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: (30-09-2026)					
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:**			**2026/10/31**
PERIODO OBJETO DE COBRO:	**DEL 2026/09/01 AL 2026/09/30**				

EXENOVER VARGAS BUSTOS
PS_1933_2026_F9F7E8

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:	$ 35.288.929	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 3.952.360
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	NUEVE (9) 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 septiembre 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 septiembre se participó en dos jornadas de fortalecimiento: la primera, convocada por la Secretaría Distrital de Salud el 4 de septiembre de 2026, y fortalecimiento de la oficina de Participación y Servicios a la Ciudadanía el 24 de septiembre de 2026.
3	Durante el mes de septiembre se apoyó la implementación de jornadas de capacitación dirigidas a líderes comunitarios y formas de participación social. El 8 de septiembre, COPACOS Los Mártires; el 18 de septiembre, Asociación de Usuarios Rafael Uribe Uribe; el 18 de septiembre, COPACOS Rafael Uribe Uribe; y el 29 de septiembre, COPACOS Antonio Nariño. Los temas: derechos y deberes en salud.
4	Durante el mes de septiembre no se adelantó gestión relacionada con esta actividad, debido a que no se encontraba programada para el periodo.
5	Durante el mes de septiembre se brindó asistencia técnica a las siguientes formas de participación social: el 8 de septiembre, en la sesión ordinaria de COPACOS Los Mártires; el 18 de septiembre, en la sesión de la Junta Directiva de la Asociación de Usuarios Rafael Uribe Uribe; el 25 de septiembre, en la sesión ordinaria de COPACOS Rafael Uribe Uribe; y el 29 de septiembre, en la sesión ordinaria de COPACOS Antonio Nariño, garantizando en cada espacio la asistencia técnica, metodológica, administrativa y operativa requerida.
6	Actividad no programada durante el mes de septiembre
7	Durante el mes de septiembre se realizó la actualización y verificación de las bases de datos de los líderes y se desarrolló un ejercicio de incorporación y actualización de la información de las personas pertenecientes a las formas de participación social. Esta actividad se realiza de manera periódica y continuará desarrollándose progresivamente durante los próximos meses, con el fin de garantizar la calidad, oportunidad y confiabilidad de la información.
8	Durante el mes de septiembre se promovieron las piezas comunicativas correspondientes a las convocatorias e invitaciones dirigidas a los integrantes de las formas de participación social, con el fin de incentivar su participación en los diálogos ciudadanos, eventos y mesas de trabajo organizados por la Secretaría Distrital de Salud y la Mesa Local Más Bienestar Sectorial.
9	Durante el mes de septiembre 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 y a las juntas asesoras comunitarias, fortaleciendo su capacidad de incidencia y control social en el territorio.
10	Durante el mes de septiembre se compartieron con las piezas comunicativas promovidas por la Secretaría Distrital de Salud para desarrollo de taller diálogos y mesas de Trabajo en Equipo para el Fortalecimiento del Control Social contribuyendo al intercambio de experiencias en control social y garantizando la difusión oportuna de la información entre las formas de participación social.
11	Actividad no programada para el mes.
12	Actividad para este mes no programada
13	se participa el 21 de septiembre en la Mesa Local mas bienestar sectorial Rafael Uribe Uribe , contribuyendo a la implementación y seguimiento de acciones territoriales que involucran los espacios, instancias y formas de participación social en salud.
14	Se brindó asistencia técnica el 25 de septiembre durante la sesión ordinaria del COPACOS de Rafael Uribe Uribe y el 29 de Agosto en la sesión ordinaria del COPACOS Antonio Nariño, contribuyendo al fortalecimiento de las capacidades de sus integrantes mediante la socialización de los siguientes temas: Cuidado integral de la salud cardiovascular y metabólica; Tips de autocuidado: VIH, alimentación saludable y jornada de vacunación.
15	Se acompaña el desarrollo de tareas para generar el dialogo ciudadano de la subred centro oriente el 29 de Septiembre.

16	Durante el mes de septiembre 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 septiembre se participó en los espacios institucionales y comunitarios programados, entre ellos el Diálogo Ciudadano realizado el miércoles 29 de septiembre de 2026, contribuyendo al fortalecimiento de la comunicación directa con la comunidad y a la identificación de necesidades, inquietudes y propuestas del territorio. Así mismo, se participó en las actividades de capacitación y fortalecimiento programadas en el marco del proceso de Participación Social.
18	Durante el mes de septiembre 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 septiembre se dio cumplimiento a las obligaciones contractuales dentro de los tiempos y condiciones establecidas, 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 septiembre 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 septiembre se dio cumplimiento a las demás obligaciones derivadas del objeto contractual, participando activamente en los espacios, actividades, reuniones y requerimientos institucionales que se presentaron en el marco del proceso de Participación Social de la Subred Centro Oriente, contribuyendo al cumplimiento de los objetivos institucionales y al fortalecimiento del relacionamiento con la comunidad.

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 (2026-09-01) AL (2026-09-30)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N° 6032064817	OPERADOR:	SOI

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	NUEVA EPS	2026/09/14	$ 220.600
PENSIÓN:	COLFONDOS	2026/09/14	$ 282.300
RIESGOS LABORALES:	SURA	2026/09/14	$ 43.100
OTRO			
TOTAL PAGADO			$ 546.000

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_F9F7E8* **EXENOVER VARGAS BUSTOS** **CC: 79810420**

FIRMA DE QUIEN VALIDA	*MARIA DEL PILAR URBINA ARANGUREN* *PS_1933_2026_F9F7E8* **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_F9F7E8* **ZULMA JANNETH LÓPEZ CUBIDES** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**