


DATOS DEL CONTRATISTA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-01-2026)

NOMBRES Y APELLIDOS:	ROSENDA PEREZ LOPEZ		CC:	41571254	
CORREO ELECTRÓNICO:	BLANCA1949DC@HOTMAIL.COM		TELÉFONO:	3102133390	
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 70 22-75		CIUDAD:	BOGOTA	
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	1900072263

DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° DEL CONTRATO:	PS 2859 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO	\$ 2.090.380
FECHA DE INICIO CONTRATO	2025/01/01	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:	2026/01/31
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2026/01/01 AL 2026/01/31		

 ROSENDA PEREZ LOPEZ
PS_2859_2025_05E912

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

ROSENDA PEREZ LOPEZ

CC: 41571254

CEL: 3102133390

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

ROSENDA PEREZ LOPEZ

CON C.C N°

41.571.254

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS TECNOLOGICOS COMO HISTOTECNOLOGO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS COMPLEMENTARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
-----------------------------	---

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	PS 2859 2025	FECHA INICIO CONTRATO	2025/01/01
--	---------------------	------------------------------	-------------------

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 8.449.536	No. HORAS EJECUTADAS	190
-----------------------------------	--------------	-----------------------------	------------

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 29.210.310	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 2.090.380
---	---------------	--	--------------

PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	TRECE (13) MESES
--	------------------

UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	HOSPITAL SANTA CLARA
--	----------------------

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	MARIANO ALEJANDRO DE JESUS ORTEGA LONDOÑO
-------------------------------	---

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	Realicé coloraciones de rutina con hematoxilina-eosina y coloraciones especiales como PAS y tricrómica, garantizando la calidad de las láminas histológicas.
2	Procesé manualmente muestras quirúrgicas y líquidos de punción, y apliqué técnicas automatizadas para el procesamiento de tejidos.
3	Preparé adecuadamente los reactivos de tinción y fijación, verificando concentraciones y fechas de vencimiento antes del uso en las muestras.
4	Organicé las láminas teñidas en cajas por número consecutivo y las entregué al patólogo asignado para su lectura diagnóstica.
5	Utilicé de manera racional los insumos de laboratorio, evitando desperdicios de reactivos y promoviendo el uso correcto de los equipos.
6	Mantuve estricta confidencialidad sobre los diagnósticos y resultados de las muestras procesadas, conforme a la normativa legal vigente.
7	Realicé el lavado de manos antes y después de cada procedimiento, aplicando la técnica multimodal según protocolo de la OMS.
8	Ejecuté mis funciones técnicas en el Hospital Santa Clara, conforme a la programación y asignación realizada por el supervisor.

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 (2026-01-01) AL (2026-01-31)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N° 1077883607	OPERADOR:	SIMPLE
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO

SALUD:	SANITAS	2025/12/29	\$ 178.000
PENSIÓN:	SIN DATO	2025/12/29	\$ 0
RIESGOS LABORALES:	POSITIVA	2025/12/29	\$ 34.700
OTRO			
TOTAL PAGADO			\$ 212.700

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 ibr 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

<p>NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA</p>	 <p><i>ROSENDA PEREZ LOPEZ</i> PS_2859_2025_05E912</p> <hr/> <p>ROSENDA PEREZ LOPEZ CC: 41571254</p>
<p>FIRMA DE QUIEN VALIDA</p>	 <p><i>CATHERINE LUGO CRISTIANO</i> PS_2859_2025_05E912</p> <hr/> <p>CATHERINE LUGO CRISTIANO SUPERVISOR ALTERNO</p>
<p>FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO</p>	 <p><i>MARIANO ALEJANDRO DE JESUS ORTEGA LONDOÑO</i> PS_2859_2025_05E912</p> <hr/> <p>MARIANO ALEJANDRO DE JESUS ORTEGA LONDOÑO SUPERVISOR DEL CONTRATO</p>



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-02-24, 05:03:15 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1079676023

Periodo Cotización:

enero de 2026

Periodo Servicio:

enero de 2026

PAGADO 16/02/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUISA FERNANDA LOPEZ BOBADILLA		
Documento	CC20384941	Dirección	CLL 5 N 4 55
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	8486182
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	CHOACHI	Departamento	CUNDINAMARCA
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

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	TDE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	SIN	IGL	UMC	AVP	ACP	IRP	Dias FER	Dias EPS	Dias ANC	Dias 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 20384941	LUISA FERNANDA LOPEZ BOBADILLA	57	00																0	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.750.905	\$ 280.200	(EPS017) FAMISANAR EPS	\$ 1.750.905	\$ 218.900	2.436	\$ 1.750.905	\$ 42.700	(CCF21) CAFAM	\$ 1.750.905	\$ 35.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 576.900

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
\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 218.900	\$ 42.700	\$ 35.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 576.900	\$ 2.400	\$ 579.300

<input type="checkbox"/>	PS 3077 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 1 2025.pdf (Archivado)	PS 3077 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 1 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	PS 2859 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2025.pdf	PS 2859 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	PS 2856 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025.pdf	PS 2856 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	SUPERVISOR DE COMUNICACION PS 2856 2025.pdf	SUPERVISOR DE COMUNICACION PS 2856 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	PS 2856 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2025.pdf	PS 2856 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	PS 2856 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2025.pdf	PS 2856 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	1 PS 2856 2025 CRP-7160.pdf	1 PS 2856 2025 CRP-7160.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	2 PS 2856 2025 CRP-14770.pdf	2 PS 2856 2025 CRP-14770.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	PS 2856 CUENTA DE COBRO JULIO.pdf	PS 2856 CUENTA DE COBRO JULIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	3 PS 2856 2025 CRP-18313.pdf	3 PS 2856 2025 CRP-18313.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	PS 2856 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025.pdf	PS 2856 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	PS 2856 2025 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025.pdf	PS 2856 2025 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	PS 2856 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf.pdf	PS 2856 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	PS 2856 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf.pdf.pdf (Archivado)	PS 2856 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	PS 2856 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf.pdf.pdf	PS 2856 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	PS 2856 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf.pdf.pdf.pdf	PS 2856 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf.pdf.pdf.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/>	PS 2956 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	PS 2956 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

[Borrar](#) [Cargar nuevo](#)