

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (28-02-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	DIANA MILENA SUAREZ CORREDOR			CC:	53054877
CORREO ELECTRÓNICO:	DIANITACORREDOR11_85@HOTMAIL.COM			TELÉFONO:	3202426565
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 112C 73 19			CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	457270131289
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° DEL CONTRATO:	PS 1727 2026	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO			\$ 2.244.973
FECHA DE INICIO CONTRATO	2026/02/02	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:			2026/05/31
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2026/02/02 AL 2026/02/28				



DIANA MILENA SUAREZ CORREDOR
PS_1727_2026_35C01B

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
DIANA MILENA SUAREZ CORREDOR
CC: 53054877
CEL: 3202426565

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y			
DIANA MILENA SUAREZ CORREDOR			
CON C.C N°		53.054.877	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS COMO BACHILLER APOYO A LA GESTION I 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 1727 2026	FECHA INICIO CONTRATO
			2026/02/02
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 9.312.480	No. HORAS EJECUTADAS	0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 9.312.480	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 2.244.973
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	CUATRO (4) MESES		
UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	HOSPITAL SANTA CLARA		
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	VERIFICACION DE COMPROBADORES DE LOS USUARIOS QUE ESTAN AFILIADOS ,SE VERIFICO SEGUIMIENTOS PARA GENERAR LA FACTURA ELECTRONICA DE VENTA A LOS USUARIOS QUE NO TIENEN COPAGO, SE BRINDO APOYO Y SE REALIZO PLAN DE CONTINGENCIA EN EL MOMENTO QUE NO HAYA SISTEMA,ASISTIR A CAPACITACIONES Y REUNIONES QUE PROGRAME EL SUPERVISOR.		
III. VERIFICACION DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS <u>SE VERIFICA QUE QUE HA CUMPLIDO CON LAS ACTIVIDADES ASIGNADAS DURANTE EL MES O PERIODO LABORADO Y SE APRUEBA PARA EL PAGO RESPECTIVO.</u>			
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 (2026-02-02) AL (2026-02-28)			
IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL			
No. DE PLANILLA:	N° 9498881069	OPERADOR:	APORTES EN LINEA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SALUD TOTAL	2026/02/12	\$ 218.900
PENSIÓN:	PROTECCION	2026/02/12	\$ 280.200
RIESGOS LABORALES:	SURA	2026/02/12	\$ 42.700
OTRO			
TOTAL PAGADO			\$ 541.800

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 afiliación 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 MILENA SUAREZ CORREDOR

PS_1727_2026_35C01B

DIANA MILENA SUAREZ CORREDOR

CC: 53054877

FIRMA DE QUIEN VALIDA



YAMILE CANO HERRERA

PS_1727_2026_35C01B

YAMILE CANO HERRERA

SUPERVISOR ALTERNO

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



ANDRES FELIPE GUZMAN CRUZ

PS_1727_2026_35C01B

ANDRES FELIPE GUZMAN CRUZ

SUPERVISOR DEL CONTRATO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53054877		SUAREZ CORREDOR DIANA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 112 C #73 19	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2319115	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-01	2026-01	56475468		9498881069	I	2026/02/18	2026/02/12	BANCO DAVIVIENDA	\$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0
1	CC 53054877	SUAREZ DIANA	230201	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS002	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,750,905	\$42,700	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53054877		SUAREZ CORREDOR DIANA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 112 C #73 19	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2319115	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2026-01	2026-01	56475468		9498881069	I	2026/02/18	2026/02/12	BANCO DAVIVIENDA	\$541,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
TOTAL				1	\$541,800	\$0	\$0	\$541,800	



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 Información general

Cancelar

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del contrato

4 Documentos del proveedor

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

5 Documentos del contrato

Plan de Pagos

6 Información presupuestal

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? ☐ Sí ☒ No

7 Ejecución del contrato

8 Modificaciones del contrato

ID de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
------------	-------------------	------------------	--------------------	---------------------------	--------

9 Incumplimientos

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	PS 1262 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2025.PDF	PS 1262 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2025.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1262 2025 CUENTA DECOBRADO FEBRERO 2025.pdf	PS 1262 2025 CUENTA DECOBRADO FEBRERO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1262 2025 CUENTA DE COBROFEBRERO 2025 ADICIONAL.PDF	PS 1262 2025 CUENTA DE COBROFEBRERO 2025 ADICIONAL.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1262 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2025.PDF	PS 1262 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2025.PDF	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1262 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 20250001.pdf	PS 1262 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 20250001.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1262 CUENTA DE COBRO MAYO 2025.pdf	PS 1262 CUENTA DE COBRO MAYO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	SUPERVISOR DE COMUNICACION PS 1262 2025.pdf	SUPERVISOR DE COMUNICACION PS 1262 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	1 PS 1262 2025 CRP-5982.pdf	1 PS 1262 2025 CRP-5982.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	2 PS 1262 2025 CRP-11828.pdf	2 PS 1262 2025 CRP-11828.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	3 PS 1262 2025 CRP-11829.pdf	3 PS 1262 2025 CRP-11829.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 1262 CUENTA DE COBRO JUNIO 2025.pdf	PS 1262 CUENTA DE COBRO JUNIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1262 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2025.pdf	PS 1262 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	4 PS 1262 2025 CRP-19542.pdf	4 PS 1262 2025 CRP-19542.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 1262 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025.pdf	PS 1262 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1262 2025 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025.pdf	PS 1262 2025 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1262 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	PS 1262 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1262 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	PS 1262 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS1262 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	PS1262 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 1262 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	PS 1262 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

