

**DATOS DEL CONTRATISTA**

**FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-01-2026)**

<b>NOMBRES Y APELLIDOS:</b>	DEISY YANETH HENAO VILLALOBOS		<b>CC:</b>	52884041
<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>	DEISY.HENAO3@GMAIL.COM		<b>TELÉFONO:</b>	3118646005
<b>DIRECCIÓN DOMICILIO:</b>	CL 63 SUR 70D-75		<b>CIUDAD:</b>	BOGOTA
<b>BANCO AL CUAL CONSIGNAR:</b>	BANCO DAVIVIENDA S.A.	<b>TIPO DE CUENTA:</b>	AHORROS	<b>N° CUENTA:</b> 007590420225

**DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO**

<b>N° DEL CONTRATO:</b>	PS 1864 2025	<b>VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO</b>	\$ 4.227.120
<b>FECHA DE INICIO CONTRATO</b>	2025/01/01	<b>FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:</b>	2026/01/31
<b>PERIODO OBJETO DE COBRO:</b>	DEL 2026/01/01 AL 2026/01/31		



DEISY YANETH HENAO VILLALOBOS  
 PS\_1864\_2025\_951DEC

**NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:**

**DEISY YANETH HENAO VILLALOBOS**

**CC: 52884041**

**CEL: 3118646005**

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

**DEISY YANETH HENAO VILLALOBOS**

**CON C.C N° 52.884.041**

<b>OBJETO DEL CONTRATO:</b>	PRESTAR SERVICIOS COMO INGENIERA INDUSTRIAL PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN LA DIRECCION DE SERVICIOS HOSPITALARIOS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
-----------------------------	--

<b>CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.</b>	<b>PS 1864 2025</b>	<b>FECHA INICIO CONTRATO</b>	<b>2025/01/01</b>
--	---------------------	------------------------------	-------------------

<b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>	\$ 12.681.360	<b>No. HORAS EJECUTADAS</b>	<b>0</b>
-----------------------------------	---------------	-----------------------------	----------

<b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:</b>	\$ 59.179.680	<b>VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:</b>	\$ 4.227.120
---	---------------	--	--------------

<b>PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS</b>	TRECE (13) MESES
--	------------------

<b>UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:</b>	HOSPITAL SANTA CLARA
--	----------------------

<b>NOMBRE DEL SUPERVISOR:</b>	MARTHA PATRICIA APONTE BERGARA
-------------------------------	--------------------------------

**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)**

<b>ITEM</b>	<b>1</b>
	1. COADYUDAR EN LA COORDINACION EN LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS DE LOS SERVICIOS Y/O PROCESOS DE LAS DIRECCIONES DE HOSPITALIZACION, URGENCIAS, COMPLEMENTARIOS, GESTION DEL RIESGO, AMBULATORIOS Y DEL PROCESO DE ENFERMERIA DE LA SUBRED CENTRO ORIENTE. 2. REALIZAR SEGUIMIENTO AL ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LA DOCUMENTACION DEL PERSONAL A VINCULARSE CON LA ENTIDAD SIGUIENDO LOS PARAMETROS DE LA LISTA DE CHEQUEO3. APOYAR EN LA PLANEACION PARA PROMOVER LA CORRECTA EJECUCION DE LOS CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS DE LAS DIRECCIONES MISIONALES ASIGNADAS. 4. APOYAR A LOS SUPERVISORES PARA EL CUMPLIMIENTO Y EJECUCION DE ACTIVIDADES Y RECURSOS DE LAS ORDENES DE PRESTACION DE SERVICIOS ASIGNADAS. 5. VALIDAR MATRIZ DE ADICIONES Y PRORROGAS DE CONTRATACION DE PERSONAL ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVA (OPS) DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED CENTRO ORIENTE ESE. 6. APOYAR EN LA VALIDACION DE FORMATOS DE ADICION Y PRORROGA DE CONTRATACION DE PERSONAL ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVA (OPS) DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED CENTRO ORIENTE ESE Y GESTIONAR SU RADICACION A LA DIRECCION DE CONTRATACION. 7. ATENDER LAS NECESIDADES ADMINISTRATIVAS QUE SE PRESENTEN POR CUALQUIER EVENTUALIDAD DE LAS DIFERENTES UNIDADES Y DAR AVISO A LA DIRECCION Y/O SUBGERENCIA DE LA SUBRED QUE CORRESPONDA 8. PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN COMITES DE LAS DIRECCIONES DE HOSPITALIZACION, URGENCIAS, COMPLEMENTARIOS GESTION DEL RIESGO, AMBULATORIOS Y DEL PROCESO DE ENFERMERIA.9. ARTICULAR LAS ACCIONES DE LAS DIRECCIONES DE HOSPITALIZACION, URGENCIAS, COMPLEMENTARIOS GESTION DEL RIESGO, AMBULATORIOS Y DEL PROCESO DE ENFERMERIA.10. REALIZAR LOS ACOMPAÑAMIENTOS A LOS ENTES DE CONTROL CUANDO SEAN REQUERIDOS DE ACUERDO A LA PERTINENCIA. 11. REALIZAR EL APOYO EN LA SUPERVISION Y SEGUIMIENTO DE CONTRATOS CUANDO ESTAS SEAN ASIGNADAS.12. INFORMAR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO CUALQUIER NOVEDAD QUE SE PRESENTE EN EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES.13. CITAR EL PERSONAL DE INGRESO ASISTENCIAL Y ADMINISTRATIVO SEGUN CORRESPONDA SU AREA DE TRABAJO 14. LAS DEMAS ACTIVIDADES ASIGNADAS POR LA AUTORIDAD COMPETENTE DE ACUERDO CON EL NIVEL NATURALEZA Y AREA DE DESEMPEÑO DEL CONTRATO.15. RECEPCIONAR LAS CUENTAS DE COBRO DEL PAGO MENSUAL DEL PERSONAL ASISTENCIAL (OPS) A LOS SUPERVISORES DE LAS DIFERENTES UNIDADES DE LA SUBRED CENTRO ORIENTE E.S.E. Y RADICARLAS EN CUENTAS POR PAGAR EN LOS DIAS ESTIPULADOS PARA TAL FIN.

