el desarrollo de capacidades para procesos de educación transformadora en salud publica que da cuenta de la planificación y ejecución de las asistencias técnicas para el fortalecimiento y desarrollo de capacidades
2	Obligación 2: PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR. 2.1 Actividades desarrolladas: Proyección, elaboración y actualización mensual del cronograma de actividades del componente de Educación para la Salud Pública, articulado con el equipo interdisciplinar (pedagogía, comunicación, antropología y coordinación) donde se relaciona la proyección de tiempos, productos y entregables del perfil de antropología . 2.2 Productos (evidencias): Cronograma cargado a Onedrive y remitido a coordinación.
3	Obligación 3: 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: Consolidar reportes mensuales de ejecución mediante fichas técnicas de planeación de sesiones educativas, actas de asistencia técnica y registros en el aplicativo de Asistencia Técnica de la SDS, encuestas de satisfacción, listados de asistencia y evidencias fotográficas, cuando aplique. 3.2 Productos (evidencias): Cargar soportes en el repositorio dispuesto por la Secretaría Distrital de Salud.
4	Obligación 4: 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: Participar en la planeación, ejecución y evaluación de asistencias técnicas orientadas al fortalecimiento de capacidades del talento humano en los procesos educativos y de gestión del riesgo, aportando al cumplimiento de los estándares de calidad y mejora continua definidos en el convenio. 4.2 Productos (evidencias): Cargue de soportes en el Onedrive: ficha técnica de planeación de asistencia técnica y/o acta y listado de asistencia.
5	Obligación 5: 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 desarrolladas: Se realiza la ejecución de 12 asistencias técnicas en sus diferentes tipologías dando cumplimiento a las metas y productos asignados al componente de diseño gráfico del PSPIC, garantizando calidad, oportunidad y consistencia. 5.2 Productos (evidencias): Cargue de soportes en el Onedrive: ficha técnica de planeación de asistencia técnica y/o acta y listado de asistencia
6	Obligación 6: REALIZAR APROPIACIÓN CONCEPTUAL DESDE SU PERFIL CON LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO PSPIC VIGENTE Y SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED. 6.1 Actividades desarrolladas: Socialización, revisión y apropiación conceptual del lineamiento de Educación para la Salud Pública y demás documentos técnicos del PSPIC entendiendo el enfoque pedagógico crítico-dialógico y la participación en espacios de asistencia técnica y de lineamientos con el equipo interdisciplinar. 6.2 Productos (evidencias): Cargue de soportes en el Onedrive: acta y listado de asistencia.
	Obligación 7: REALIZAR REVISIÓN Y RESPONDER POR LOS FORMATOS DE CAPTURA, DOCUMENTOS, BASES O INFORMES GENERADOS COMO RESULTADO DE LAS ACCIONES O INTERVENCIONES REALIZADAS DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS DE LOS ENTORNOS Y PROCESOS TRANSVERSALES DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PSPIC. 7.1 Actividades desarrolladas: Diligenciamiento de los formatos que hacen parte del proceso transversal de Educación para la Salud Pública-ESP, como: actas de

