

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (30-06-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	LAURA ROSA GOMEZ GOMEZ			CC:	52440742
CORREO ELECTRÓNICO:	LGOMEZGOMEZ0742@GMAIL.COM			TELÉFONO:	3144716527
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 68L BIS A 37D 58 SUR			CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	488423689360
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° DEL CONTRATO:	PS 1808 2026	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO		\$ 2.428.120	
FECHA DE INICIO CONTRATO	2026/02/03	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:		2026/07/31	
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2026/06/01 AL 2026/06/30				
 LAURA ROSA GOMEZ GOMEZ PS_1808_2026_615B02 NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: LAURA ROSA GOMEZ GOMEZ CC: 52440742 CEL: 3144716527					

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

CON C.C N° 52.440.742

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR SERVICIOS COMO BACHILLER APOYO A LA GESTION II 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 1808 2026 **FECHA INICIO CONTRATO** 2026/02/03

VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 9.712.480 **No. HORAS EJECUTADAS** 0

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES: \$ 14.568.720 **VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:** \$ 2.428.120

PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS SEIS (6) MESES

UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES: CENTRO DE SALUD SAMPER MENDOZA

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 Informe de Actividades Desarrolladas - Junio

1. Admití en el sistema de información a los pacientes que ingresaron por el servicio de urgencias y ventanillas de hospitalización en las unidades de Samper y perseverancia
2. Verifiqué los derechos del paciente frente a la seguridad social o afiliación del usuario en las unidades de Samper y perseverancia
3. Actualicé los datos personales del usuario y los datos del acudiente en el sistema de información.
4. Reporté por correo electrónico al área de Trabajo Social los casos con dificultad de identificación del paciente en atención médica en el servicio de urgencias.
5. Revisé la respuesta y los soportes emitidos por parte del área de Trabajo Social (Participación Social y Atención al Usuario) en cuanto a la identificación o clasificación del paciente.
6. Recepcioné, registré y confirmé las órdenes de servicio de la consulta o la observación de urgencias.
7. Revisé el estado de cuenta del paciente contra la historia clínica, y verifiqué que todas las actividades y procedimientos realizados se encontraran en estado registrado y confirmado en el sistema de información, garantizando el cobro dentro de la factura electrónica de venta o registro de servicios.
8. Verifiqué y adjunté el soporte entregado por el área de autorizaciones de trámite, según el acuerdo de voluntades y la normatividad vigente.
9. Egresé oportunamente a los pacientes del sistema de información, una vez notificada la orden de salida por el área asistencial.
10. Generé la orden de salida en el sistema de información, firmé y entregué copia al usuario, y posteriormente la subí a la carpeta de requerimientos.
11. Verifiqué y adjunté los soportes manuales generados en la prestación de servicios al sistema de información DGH (orden de salida y soportes tales como: electrocardiograma, banco de sangre, monitorías, hojas de gasto, récord de anestesia, aplicación de medicamentos, etc.).
12. Elaboré la factura de los pacientes de urgencias y observación, así como el recibo de caja oportunamente de acuerdo con la atención prestada, el acuerdo de voluntades y la normatividad vigente.
13. Legalicé el dinero recibido por concepto de copago o cuota de recuperación de los usuarios en el sistema de información y ante el área de Tesorería.
14. Recibí e ingresé los abonos realizados por los usuarios o pacientes por concepto de pagarés.
15. Realicé el cierre de caja, arqueo y entrega de los soportes respectivos, según el instructivo del área de Tesorería.
16. Entregué las facturas generadas a diario, debidamente soportadas y organizadas de acuerdo con los procesos y procedimientos del área.
17. Corregí, dentro de las 48 horas siguientes a su recepción, las devoluciones realizadas por el analista de cuentas.
18. Brindé el apoyo necesario y ejecuté planes de contingencia en los momentos en que no se contó con el sistema de información y/o bases de datos afines.
19. Registré en el Drive de liquidación los ingresos superiores a 7 días de estancia para su respectiva revisión y generación de factura.
20. Realicé la actualización correspondiente en cuanto a la normatividad vigente en el SGSSS.
21. Realice la facturación de agenda anticipada de la unidad Samper mendoza
22. Realicé las demás actividades relacionadas con el objeto contractual asignadas por el supervisor del contrato.
23. Participé en todas las reuniones y capacitaciones programadas por la Subred.
24. Realizé el acompañamiento y la capacitación al talento humano según lo designado.

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:	N° 6020806745	OPERADOR:	SOI
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SANITAS	2026/06/19	\$ 218.900
PENSIÓN:	COLPENSIONES	2026/06/19	\$ 280.200
RIESGOS LABORALES:	SURA	2026/06/19	\$ 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 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	LAURA ROSA GOMEZ GOMEZ PS_1808_2026_615B02 LAURA ROSA GOMEZ GOMEZ CC: 52440742		
FIRMA DE QUIEN VALIDA	YAMILE CANO HERRERA PS_1808_2026_615B02 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_1808_2026_615B02 ANDRES FELIPE GUZMAN CRUZ SUPERVISOR DEL CONTRATO		

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	COLPENSIONES	1	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.900	\$ 0	\$ 280.200	\$ 1.900	\$ 282.100
SUBTOTALES:										\$ 280.200	\$ 1.900	\$ 282.100

