

DATOS DEL CONTRATISTA						
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-08-2025)						
NOMBRES Y APELLIDOS:	DIANA MARITZA BARRERA CERQUERA			CC:	52223873	
CORREO ELECTRÓNICO:	0			TELÉFONO:	3102440699	
DIRECCIÓN DOMICILIO:	CL 7 90 81			CIUDAD:	BOGOTA	
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO DE BOGOTA	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	089534895	
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO						
N° DEL CONTRATO:	PS 4250 2025	N° CDP:	2511	N°. RP:	0	PLAZO DEL CONTRATO INCLUIDAS PRORROGAS: DIEZ (10) MESES
FECHA DE INICIO CONTRATO	2025/01/15	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:		2025/10/31		
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2025/08/01 AL 2025/08/31					
VALOR A PAGAR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO	\$ 6.848.000					



DIANA MARITZA BARRERA CERQUERA
PS_4250_2025_D2C1EB

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
DIANA MARITZA BARRERA CERQUERA
CC: 52223873
CEL: 3102440699

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y
DIANA MARITZA BARRERA CERQUERA

CON C.C N° 52.223.873

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION FINANCIERA AREA CONTABILIDAD DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
----------------------	---

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	PS 4250 2025	FECHA INICIO CONTRATO	2025/01/15
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 18.717.866	No. HORAS EJECUTADAS	0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 66.653.866	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 6.848.000
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	DIEZ (10) MESES		

UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	SEDE ADMINISTRATIVA DIAGONAL 34
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	RONALD AGUILAR GOMEZ

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 genera Evaluaciones Financieras de acuerdo a los requerimientos de las invitaciones a cotizar enviadas por la dirección de contratación
2	Se realiza seguimiento al cargue de la informacion de cierre contable en el DRIVE 2025 de acuerdo a la publicacion de informacion por parte de cada uno de los profesionales de contabilidad - Consolidacion verificacion de las conciliaciones
3	Se realiza entrega de informacion de acuerdo a requerimiento de la Superintendencia de Salud de Julio2025 Matriz de depuración contable
4	Se da respuesta a las solicitudes realizadas por correo electronico requerimientos de la Subgerencia Corporativa, Direccion Financiera y AgilSalud e incluyendo solicitudes de las diferentes areas de la entidad
5	Se realizan y se entregan los cetificados de CBN 1005 - CBN 1090 y el Certificado de veracidad de la informacion Deuda Publica
6	Se generan los insumos (Balances de las cuentas contables y matriz de seguimiento convenios) para la conciliacion con el Fondo Financiero Distrital a julio 2025 y se entrega la correspondiente conciliacion de bienes y convenios.
7	Se generan los insumos (Balances de las cuentas contables) para la conciliación de cuentas por pagar módulos de pagos a julio 2025, cruce por terceros de acuerdo a la observación realizada por la Superintendencia y se entregan las correspondientes conciliaciones
8	Se realiza la generación de certificados del Aplicativo Dinámica Gerencial - DGH y entrega de Certificados de IVA e ICA para personas jurídicas y personas naturales, tanto presencial como solicitud por correo certificacionestributarias@subredcentrooriente.gov.co se entregan 294 certificados
9	Se generan los balances correspondientes para el cruce de información mensual de procesos jurídicos del mes de julio se entrega el detalle correspondiente a procesos activos y procesos terminados sin cumplimiento de acuerdo al requerimiento de la Supersalud con los saldos actualizados de las liquidaciones entregadas por el area de Juridica
10	Se realiza consolidacion de la información contable para la matriz de depuracion contable a corte de julio 2025
11	Se da respuesta a solicitudes realizadas al correo de Reciprocas, se entrega informe de Diferencias de Cuentas Reciprocas a Secretaria de Hacienda y a la Contaduria General de la Nación
12	Se realiza la unificación de terceros de acuerdo a las solicitudes realizadas mediante el correo creacionterceros@subredcentrooriente.gov.co y apoyoprofesionalcontabilidad@subredcentrooriente.gov.co
13	Se realiza la creacion de terceros de acuerdo a las solicitudes realizadas mediante el correo creacionterceros@subredcentrooriente.gov.co
14	Se asiste a reunion en la subgerencia corporativa y area juridica para entrega de información a la revisoria fiscal y secretaria de salud
15	Se asiste a reunion de mensual del area contable para compromisos del cierre y se presenta borrador de acta correspondiente
16	Se genera información para estructura de pasivos a solicitud del area de cuentas por pagar de las cuentas 2460 y 2701

III. VERIFICACION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS

SE VERIFICA 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, <u>CERTIFICO</u> el cumplimiento de las obligaciones pactadas con el contratista, para el pago correspondiente al periodo del (2025-08-01) AL (2025-08-31)			
IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL			
No. DE PLANILLA:	N° 88772565	OPERADOR:	MI PLANILLA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	COMPENSAR	2025/08/05	\$ 342.500
PENSIÓN:	COLPENSIONES	2025/08/05	\$ 438.400
RIESGOS LABORALES:	SURA	2025/08/05	\$ 66.800
OTRO			
TOTAL PAGADO			\$ 847.700
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 ningún 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	 DIANA MARITZA BARRERA CERQUERA PS_4250_2025_D2C1EB DIANA MARITZA BARRERA CERQUERA CC: 52223873		
FIRMA DE QUIEN VALIDA	 WILSON PARRADO LEON PS_4250_2025_D2C1EB WILSON PARRADO LEON SUPERVISOR ALTERNO		
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	 RONALD AGUILAR GOMEZ PS_4250_2025_D2C1EB RONALD AGUILAR GOMEZ SUPERVISOR DEL CONTRATO		