

DATOS DEL CONTRATISTA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-10-2025)

NOMBRES Y APELLIDOS:	VALENTINA MOLANO SANCHEZ		CC:	1023030910	
CORREO ELECTRÓNICO:	VALE.TINAMOLANO26@GMAIL.COM		TELÉFONO:	3108845077	
DIRECCIÓN DOMICILIO:	CL 137 SUR 14B 44		CIUDAD:	BOGOTA	
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO DE BOGOTA	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	165563552

DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° DEL CONTRATO:	PS 5182 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO	\$ 2.725.380
FECHA DE INICIO CONTRATO	2025/04/02	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:	2025/10/31
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2025/10/10 AL 2025/10/30		



VALENTINA MOLANO SANCHEZ
PS_5182_2025_DA4223

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

VALENTINA MOLANO SANCHEZ

CC: 1023030910

CEL: 3108845077

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

CON C.C N° **1.023.030.910**

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL UNIVERSITARIO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE CONTRATACION EN EL PROCESO DE BIENES Y SERVICIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	PS 5182 2025	FECHA INICIO CONTRATO	2025/04/02
--	---------------------	------------------------------	-------------------

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 11.550.420	No. HORAS EJECUTADAS	0
-----------------------------------	---------------	-----------------------------	----------

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 27.124.020	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 2.725.380
---	---------------	--	--------------

PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS SIETE (7) MESES

UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES: SEDE ADMINISTRATIVA DIAGONAL 34

NOMBRE DEL SUPERVISOR: MIGUEL ANGEL LIÑEIRO COLMENARES

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 apoyo a la Dirección de Contratación en la creación de los expedientes contractuales de las modificaciones de (70) contratos de bienes y servicios, realizando seguimiento en la plataforma de Colombia Compra Eficiente-SECOP I y SECOP II de la firma y publicación de los contratos. - Soporte carpeta digital CD: Carpeta Actividad 1, Base Modificación de contratos. Soporte plataforma de Colombia Compra Eficiente SECOP
---	---

2	Se apoyo en la proyección y tramite de las respuestas de los siguientes requerimientos asignados a la Dirección de Contratación: - Soporte carpeta digital CD: Carpeta Actividad 2, copia de correo electrónico. Carpeta de Respuestas. Soporte correo institucional apoyoprofesionaljuridico2@subredcentrorientegov.co 1. SISSCO-2025-CE-025299 Punto B.1.1 2. SISSCO-2025-CE-025299 Punto B.1.2 3. SISSCO-2025-CE-024464 4. Revisoria
---	---

3	1. Se apoyo en la consolidación y actualización de la base de datos de contratos consolidado de bienes y servicios de la Entidad. 2. 1. Se apoyo en la consolidación y actualización de la base de datos modificación de contratos de bienes y servicios de la Entidad. Soporte carpeta digital CD: Carpeta Actividad 3, copia de correo electrónico y base Excel del informe.
---	--

4	Se apoyo en la elaboración de los siguientes informes de acuerdo a lo requerido en la necesidad del servicio por la Dirección de Contratación: - Soporte carpeta digital CD: Carpeta Actividad 4, copia de correo electrónico y base Excel del informe. Soporte correo institucional apoyoprofesionaljuridico2@subredcentrorientegov.co 1. Informe SIVICOF SEPTIEMBRE
---	--

5	Se apoyo en la proyección y tramite de las respuestas de los siguientes requerimientos asignados a la Dirección de Contratación - Soporte carpeta digital CD: Carpeta Actividad 7, copia de correo electrónico. Carpeta de Respuestas. Soporte correo institucional apoyoprofesionaljuridico2@subredcentrorientegov.co 1. SISSCO-2025-CE-025299 Punto B.1.1 2. SISSCO-2025-CE-025299 Punto B.1.2 3. SISSCO-2025-CE-024464
---	---

6	1. Apoye revisando las solicitudes de modificación de los contratos. 2. Realicé la designación de supervisor de los contratos de la dirección administrativa. 3. Realicé la carpeta en drive de las modificaciones de agosto. 4. Realicé solicitud de los registros presupuestales 5. Realicé la relación de la base de impuesto catatumbo abril, mayo, junio, julio, agosto y consolidado 8. Realice el acuerdo de junta. 9. Realicé la relación de la base de pólizas 10. Realicé la relación de los contratos que superaron el tope
---	---

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 (2025-10-10) AL (2025-10-30)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N° 1075590833	OPERADOR:	SIMPLE
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SANITAS	2025/10/14	\$ 194.700
PENSIÓN:	COLFONDOS	2025/10/14	\$ 249.200
RIESGOS LABORALES:	SEGUROS BOLIVAR	2025/10/14	\$ 38.000
OTRO			
TOTAL PAGADO			\$ 481.900

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, pensión, 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	 VALENTINA MOLANO SANCHEZ <i>PS_5182_2025_DA4223</i> <hr/> VALENTINA MOLANO SANCHEZ CC: 1023030910
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	 MIGUEL ANGEL LIÑEIRO COLMENARES <i>PS_5182_2025_DA4223</i> <hr/> MIGUEL ANGEL LIÑEIRO COLMENARES SUPERVISOR DEL CONTRATO