

DATOS DEL CONTRATISTA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (28-02-2026)

NOMBRES Y APELLIDOS:	WILMER FERNEY BERMUDEZ PULIDO		CC:	1022924123	
CORREO ELECTRÓNICO:	WILMERFERNEY172@GMAIL.COM		TELÉFONO:	3193347925	
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 90 BIS 73A 57 IN 1A AP 503		CIUDAD:	BOGOTA	
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	004870358472

DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° DEL CONTRATO:	PS 3123 2026	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO	\$ 6.226.865
FECHA DE INICIO CONTRATO	2026/02/01	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:	2026/05/31
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2026/02/01 AL 2026/02/28		



WILMER FERNEY BERMUDEZ PULIDO
PS_3123_2026_990DE7

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

WILMER FERNEY BERMUDEZ PULIDO

CC: 1022924123

CEL: 3193347925

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

WILMER FERNEY BERMUDEZ PULIDO

CON C.C N°

1.022.924.123

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO IV PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE CONTRATACION DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
-----------------------------	---

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	PS 3123 2026	FECHA INICIO CONTRATO	2026/02/01
--	--------------	------------------------------	------------

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 24.907.460	No. HORAS EJECUTADAS	0
-----------------------------------	---------------	-----------------------------	---

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 24.907.460	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 6.226.865
---	---------------	--	--------------

PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	CUATRO (4) MESES
--	------------------

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

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	LUIS FERNANDO JOYA JOYA
-------------------------------	-------------------------

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)

ITEM	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES
1	Se realiza Informe sivicof cuenta ENERO 2026 formulario contratacion
2	Construccion de bases de datos minutas necesidades para tramite adiciones y prorrogas secop II
3	Apoyo de gestión documental, para dar respuesta solicitudes de información por medio de la plataforma AGILSALUD
4	Se realiza Informe COSTOS chip anual
5	se realiza actualización matriz de contratación OPS 2025 2026 con 2300 contratos nuevos 102 adiciones.
6	se realiza el envío de 2400 registros presupuestales a la dirección financiera.
7	se realizan 62 terminaciones anticipadas de contrato
8	se realiza revision de formatos de solicitud de adiciones y porrogas y demas modificaciones allegadas a la Direccion de contratacion
9	Se realiza Informe Sideap ENERO 2026
10	se da respuesta a los requerimientos solicitados a la Direccion de contratacion entre los cuales se encuentra (PQRS, Respuestas de informacion a juzgados y proposiciones)
11	se realizan 8 suspensiones de contrato
12	se validan 31 disponibilidades presupuestales y su ejecución presupuestal para la elaboración de 2300 contratos nuevos, y adiciones de las áreas asistencial.
13	se realizan 6 reactivaciones de contrato.
14	Las actividades realizadas se pueden validar por medio de Matriz de contratacion 2025 Y 2026, plataforma SECOP II DRIVE creado para carga y validación de soportes mensuales

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 (2026-02-01) AL (2026-02-28)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N° 41619581	OPERADOR:	MI PLANILLA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO

SALUD:	FAMISANAR	2026/02/12	\$ 312.600
PENSIÓN:	PROTECCION	2026/02/12	\$ 400.200
RIESGOS LABORALES:	SURA	2026/02/12	\$ 61.000
OTRO			
TOTAL PAGADO			\$ 773.800

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 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	 <p><i>WILMER FERNEY BERMUDEZ PULIDO</i> <i>PS_3123_2026_990DE7</i></p> <hr/> <p>WILMER FERNEY BERMUDEZ PULIDO CC: 1022924123</p>
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	 <p><i>LUIS FERNANDO JOYA JOYA</i> <i>PS_3123_2026_990DE7</i></p> <hr/> <p>LUIS FERNANDO JOYA JOYA SUPERVISOR DEL CONTRATO</p>