

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (30-11-2025)					
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	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO		\$ 6.848.000	
FECHA DE INICIO CONTRATO	2025/01/15	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:		2025/11/30	
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2025/11/01 AL 2025/11/30				



DIANA MARITZA BARRERA CERQUERA
PS_4250_2025_E09CFF

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:	\$ 73.501.866	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 6.848.000
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	ONCE (11) MESES		

UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	SEDE ADMINISTRATIVA DIAGONAL 34
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	ANDRES FELIPE GUZMAN CRUZ

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 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 - Consolidación verificación de las conciliaciones
2	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
3	Se realizan y se entregan los cetificados de CBN 1005 - CBN 1090 y el Certificado de veracidad de la informacion Deuda Publica
4	Se realiza apoyo administrativo del area contable en adición y prorroga para los profesinales de Orden de Prestacion de Servicios
5	Se generan los insumos (Balances de las cuentas contables y matriz de seguimiento convenios) para la conciliacion con el Fondo Financiero Distrital a Octubre 2025 y se entrega la correspondiente conciliacion de bienes y convenios.
6	Se generan los insumos (Balances de las cuentas contables) para la conciliacion de cuentas por pagar modulos de pagos a Octubre 2025, cruce por terceros de acuerdo a la observacion realizada por la Superintendencia y se entregan las correspondientes conciliaciones
7	Se realiza contabilizacion de procesos juridicos Sentencias según informacion reportada por la Oficina Juridica para reconocimiento en los Estados Fianncieros a cierre contable
8	Se realiza la generacion del Aplicativo Dinamica Gerencial - DGH y entrega de Certificados de IVA e ICA para personas juridicas y personas naturales vigencia 2025 por bimestre y emision de certificados de ingresos y retenciones vigencia 2024, tanto prescencial como solicitud por correo certificacionestributarias@subredcentrooriente.gov.co
9	Se generan los balances correspondientes para el cruce de información mensual de procesos juridicos del mes de Octubre se entrega el detalle correspondiente a procesos activos y procesos terminados sin cumplimiento con los saldos actualizados de las liquidaciones entregadas por el area de Juridica
10	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
11	Se realiza la creacion de terceros de acuerdo a las solicitudes realizadas mediante el correo creacionterceros@subredcentrooriente.gov.co
12	Se realiza la unificación de terceros de acuerdo a las solicitudes realizadas mediante el correo creaciónterceros@subredcentrooriente.gov.co y apoyoprofesionalcontabilidad@subredcentrooriente.gov.co
13	Se apoya respuesta a las observaciones realizadas por parte de la Revisoria Fiscal
14	Se genera información para estructura de pasivos a solicitud del area de cuentas por pagar de la cuenta 2460
15	Se genera información para la presentacion del informe CGN_002 y CGN_001 para transmision de informacion cuentas reciprocas
16	Elaboracion de Evaluaciones Financieras de acuerdo a las invitaciones a cotizar enviadas por el area de contratación

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° 91226409	OPERADOR:	MI PLANILLA	
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO	
SALUD:	COMPENSAR	2025/11/14	\$ 342.397	
PENSIÓN:	COLPENSIONES	2025/11/14	\$ 438.268	
RIESGOS LABORALES:	SURA	2025/11/14	\$ 66.726	
OTRO				
TOTAL PAGADO			\$ 847.391	

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	 DIANA MARITZA BARRERA CERQUERA PS_4250_2025_E09CFF DIANA MARITZA BARRERA CERQUERA CC: 52223873
FIRMA DE QUIEN VALIDA	 WILSON PARRADO LEON PS_4250_2025_E09CFF WILSON PARRADO LEON SUPERVISOR ALTERNO
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	 ANDRES FELIPE GUZMAN CRUZ PS_4250_2025_E09CFF ANDRES FELIPE GUZMAN CRUZ SUPERVISOR DEL CONTRATO