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 218.900	\$ 0	\$ 1.500	\$ 0	\$ 218.900	\$ 1.500	\$ 0	\$ 220.400
SUBTOTALES:									\$ 218.900				\$ 218.900	\$ 1.500	\$ 0	\$ 220.400

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 42.700	\$ 42.700	\$ 300	\$ 0	\$ 43.000
SUBTOTALES:									\$ 42.700	\$ 300	\$ 0	\$ 43.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL												PARAFISCALES																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SEGURIDAD SOCIAL						PARAFISCALES															
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	ICBF	ESAP
1	CC 52440742	GOMEZ GOMEZ LAURA ROSA	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		\$ 1.750.905			NO																			25-14 COLPENSIONES	30	\$ 1.750.905	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	\$ 1.750.905	\$ 218.900	\$ 0	\$ 218.900	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.750.905	\$ 52440742	\$ 42.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 545.500

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

- 1 Información general
- 2 Condiciones
- 3 Bienes y servicios
- 4 Documentos del Proveedor
- 5 Documentos del contrato
- 6 Información presupuestal
- 7 Ejecución del Contrato
- 8 Modificaciones del Contrato
- 9 Incumplimientos

Datos guardados

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

☐ Porcentaje ☐ Recepción de artículos

Plan de Pagos

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

Id de pago Número de factura Fecha de emisión Fecha de recepción Valor total de la factura Estado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐ PS 1808 2026 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026 (Archivado)	CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ 1 PS 1808 2026 CRP -10248.pdf	1 PS 1808 2026 CRP -10248.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐ PS 1808 2026 CUENTA DE COBRO ADICIONALES FEBRERO 2026.pdf	PS 1808 2026 CUENTA DE COBRO ADICIONALES FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ PS 1808 2026 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	PS 1808 2026 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ PS 1808 2026 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf	PS 1808 2026 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ PS 1808 2026 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	PS 1808 2026 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐ PS 1808-2026 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf	PS 1808-2026 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>



R. Contributivo ▶ Consultas y estadísticas ▶ CONSULTA AFILIADOS COMPENSADOS (<https://servicios.adres.gov.co/R-Contributivo/Consultas-y-estadisticas/CONSULTA-AFILIADOS-COMPENSADOS>)

¡UPS! PROCESO DE MANTENIMIENTO



PAGINA TEMPORALMENTE
FUERA DE SERVICIO

Estamos experimentando
dificultades técnicas.

Por favor intente más tarde.



**SITIO WEB NO
DISPONIBLE POR
MANTENIMIENTO
PROGRAMADO. LE
PEDIMOS DISCULPAS POR
LAS MOLESTIAS Y LE
SUGERIMOS QUE LO
INTENTE DE NUEVO MÁS
TARDE.**



ADRES Colombia

(<https://www.youtube.com/@adrescolombia6206>)

- MinTrabajo (<https://www.mintrabajo.gov.co/web/guest>)
- MinInterior (<https://www.mininterior.gov.co/>)

- MinRelaciones (<https://www.cancilleria.gov.co/>)
- MinHacienda (<https://www.minhacienda.gov.co/>)
- MinMinasyEnergia (<https://www.minenergia.gov.co/es/>)
- MinComercio (<https://www.mincit.gov.co/>)
- MinTic (<https://www.mintic.gov.co/>)
- MinEducación (<https://www.mineducacion.gov.co/>)

- MinCultura (<https://www.mincultura.gov.co/>)
- MinAgricultura (<https://www.minagricultura.gov.co/>)
- MinAmbiente (<https://www.minambiente.gov.co/>)
- MinTransporte (<https://www.mintransporte.gov.co/>)
- MinVivienda (<https://www.minvivienda.gov.co/>)
- Gobierno Digital (<https://gobiernodigital.mintic.gov.co/portal/>)

Enlaces de Interes:

- Superintendencia Nacional de Salud (<https://www.supersalud.gov.co/>)
- Instituto Nacional de Salud (<https://www.ins.gov.co/>)
- Registro de Prescripción de Prestaciones No Incluidas en el POS (<https://mipres.sispro.gov.co/>)
- Planilla Integrada de Liquidación de Aportes (<https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/Paginas/pila.aspx>)
- Gestión del Riesgo Individual (<https://www.minsalud.gov.co/salud/Paginas/gestion-riesgo-individual.aspx>)
- Medicamentos a un clic (<https://medicamentosauunclic.gov.co/>)
- POS Pópuli (<https://pospopuli.minsalud.gov.co/>)

Otras entidades:

Departamento Nacional de Planeación (<https://www.dnp.gov.co/>)
 Departamento Administrativo de la Función Pública (<https://www.funcionpublica.gov.co/>)
 Departamento Administrativo Nacional de Estadística (<https://www.dane.gov.co/>)
 Prosperidad Social (<https://prosperidadsocial.gov.co/>)
 Unidad para las Víctimas (<https://www.unidadvictimas.gov.co/>)

- Gobierno en Línea (<http://estrategia.gobiernoenlinea.gov.co/765/w3-channel.html>)
- ICBF (<https://www.icbf.gov.co/>)
- Colombia Compra Eficiente (<https://www.colombiacompra.gov.co/colombia-compra/colombia-compra-eficiente>)
- SECOP (<https://www.contratos.gov.co/consultas/inicioConsulta.do>)
- Organización Mundial de la Salud (<https://www.who.int/es/>)
- Organización Panamericana de la Salud (<https://www.paho.org/col/>)



(<https://www.colombia.co/>)