

DATOS DEL CONTRATISTA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-01-2026)

NOMBRES Y APELLIDOS:	GUSTAVO ADOLFO MARÍN VELÁSQUEZ			CC:	94152382
CORREO ELECTRÓNICO:	GUMAVE@GMAIL.COM			TELÉFONO:	3012203194
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 2A 66 52 AP 909			CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	008670421414

DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° DEL CONTRATO:	PS 3208 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO	\$ 8.299.800
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		



GUSTAVO ADOLFO MARÍN VELÁSQUEZ
PS_3208_2025_445CC6

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

GUSTAVO ADOLFO MARÍN VELÁSQUEZ

CC: 94152382

CEL: 3012203194

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

GUSTAVO ADOLFO MARÍN VELÁSQUEZ

CON C.C N°

94.152.382

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

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	PS 3208 2025	FECHA INICIO CONTRATO	2025/01/01
--	--------------	------------------------------	------------

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 23.055.000	No. HORAS EJECUTADAS	0
-----------------------------------	---------------	-----------------------------	---

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 111.893.600	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 8.299.800
---	----------------	--	--------------

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

UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	SEDE ADMINISTRATIVA DIAGONAL 34
--	---------------------------------

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	ANDRES FELIPE GUZMAN CRUZ
-------------------------------	---------------------------

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 LIDERÓ, DE ACUERDO CON LAS INSTRUCCIONES RECIBIDAS POR LA ALTA DIRECCIÓN, EL PROCESO DE CARTERA DE LA SUBRED CENTRO ORIENTE E.S.E.
2	SE REALIZÓ APOYO EN LA COORDINACIÓN DE LOS DIFERENTES PLANES DE TRABAJO CON LOS CONTRATISTAS QUE DESARROLLARON ACTIVIDADES EN EL SUBPROCESO DE CARTERA.
3	SE REALIZÓ EL REPARTO, MEDIANTE PLANES DE TRABAJO, DE LAS ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS QUE SE ADELANTARON POR LA DIRECCIÓN FINANCIERA (CARTERA).
4	SE REALIZÓ SEGUIMIENTO A LOS PLANES DE MEJORAMIENTO QUE SE FORMULARON AL INTERIOR DE LA DIRECCIÓN, EVALUANDO SU IMPACTO EN EL PROCESO.
5	SE REALIZÓ CONTROL POR CADA PAGADOR DEL ESTADO DE CARTERA QUE ADEUDABA A LA SUBRED.
6	SE EFECTUÓ EL COBRO PERSUASIVO Y PREJURÍDICO DE LA FACTURACIÓN GENERADA POR LA SUBRED.
7	SE DESARROLLARON Y VALIDARON LOS INFORMES QUE LA ENTIDAD DEBIÓ PRESENTAR ANTE LOS DIFERENTES CLIENTES EXTERNOS E INTERNOS DE LA ENTIDAD.
8	SE CUMPLIÓ, EVALUÓ Y REVISÓ EL PROCESO DE CARTERA CON SUS RESPECTIVOS PROCEDIMIENTOS, PROPONIENDO LOS AJUSTES QUE SE CONSIDERARON CONVENIENTES.
9	SE FORMULARON LINEAMIENTOS A LA ENTIDAD FRENTE A ACCIONES Y PROPUESTAS QUE CONTRIBUYERON A LA DEPURACIÓN Y AL BUEN RECAUDO DE CARTERA.
10	SE ESTABLECIERON PROYECCIONES O METAS DE RECAUDO MES A MES, DE ACUERDO CON LAS RADICACIONES REALIZADAS, ESTADOS DE CARTERA Y ACUERDOS DE PAGO SUSCRITOS CON LAS ENTIDADES ASIGNADAS.
11	SE MANTUVO INFORMADO AL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE LOS LOGROS Y DIFICULTADES PRESENTADAS EN EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES, PROPONIENDO LAS ESTRATEGIAS Y LOS CORRECTIVOS QUE SE CONSIDERARON CONVENIENTES PARA EL MEJORAMIENTO DEL PROCESO Y EL LOGRO DE LOS OBJETIVOS INSTITUCIONALES.
12	SE PARTICIPÓ Y DOCUMENTÓ LAS REUNIONES QUE FUERON ASIGNADAS.
13	SE REALIZARON LAS DEMÁS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL OBJETO CONTRACTUAL QUE ASIGNÓ EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, CONTENIDAS EN EL FORMATO DE NECESIDAD DE PERSONAL, QUE HIZO PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO.
14	SE ORIENTÓ EL PERSONAL ASIGNADO AL ÁREA DE CARTERA.

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 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° 3518264	OPERADOR:	MI PLANILLA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SANTAS	2026/01/07	\$ 415.000
PENSIÓN:	COLPENSIONES	2026/01/07	\$ 531.200
RIESGOS LABORALES:	SURA	2026/01/07	\$ 80.900
OTRO			
TOTAL PAGADO			\$ 1.027.100


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	 GUSTAVO ADOLFO MARÍN VELÁSQUEZ <i>PS_3208_2025_445CC6</i> <hr/> GUSTAVO ADOLFO MARÍN VELÁSQUEZ CC: 94152382
FIRMA DE QUIEN VALIDA	 CAROLINA RICO RICO <i>PS_3208_2025_445CC6</i> <hr/> CAROLINA RICO RICO SUPERVISOR ALTERNO
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	 ANDRES FELIPE GUZMAN CRUZ <i>PS_3208_2025_445CC6</i> <hr/> ANDRES FELIPE GUZMAN CRUZ SUPERVISOR DEL CONTRATO