

DATOS DEL CONTRATISTA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (30-04-2026)

NOMBRES Y APELLIDOS:	LINA MARIA GONZALEZ ANGARITA		CC:	46380453
CORREO ELECTRÓNICO:	LIMAGOAN@HOTMAIL.COM		TELÉFONO:	3138903975
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 35 25A 61 AP 202		CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA: 35829726996

DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° DEL CONTRATO:	PS 3149 2026	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO	\$ 6.848.000
FECHA DE INICIO CONTRATO	2026/02/10	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:	2026/05/31
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2026/04/01 AL 2026/04/30		



LINA MARIA GONZALEZ ANGARITA
 PS_3149_2026_1CF513

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

LINA MARIA GONZALEZ ANGARITA

CC: 46380453

CEL: 3138903975

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

LINA MARIA GONZALEZ ANGARITA

CON C.C N°

46.380.453

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS COMO PROFESIONAL ESPECIALIZADO V 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 3149 2026	FECHA INICIO CONTRATO	2026/02/10
--	---------------------	------------------------------	-------------------

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 25.565.866	No. HORAS EJECUTADAS	0
-----------------------------------	---------------	-----------------------------	----------

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 25.565.866	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 6.848.000
---	---------------	--	--------------

PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS TRES (3) MESES Y VEINTIDOS (22) DIAS

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)

1	ACTIVIDAD 1 REVISIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS Y SOLICITUDES ODONTOLOGIA CARPAS PSPIC EXAMENES MICROBIOLÓGICOS LACTARIOS IMPRESA SUMINISTRO DE CAJAS Y CARPETAS KIT MENSTRUAL ARREDNAMIENTO UPS PUBLICACION DE INVITACION A COTIZAR 020 2026 INVITACION A COTIZAR 028 2026 INVITACION A COTIZAR 029 2026 INVITACION A COTIZAR 030 2026 CONVOCATORIA PUBLICA 002 2026 EVALUACIONES JURIDICAS DE EM 057-2026, EM 101-2026, IC 023-2026, CP 003-2026 APOYO PROCESO NEGOCIACION CONJUNTA REVISORIA FISCAL
2	ACTIVIDAD 2 NO SE DESIGNARON PARA EL PRESENTE PERIODO
3	ACTIVIDAD 3 SE REALIZO LA VERIFICACION DE POLIZAS DENTRO DE LOS SIGUIENTES PROCESOS 02 BS 0061 2024 02 BS 0036 2023 02BS 0184-2021 SE REALIZO LA VERIFICACION DE LOS SIGUIENTES PROCESOS INVITACION A COTIZAR 020 2026 INVITACION A COTIZAR 028 2026 INVITACION A COTIZAR 029 2026 INVITACION A COTIZAR 030 2026 CONVOCATORIA PUBLICA 002 2026
4	ACTIVIDAD 4 ACTA TERMINACION ANTICIPADA CONTRATO 02BS 0082-2025
5	ACTIVIDAD 5 ACOMPAÑAMIENTO VISITA CONTRALORIA SOBRE CONTRATO No. 02 BS 0002 2024
	ACTIVIDAD 6 SE REALIZARON REQUERIMIENTOS A CONTRATISTAS PARA LA MODIFICACION Y/O CARGUE DE POLIZAS RELACIONADAS A CONTINUACION 02 BS 0061 2024 02 BS 0036 2023

6	02BS 0184-2021
7	ACTIVIDAD 7 REVISIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS Y SOLICITUDES ODONTOLOGIA CARPAS PSPIC EXAMENES MICROBIOLÓGICOS LACTARIOS IMPRESA SUMINISTRO DE CAJAS Y CARPETAS KIT MENSTRUAL ARRENDAMIENTO UPS
8	ACTIVIDAD 8 INVITACION A COTIZAR 020 2026 INVITACION A COTIZAR 028 2026 INVITACION A COTIZAR 029 2026 INVITACION A COTIZAR 030 2026 CONVOCATORIA PUBLICA 002 2026
9	ACTIVIDAD 9 Proyección de respuesta acción de tutela No. 11001418905020260074700 OXIGENOS DE COLOMBIA LTDA.
10	ACTIVIDAD 10 ELABORACION ACTA COMITÉ DE CONTRATACION

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 (2026-04-01) AL (2026-04-30)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N° 84422073	OPERADOR:	ENLACE OPERATIVO
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	COMPENSAR	2026/03/15	\$ 342.397
PENSIÓN:	PORVENIR	2026/03/15	\$ 438.268
RIESGOS LABORALES:	POSITIVA	2026/03/15	\$ 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



LINA MARIA GONZALEZ ANGARITA

PS_3149_2026_1CF513

LINA MARIA GONZALEZ ANGARITA

CC: 46380453

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



LUIS FERNANDO JOYA JOYA

PS_3149_2026_1CF513

LUIS FERNANDO JOYA JOYA
SUPERVISOR DEL CONTRATO

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900089104-5
Razón Social del Operador de Información	Enlace Operativo
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2026-03-15, 05:58:12 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	marzo de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2026
Empresa	LINA MARIA GONZALEZ ANGARITA
CEDULA CIUDADANIA	CC 46380453
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	84422130
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	143348930
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 847.500
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.suaporte.com.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 438.300	\$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	\$ 342.400	\$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	\$ 66.800	\$ 0
SubTotales:				\$ 847.500	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 847.500



Identificación del documento

ID del documento 45FD2CBA1F83EE1161F76067BB59CE708215C9CC11E9ADAB183FA366B13874F8

Ubicación Archivo

Información del documento

Descripción PS 3149 2026-LINA MARIA GONZALEZ ANGARITA-MARZO 2026.pdf

Nombre PS 3149 2026-LINA MARIA GONZALEZ ANGARITA-MARZO 2026.pdf

Tamaño 116198

Estado No encriptado

Creado por LINA MARIA GONZALEZ ANGARITA

Fecha de creación 2 minutos de tiempo transcurrido (2/05/2026 8:31:22 PM(UTC-05:00)
Bogotá, Lima, Quito)

Documento usado en

Tipo	Descripción
Usuario	LINA MARIA GONZALEZ ANGARITA
Entidad	LINA MARIA GONZALEZ ANGARITA