

DATOS DEL CONTRATISTA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-01-2026)

NOMBRES Y APELLIDOS:	AZUCENA BUITRAGO LEITON		CC:	52290580	
CORREO ELECTRÓNICO:	BUITRAGOAZUCENA6@GMAIL.COM		TELÉFONO:	3125314153	
DIRECCIÓN DOMICILIO:	KR 8D 76B 52 SUR		CIUDAD:	BOGOTA	
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	006800915230

DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° DEL CONTRATO:	PS 1111 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO	\$ 2.138.517
FECHA DE INICIO CONTRATO	2025/01/01	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:	2026/01/31
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2026/01/01 AL 2026/01/31		



AZUCENA BUITRAGO LEITON
PS_1111_2025_7D8789

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

AZUCENA BUITRAGO LEITON

CC: 52290580

CEL: 3125314153

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

CON C.C N° 52.290.580

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS TECNICOS COMO AUXILIAR ENFERMERIA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS AMBULATORIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS EN SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
-----------------------------	---

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	PS 1111 2025	FECHA INICIO CONTRATO	2025/01/01
--	---------------------	------------------------------	-------------------

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 7.934.208	No. HORAS EJECUTADAS	207
-----------------------------------	--------------	-----------------------------	------------

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 28.461.907	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 2.138.517
---	---------------	--	--------------

PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	TRECE (13) MESES
--	-------------------------

UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	CENTRO DE SALUD DIANA TURBAY
--	-------------------------------------

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA
-------------------------------	---------------------------------------

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)
-------------	---

- Se realizó la toma al 100 % del paciente al mes de ENERO 2026

- Se realizó la preparación al 100% de los pacientes asignados al mes de ENERO 2026

- El 100% de las actividades derivada del plan de cuidado de enfermería se realizaron teniendo en cuenta las practicas seguras del mes ENERO2026

- Se realizó el reporte de suceso de seguridad identificados del mes ENERO 2026

- Se garantizó el reporte del 100% de las desviaciones en la evolución del paciente al equipo del trabajo del mes de ENERO 2026

- Se realizó revisión de las historias clínicas de los pacientes asignados al 100 % del mes de ENERO 2026

- Se garantizó el cumplimiento de ellas actividades programadas del mes de ENERO 2026

- Se realizó la revisión diaria del inventario correspondiente al área en el mes de ENERO 2026

- Se realizaron las actividades contractuales teniendo en cuenta los institucionales relacionados con los procesos de enfermería en el mes de ENERO 2026

- Se realizó la participación en las reuniones programadas para el mes de ENERO 2026

- Se garantizó el proceso de limpieza y desinfección rutinaria y terminal en la unidad del paciente, así como las diferentes áreas del servicio durante el mes de ENERO 2026

- Se realizó la toma de muestras de laboratorio al 100% de los pacientes que requirieron la necesidad de la toma en el mes de ENERO 2026

Se realizó la asistencia en la alimentación a los pacientes asignados con grado de dependencia de enfermería conservando las precauciones establecidas en el mes de ENERO 2026

Se realizó el control de líquidos administrados y eliminados al 100% de los pacientes asignados al mes de ENERO 2026

Se realizó el uso adecuado del uniforme durante la programación de actividades del mes de ENERO 2026

1

Se garantizó la atención del paciente con calidad, calidez y humanización a los pacientes asignados en el mes de ENERO 2026 reporte de PQR relacionado con la prestación de mi servicio.

Se garantizó la educación e información al 100% de los pacientes asignados incluidos en su familia en el mes de ENERO 2026

El 100% de las actividades realizadas a los pacientes asignados se realizaron teniendo en cuenta las competencias técnicas del mes de ENERO 2026

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 (2026-01-01) AL (2026-01-31)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N° 1077902618	OPERADOR:	SIMPLE
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	COMPENSAR	2026/01/08	\$ 178.000
PENSIÓN:	COLPENSIONES	2026/01/08	\$ 227.800
RIESGOS LABORALES:	SEGUROS BOLIVAR	2026/01/08	\$ 34.700
OTRO			
TOTAL PAGADO			\$ 440.500

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, pensión, 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



AZUCENA BUITRAGO LEITON

PS_1111_2025_7D8789

AZUCENA BUITRAGO LEITON

CC: 52290580

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



GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA

PS_1111_2025_7D8789

GLORIA MARITZA PINILLA PINILLA

SUPERVISOR DEL CONTRATO



Busqueda | Mis procesos | Menu | Ir a

Buscar...

Escritorio -- Menu -- Administración de contratos -- Ver contrato

Información general

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

Condiciones

VER CONTRATO

Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

Documentos del Proveedor

Porcentaje Recepción de artículos

Documentos del contrato

Plan de Pagos

Información presupuestal

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? Sí No

7 Ejecución del Contrato

Modificaciones del Contrato

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

Incumplimientos

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por			
PS 1111 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2025.pdf	PS 1111 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
PS 1111 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025.pdf	PS 1111 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
PS 1111 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2025.pdf	PS 1111 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
PS 1111 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025.pdf	PS 1111 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
COMUNICACION SUPERVISOR PS 1111 2025.pdf	COMUNICACION SUPERVISOR PS 1111 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
COMUNICACION SUPERVISOR PS 1111 2025 - 2.pdf	COMUNICACION SUPERVISOR PS 1111 2025 - 2.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
PS 1111 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2025.pdf	PS 1111 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
PS 1111 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO.pdf (Archivado)	PS 1111 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> PS11112025CUENTA DE COBRO JUNIO.pdf	PS11112025CUENTA DE COBRO JUNIO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
1 PS 1111 2025 CRP-4499.pdf	1 PS 1111 2025 CRP-4499.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
2 PS 1111 2025 CRP-14958.pdf	2 PS 1111 2025 CRP-14958.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> PS 1111 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2025.pdf	PS 1111 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
3 PS 1111 2025 CRP-18671.pdf	3 PS 1111 2025 CRP-18671.pdf	Comprador	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> PS 1111 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025.pdf	PS 1111 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> PS 1111 2025 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE.pdf	PS 1111 2025 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> PS_1111_2025_CUENTA DE COBRO OCTUBRE.pdf	PS_1111_2025_CUENTA DE COBRO OCTUBRE.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> PS_1111_2025_CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE_2025.pdf	PS_1111_2025_CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
PS_1111_2025_CUENTA DE COBRO DICIEMBRE_2025.pdf (Archivado)	PS_1111_2025_CUENTA DE COBRO DICIEMBRE_2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	
<input type="checkbox"/> PS 1111 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	PS 1111 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle	

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