7	asistencias técnicas, articulaciones, fichas técnicas de sesiones educativas, herramientas didácticas, informe cualitativo, informe mensual del seguimiento a la ruta de la gestión del proceso de Educación para la Salud Pública en el desarrollo de capacidades dando cumplimiento a los requerimientos y lineamientos técnicos del convenio. 7.2 Productos (evidencias): Cargue de soportes en el Onedrive: actas y/o listados de asistencia, evidencias fotográficas, informes y correo de envío a SDS.
8	Obligación 8: NOTIFICAR LOS EVENTOS DE INTERÉS EN SALUD PÚBLICA DETECTADOS EN CADA UNA DE SUS INTERVENCIONES. 8.1 Actividades desarrolladas: Observar y reconocer durante las sesiones educativas, grupos socioeducativos, escuelas o asistencias técnicas, cualquier situación o caso sospechoso que corresponda a un evento de interés en salud pública (por ejemplo: violencia, desnutrición, consumo de SPA, enfermedades transmisibles, entre otros). Notificar de manera oportuna a los equipos de vigilancia en salud pública de la Subred o a la coordinación PSPIC. 8.1 Productos (evidencias): Cargue de soportes en el Onedrive: Actas y/o listados de asistencias y soportes requeridos para el cumplimiento de la ejecución
9	Obligación 9: ORGANIZAR EL ARCHIVO DE LA DOCUMENTACIÓN GENERADA DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD Y TABLA DE RETENCIÓN DOCUMENTAL. 9.1 Actividades desarrolladas: La gestión documental generada desde el equipo de Educación para la Salud Pública - ESP, se encuentra organizada y cargada tanto en el repositorio tanto digital como en físico. 9.2 Productos (evidencias): Cargue de soportes en el Onedrive: Actas y/o listados de asistencias y soportes requeridos para el cumplimiento de la ejecución.
10	Obligación 10: 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. 10.1 Actividades desarrolladas: Se realizan articulaciones conforme a las necesidades manifestadas por los procesos transversales y entornos para el fortalecimiento de capacidades mediante la ruta de la gestión del proceso de Educación para la Salud Pública. 10.2 Productos (evidencias): Cargue de soportes en el Onedrive: Actas y/o listados de asistencias y articulación requeridos para el cumplimiento de la ejecución.
11	Obligación 11: 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 desarrolladas: Se realiza seguimiento a las actividades realizadas por el perfil de antropología dando respuesta al lineamiento técnico de la vigencia actual. 11.2 Productos (evidencias): Cargue de soportes en el Onedrive: Actas y/o listados de asistencias, correos de envío a SDS y soportes requeridos para el cumplimiento de la ejecución.
12	Obligación 12: 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. 12.1Actividades desarrolladas: Brindar cumplimiento a las acciones descritas durante el mes acorde a los soportes y entregables del documento operativo dando respuesta oportuna a las solicitudes emergentes dentro del marco contractual. 12.2 Productos (evidencias): Cargue de soportes en el Onedrive: Actas y/o listados de asistencias, correos de envío a SDS y soportes requeridos para el cumplimiento de la ejecución.

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 (2026-08-10) AL (2026-08-31)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N° 1084472754	OPERADOR:	SIMPLE

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SALUD TOTAL	2026/08/18	$ 218.900
PENSIÓN:	COLPENSIONES	2026/08/18	$ 280.200
RIESGOS LABORALES:	POSITIVA	2026/08/18	$ 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	*JORGE HERNANDO GARZON MEDINA* *PS_6635_2025_9D3781* **JORGE HERNANDO GARZON MEDINA** **CC: 1073532120**
FIRMA DE QUIEN VALIDA	*LISETH JULIANA MARTINEZ AVILA* *PS_6635_2025_9D3781* **LISETH JULIANA MARTINEZ AVILA** **SUPERVISOR ALTERNO**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	*LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA* *PS_6635_2025_9D3781* **LIDA ESPERANZA MONTENEGRO PARRA** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-08-22, 08:09:03 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1084472754

Periodo Cotización: julio de 2026 **Periodo Servicio:** julio de 2026

PAGADO 18/08/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JORGE HERNANDO GARZON MEDINA		
Documento	CC1073532120	**Dirección**	CL 2CLL #3 B - 12
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3172266023
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	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 1073532120	JORGE HERNANDO GARZON MEDINA	57	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.750.905	$ 218.900	2,436	$ 1.750.905	$ 42.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 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	$ 5.000	$ 546.800

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Bancolombia

Comprobante en línea

18 Ago 2026 13:19

Pago PSE

Pago exitoso

CUS 575865874

Comercio
SIMPLE OI

Referencia 1
172.29.10.57

Fecha
18 Ago 2026 13:19

Referencia 2
CC

Número de factura
1084472754

Referencia 3
1073532120

Descripción del pago
Pago de Seguridad Social

Valor del Pago
$546.800

Número de comprobante
TR260818131909R0tpGX

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Cuenta de ahorros
****** 1862**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA