SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTION DE CONTRATACIÓN
FORMATO CUENTA DE COBRO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 7
FECHA: 2025-06-09

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (30-09-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	**MIRELYS ROJAS RANGEL**			**CC:**	**22641681**
CORREO ELECTRÓNICO:	**MIRELYSROJAS97@GMAIL.COM**			**TELÉFONO:**	**3143514689**
DIRECCIÓN DOMICILIO:	**CL 69A BIS 91 37**			**CIUDAD:**	**BOGOTA**
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	**BANCO CAJA SOCIAL**	**TIPO DE CUENTA:**	**AHORROS**	**N° CUENTA:**	**24060993193**
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
Nº DEL CONTRATO:	**PS 3060 2026**	**VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO**			**$ 2.328.120**
FECHA DE INICIO CONTRATO	**2026/02/02**	**FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:**			**2026/10/31**
PERIODO OBJETO DE COBRO:	**DEL 2026/09/01 AL 2026/09/30**				

MIRELYS ROJAS RANGEL
PS_3060_2026_8CE082

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
MIRELYS ROJAS RANGEL
CC: 22641681
CEL: 3143514689

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E** **APOYO - GESTION DE CONTRATACIÓN** **FORMATO INFORME DE EJECUCIÓN Y SUPERVISION DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN**	**CÓDIGO:** AP-IA-FT-077 **VERSIÓN:** 2 **FECHA:** 2025-06-09

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y			
MIRELYS ROJAS RANGEL			
	CON C.C N°	**22.641.681**	
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS COMO BACHILLER APOYO A LA GESTION I PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION ADMINISTRATIVA DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.		
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	**PS 3060 2026**	**FECHA INICIO CONTRATO**	**2026/02/02**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 9.312.480	**No. HORAS EJECUTADAS**	**0**
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	$ 20.869.933	**VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:**	$ 2.328.120
PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	NUEVE (9) MESES		
UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	ARCHIVO CENTRAL PUENTE ARANDA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	MARIA LORENA ROJAS VAN STRAHLEN		

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	1. Se apoya en medios electrónicos radicando las solicitudes a las diferentes áreas, se respondieron las solicitudes que no traían la documentación completa. evidencias https://drive.google.com/drive/folders/1FM8WH7NKqLVaqIRklwauYcAFK5-sBBn9?usp=drive_link
2	2. Durante el mes no se realizó esta actividad, porque estaba realizando otras obligaciones específica
3	3. Durante el mes no se realizó esta actividad, porque estaba realizando otras obligaciones específica
4	4. Durante el mes no se realizó esta actividad, porque estaba realizando otras obligaciones específica
5	5. Se archivan 2 carpetas de historia laboral que entrega Jhon Montero https://drive.google.com/drive/folders/1FM8WH7NKqLVaqIRklwauYcAFK5-sBBn9?usp=drive_link
6	6. Se realiza la búsqueda de 25 historias clínicas de San Cristóbal de las cuales fueron efectivas 4 Se realiza la búsqueda y préstamo de 3 carpetas de contratos ops de las señora LUZ JANETH DAZA CUBILLOS a contratación. evidencias https://drive.google.com/drive/folders/1FM8WH7NKqLVaqIRklwauYcAFK5-
7	7. Se revisa y descarga de la base de préstamos Los contratos que entrego contratación evidencias https://drive.google.com/drive/folders/1FM8WH7NKqLVaqIRklwauYcAFK5- sBBn9?usp=drive_link
8	8. Se lleva el control de la base de préstamos vs formatos de préstamos
9	9. Se suben al agilsalud las respuestas de recibido que envían las diferentes entidades al no reply del 24 de agosto al 21 de septiembre Se responden 14 solicitudes que envían los usuarios informando que no podían descargar los adjuntos de los radicados de salida que les envió la entidad Se revisaron los correos que llegaron de las diferentes dependencias al correo agilsalud no reply y se respondieron 103. Se descargan anexos de 10 PQ y se envían a su respectivo destinatario Se reenvían a radicación medios electrónicos las solicitudes que llegan al no reply evidencias https://drive.google.com/drive/folders/1FM8WH7NKqLVaqIRklwauYcAFK5-sBBn9?usp=drive_link
10	10. Se apoya en ventanilla de la 34 Se apoya en el trasteo para la nueva Bodega Se participó en la capacitación de seguridad en el trabajo https://drive.google.com/drive/folders/1FM8WH7NKqLVaqIRklwauYcAFK5-sBBn9?usp=drive_link
11	11. Se cumplen con las metas establecidas por la referente de gestión documental
12	12. Se realizó el pago de la seguridad social del mes de agosto planilla # 1084536560
13	13. Se diligencia correctamente las actividades según las obligaciones específicas del contrato en el nuevo aplicativo
14	14. Se realizó cargue en el Secop II de los soportes de la cuenta de cobro correspondiente
15	15. Se acepta la adición en el mes de agosto que va del 1 /09/2026 al 31/10/2026
16	16. Se mantuvo absoluta reserva de la información a cargo

17	17. Esta actividad debe realizarse a la finalización del contrato.

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 (2026-09-01) AL (2026-09-30)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N° 1084536560	OPERADOR:	SIMPLE

CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SANITAS	2026/09/28	$ 218.900
PENSIÓN:	PORVENIR	2026/09/28	$ 280.200
RIESGOS LABORALES:	POSITIVA	2026/09/28	$ 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 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	*MIRELYS ROJAS RANGEL* *PS_3060_2026_8CE082* **MIRELYS ROJAS RANGEL** **CC: 22641681**
FIRMA DE QUIEN VALIDA	*ERIKA YOHANA PLAZA VELOZA* *PS_3060_2026_8CE082* **ERIKA YOHANA PLAZA VELOZA** **SUPERVISOR ALTERNO**
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	*MARIA LORENA ROJAS VAN STRAHLEN* *PS_3060_2026_8CE082* **MARIA LORENA ROJAS VAN STRAHLEN** **SUPERVISOR DEL CONTRATO**

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-09-28, 04:38:19 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1084536560

Periodo Cotización: agosto de 2026 **Periodo Servicio:** agosto de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8810687951

PAGADO 28/09/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MIRELYS ROJAS RANGEL		
Documento	CC22641681	**Dirección**	CL 69A #91 - 23
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3143514689
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 22641681	MIRELYS ROJAS RANGEL	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.750.905	$ 218.900	2,436	$ 1.750.905	$ 42.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.200	$ 218.900	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800	$ 4.500	$ 546.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.