

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (30-06-2026)					
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:			2026/06/30
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2026/06/01 AL 2026/06/30				
 LINA MARIA GONZALEZ ANGARITA PS_3149_2026_0A22F5 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:	\$ 32.413.866	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 6.848.000
--	---------------	---	--------------

PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	CINCO (5) MESES
---	-----------------

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

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	CARMENZA JAIMINA MANOTAS BUENO
------------------------	--------------------------------

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	ACTIVIDAD 1 PUBLICACION CD 011 2026, ASEO Y CAFETERIA PUBLICACION EM 127-2026, AUMENTO IPC CONTRATO 049-2025 PUBLICACION IC-046-2026, ARENDAMIENTO DE EQUIPOS DE COMPUTO PUBLICACION CD-006-2026, TUBOS COLORIMETRICOS PUBLICACION IC-050-2026, ARREDNAMIENTO DE EQUIPOS BIOMEDICOS PUBLICACION IC-051-2026, REVISORIA FISCAL PUBLICACION IC-058-2026, COMRPA DE EQUIPOS TECNICOS Y TECNOLOGICOS PUBLICAICON IC-059,2026, INVENTARIO FORESTAL EVALUACIONES JURIDICAS DE IC-043-2026 CD-018-2026 IC-042-2026 CD-015-2026 IC-037-2026 IC-040-2026 CD-008-2026 ELABORACION PLIEGOS CD-017-2026, PODA Y TALA CD-020-2026, CAJAS Y CARPETAS
---	---

2	ACTIVIDAD 2 NO SE DESIGNARON PARA EL PRESENTE PERIODO
---	--

3	ACTIVIDAD 3 SE REALIZO LA VERIFICACION DE LOS SIGUIENTES PROCESOS CD 011 2026, ASEO Y CAFETERIA EM 127-2026, AUMENTO IPC CONTRATO 049-2025 IC-046-2026, ARENDAMIENTO DE EQUIPOS DE COMPUTO CD-006-2026, TUBOS COLORIMETRICOS IC-050-2026, ARREDNAMIENTO DE EQUIPOS BIOMEDICOS IC-051-2026, REVISORIA FISCAL IC-058-2026, COMRPA DE EQUIPOS TECNICOS Y TECNOLOGICOS IC-059,2026, INVENTARIO FORESTAL
---	--

4	ACTIVIDAD 4 Proyección Resolución No. 403 del 30 de junio de 2026 Proyección respuestas derecho de petición COORSERPARK SAS, INFORMACION PROCESO DISICPLINARIO 042-2026
---	---

5	ACTIVIDAD 5 INFORME CONVENIO DUELO			
6	ACTIVIDAD 6 SE REALIZARON REQUERIMIENTOS A CONTRATISTAS PARA LA MODIFICACION Y/O CARGUE DE POLIZAS RELACIONADAS A CONTINUACION 02 BS 0033 2026 02 BS 0034 2026 02 BS 0037 2026 02 BS 0043 2026 02 BS 0050 2026 02 BS 0051 2026			
	7 ACTIVIDAD 7 REQUERIMIENTO MODIFICACION ESTUDIOS PREVIOS CARNETIZACION			
	8 ACTIVIDAD 8 SE ELABORARON LOS SIGUIENTES PLIEGOS IC-046-2026, ARENDAMIENTO DE EQUIPOS DE COMPUTO IC-050-2026, ARREDNAMIENTO DE EQUIPOS BIOMEDICOS IC-051-2026, REVISORIA FISCAL IC-058-2026, COMRPA DE EQUIPOS TECNICOS Y TECNOLOGICOS IC-059,2026, INVENTARIO FORESTAL			
	9 ACTIVIDAD 9 Proyección respuestas derecho de petición COORSERPARK SAS, INFORMACION PROCESO DISCIPLINARIO 042-2026			
	10 ACTIVIDAD 10 RADICACION DOCUMENTOS AGILSALUD RELACIONADOS CON EL PROCESO IC-051-2026 DE REVISORIA FISCAL			
	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 (2026-06-01) AL (2026-06-30)				
IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL				
No. DE PLANILLA:		Nº 85727492	OPERADOR:	ENLACE OPERATIVO
CONCEPTO DEL PAGO		ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:		COMPENSAR	2026/06/13	\$ 342.397
PENSIÓN:		PORVENIR	2026/06/13	\$ 438.268
RIESGOS LABORALES:		POSITIVA	2026/06/13	\$ 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_0A22F5

LINA MARIA GONZALEZ ANGARITA
CC: 46380453

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



CARMENZA JAIMINA MANOTAS BUENO
PS_3149_2026_0A22F5

CARMENZA JAIMINA MANOTAS BUENO
SUPERVISOR DEL CONTRATO



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	2026-06-13, 06:13:05 AM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	mayo de 2026
Periodo de Cotización Para Salud	mayo de 2026
Empresa	LINA MARIA GONZALEZ ANGARITA
CEDULA CIUDADANIA	CC 46380453
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	85727492
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	387518931
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 850.100
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	172.29.10.57

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 438.300	\$ 1.300
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	\$ 342.400	\$ 1.100
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	\$ 66.800	\$ 200
SubTotales:				\$ 847.500	\$ 2.600
Total a Pagar:					\$ 850.100

