

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (30-11-2025)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	MIRELYS ROJAS RANGEL			CC:	22641681
CORREO ELECTRÓNICO:	MIRELYSROJAS97@GMAIL.COM			TELÉFONO:	3143514689
DIRECCIÓN DOMICILIO:	CL 69A BIS 91 37			CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO CAJA SOCIAL	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	24060993193
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° DEL CONTRATO:	PS 1974 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO		\$ 1.900.000	
FECHA DE INICIO CONTRATO	2025/01/01	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:		2025/11/30	
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2025/11/01 AL 2025/11/30				
<div><div><div>MIRELYS ROJAS RANGEL PS_1974_2025_B4B64B</div></div><div>NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: MIRELYS ROJAS RANGEL CC: 22641681 CEL: 3143514689</div></div>					

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

MIRELYS ROJAS RANGEL

CON C.C N°

22.641.681

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS COMO BACHILLER DE APOYO A LA GESTION PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION ADMINISTRATIVA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
----------------------	---

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	PS 1974 2025	FECHA INICIO CONTRATO	2025/01/01
---	--------------	-----------------------	------------

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 5.388.960	No. HORAS EJECUTADAS	0
----------------------------	--------------	----------------------	---

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 20.775.584	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 1.900.000
--	---------------	---	--------------

PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	ONCE (11) MESES
---	-----------------

UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	ARCHIVO CENTRAL PUENTE ARANDA
---	-------------------------------

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	MARIA LORENA ROJAS VAN STRAHLEN
------------------------	---------------------------------

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. Se apoya en ventanilla de correspondencia de la 34 evidencias https://drive.google.com/drive/folders/1FM8WH7NKqLVaqIRklwauYcAFK5-sBBn9?usp=drive_link
---	---

2	2. Durante el mes no se realizó esta actividad, porque estaba realizando otras obligaciones específicas
---	---

3	3. Se apoya en la organización del fondo 5 de los inventarios de Santa Clara evidencias https://drive.google.com/drive/folders/1FM8WH7NKqLVaqIRklwauYcAFK5-sBBn9?usp=drive_link
---	--

4	4. Durante el mes no se realizó esta actividad, porque estaba realizando otras obligaciones específicas
---	---

5	5. Se archivan la historia laboral del señor LUIS ANTONIO GONZALEZ CORREDOR que fue entregada por talento humano evidencias https://drive.google.com/drive/folders/1FM8WH7NKqLVaqIRklwauYcAFK5-sBBn9?usp=drive_link
---	--

6	6. Se realiza la búsqueda de 16 historias clínicas de San Cristóbal de las cuales fueron efectivas 3 Se realiza la búsqueda y préstamo de 4 Convenios para tesorería, Se hizo la búsqueda y préstamo de las planillas de autoliquidación de Colpatria de la señora Gladys Esther Meza Rodríguez. Se realizó la búsqueda para saber si se registran contratos suscritos por el señor JHON JAIRO CARDONA GARCIA y la señora YENI YANED ARANGO ACEVEDO evidencias https://drive.google.com/drive/folders/1FM8WH7NKqLVaqIRklwauYcAFK5-sBBn9?usp=drive_link
---	---

7	7. Se revisa y descarga de la base de préstamos la historia laboral que entrego talento humano evidencias https://drive.google.com/drive/folders/1FM8WH7NKqLVaqIRklwauYcAFK5-sBBn9?usp=drive_link
---	--

8	8. Se lleva el control de la base de préstamos vs formatos de préstamos evidencias https://drive.google.com/drive/folders/1FM8WH7NKqLVaqIRklwauYcAFK5-sBBn9?usp=drive_link
---	---

9	9. Se suben al agilsalud los anexos de los reportes diarios que envía Javier Martínez del 16 de octubre al 3 de noviembre y del 10 al 13 de noviembre con un total de 1900 radicados de los cuales se subieron 1452 radicados de salidas, los sobrantes son de jurídica, mensajería, comunicación interna, avisos, entrega presencial Se revisaron los correos que llegaron de las diferentes dependencias al correo agilsalud no reply y se respondieron 107. Se descargan anexos de 68 PQ y se envían a su respectivo destinatario Se reenvían a radicación medios electrónicos los correos que llegan al no reply de Cobro Coactivo evidencias https://drive.google.com/drive/folders/1FM8WH7NKqLVaqIRklwauYcAFK5-sBBn9?usp=drive_link
---	---

10	10. Se apoya en la visita de activo fijo en revisión del almacén Se participa en capacitación para el simulacro por movimiento telúrico
----	--

11	11. Se cumplen con las metas establecidas por la referente de gestión documental
12	12. Se realizó el pago de la seguridad social del mes de octubre planilla # 1076467146
13	13. Se diligencia correctamente las actividades según las obligaciones específicas del contrato en el nuevo aplicativo
14	14. Se realizó cargue en el Secop II de los soportes de la cuenta de cobro correspondiente
15	15. Se aceptan las adiciones del 1al 8 de noviembre y del 9 al 30 de noviembre
16	16. Se mantuvo absoluta reserva de la información a cargo
17	17. Esta actividad debe realizarse a la finalización del contrato.

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 (2025-11-01) AL (2025-11-30)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL			
No. DE PLANILLA:	N° 1076467146	OPERADOR:	SIMPLE
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SANITAS	2025/11/14	\$ 178.000
PENSIÓN:	PORVENIR	2025/11/14	\$ 227.800
RIESGOS LABORALES:	POSITIVA	2025/11/14	\$ 34.700
OTRO			
TOTAL PAGADO			\$ 440.500

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	 MIRELYS ROJAS RANGEL PS_1974_2025_B4B64B MIRELYS ROJAS RANGEL CC: 22641681
FIRMA DE QUIEN VALIDA	 ERIKA YOHANA PLAZA VELOZA PS_1974_2025_B4B64B ERIKA YOHANA PLAZA VELOZA SUPERVISOR ALTERNO

FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS
OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO



MARIA LORENA ROJAS VAN STRAHLEN

PS_1974_2025_B4B64B

MARIA LORENA ROJAS VAN STRAHLEN
SUPERVISOR DEL CONTRATO

PAGADO 14/11/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MIRELYS ROJAS RANGEL				
Documento	CC22641681			Dirección	CL 69A #91 - 23
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Teléfono	3143514689
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	TAE	TDE	TAP	TAP	VSP	COR	VST	IGE	LVA	VAC	VAP	VCT	IRP	Días ARP	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 22641681	MIRELYS ROJAS RANGEL	59	00																0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 1.423.500	\$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	\$ 1.423.500	\$ 178.000	2,436	\$ 1.423.500	\$ 34.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 440.500

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
\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 1.423.500	\$ 0	\$ 227.800	\$ 178.000	\$ 34.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 440.500	\$ 0	\$ 440.500