**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.***

<b>ITEM</b>	<b>CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>1</b>	¿El contrato se encuentra debidamente legalizado?	<b>X</b>	
<b>2</b>	¿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?	<b>X</b>	
<b>3</b>	¿Que el contratista presentó satisfactoriamente las obligaciones contractuales, los cuales pueden ser verificados en el informe anexo y en el SECOP?	<b>X</b>	
<b>4</b>	¿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?	<b>X</b>	

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° 7999314176	OPERADOR:	SOI
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	COMPENSAR	2026/01/10	\$ 212.100
PENSIÓN:	COLFONDOS	2026/01/10	\$ 271.500
RIESGOS LABORALES:	SURA	2026/01/10	\$ 41.400
OTRO			
TOTAL PAGADO			\$ 525.000

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

<p><b>NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA</b></p>	 <p>DEISY YANETH HENAO VILLALOBOS PS_1864_2025_951DEC</p> <hr/> <p><b>DEISY YANETH HENAO VILLALOBOS</b> <b>CC: 52884041</b></p>
<p><b>FIRMA DE QUIEN VALIDA</b></p>	 <p>DEISY YANETH HENAO VILLALOBOS PS_1864_2025_951DEC</p> <hr/> <p><b>DEISY YANETH HENAO VILLALOBOS</b> <b>SUPERVISOR ALTERNO</b></p>
<p><b>FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO</b></p>	 <p>MARTHA PATRICIA APONTE BERGARA PS_1864_2025_951DEC</p> <hr/> <p><b>MARTHA PATRICIA APONTE BERGARA</b> <b>SUPERVISOR DEL CONTRATO</b></p>



Valor pendiente de amortizar:	0,00 COP	0%	0%
Valor pendiente de ejecución:	54.952.560,00 COP	100%	-
Valor pendiente de entrega:	54.952.560,00 COP	100%	-

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por
<input type="checkbox"/> 1 PS 1864 2025 CRP-6464.pdf	1 PS 1864 2025 CRP-6464.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> 1. PS 1864 2025 CUENTA COBRO ENERO 2025.pdf	1. PS 1864 2025 CUENTA COBRO ENERO 2025.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> 10. PS 1864 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	10. PS 1864 2025 CUENTA DE COBRO OCTUBRE 2025.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> 11. PS 1864 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	11. PS 1864 2025 CUENTA DE COBRO NOVIEMBRE 2025.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> 2 PS 1864 2025 CRP-12130.pdf	2 PS 1864 2025 CRP-12130.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> 2. PS 1864 2025 CUENTA COBRO FEBRERO 2025.pdf	2. PS 1864 2025 CUENTA COBRO FEBRERO 2025.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> 3 PS 1864 2025 CRP-19969.pdf	3 PS 1864 2025 CRP-19969.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> 3. PS 1864 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2025.pdf	3. PS 1864 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 2025.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> 4. PS 1864 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025.pdf	4. PS 1864 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2025.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> 5. PS 1864 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2025.pdf	5. PS 1864 2025 CUENTA DE COBRO MAYO 2025.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> 6. PS 1864 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2025.pdf	6. PS 1864 2025 CUENTA DE COBRO JUNIO 2025.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> 7. PS 1864 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2025.pdf	7. PS 1864 2025 CUENTA DE COBRO JULIO 2025.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> 8. PS 1864 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025.pdf	8. PS 1864 2025 CUENTA DE COBRO AGOSTO 2025.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> 9. PS 1864 2025 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025.pdf	9. PS 1864 2025 CUENTA DE COBRO SEPTIEMBRE 2025.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>
<input type="checkbox"/> 12. PS 1864 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	12. PS 1864 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	Comprador <a href="#">Descargar</a> <a href="#">Detalle</a>

 Documento del contrato cargado