

DATOS DEL CONTRATISTA

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-05-2026)

NOMBRES Y APELLIDOS:	MADELEINE BERNARDA BUSTAMANTE MARTINEZ		CC:	45541455
CORREO ELECTRÓNICO:	MADEBU2000@HOTMAIL.COM		TELÉFONO:	3006954157
DIRECCIÓN DOMICILIO:	CL 81 114 50		CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA: 488421306587

DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO

N° DEL CONTRATO:	PS 8263 2025	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO	\$ 4.195.200
FECHA DE INICIO CONTRATO	2025/12/17	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:	2026/06/30
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2026/05/01 AL 2026/05/31		



MADELEINE BERNARDA BUSTAMANTE MARTINEZ
 PS_8263_2025_IACC41

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA:
 MADELEINE BERNARDA BUSTAMANTE MARTINEZ
CC: 45541455
CEL: 3006954157

CELEBRADO ENTRE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E Y
MADELEINE BERNARDA BUSTAMANTE MARTINEZ

CON C.C N° **45.541.455**

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES EN ENFERMERIA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PUBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
-----------------------------	---

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No.	PS 8263 2025	FECHA INICIO CONTRATO	2025/12/17
--	---------------------	------------------------------	-------------------

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 2.097.600	No. HORAS EJECUTADAS	184
-----------------------------------	--------------	-----------------------------	------------

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 27.688.800	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 4.195.200
---	---------------	--	--------------

PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	SIETE (7) MESES
--	-----------------

UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:	SEDE ADMINISTRATIVA SAN JOSE OBRERO
--	-------------------------------------

NOMBRE DEL SUPERVISOR:	ZANDRA PATRICIA CLAVIJO LOPEZ
-------------------------------	-------------------------------

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.OBLIGACIONES: PRESTAR SUS SERVICIOS CON CALIDAD Y OPORTUNIDAD, PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE INTERVENCIONES EN REHABILITACION BASADA EN COMUNIDAD TIVAS EN EL DISTRITO CAPITAL SEGÚN CONVENIO PSPIC VIGENTE Y SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED. 1.1. ACTIVIDADES A DESARROLLAR. REALIZAR ACTIVIDADES DELPRODUCTO 101 102 103 Y 105 DEL PROGRAMA PID PERSONAS QUE SE INYECTAN DROGAS PARA EL BIENESTAR E IMPLEMENTACION DE LAS ACCIONES GRUPALES E INDIVIDUALES 1.2 PRODUCTO SESIONES COLECTIVAS |
| 2 | 2. OBLIGACIONES PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR. 2.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS PROYECCION Y EJECUCION DEL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES 2.2 PRODUCTO CRONOGRAMA |
| 3 | 3. OBLIGACIONES: APOYAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN EL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS, PRESENTANDO LA INFORMACIÓN Y/O SOPORTES QUE SE SOLICITE CONFORME A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO PSPIC VIGENTE Y SUSCRITO ENTRE EL FDS Y LA SUBRED. 3.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS PRESENTACION DE SOPORTES SESIONES COLECTIVAS ACTAS DE DESARROLLO CUMPLIMIENTO DE FICHAS TECNICAS DE COMUNICACIÓN INCLUYENTE DEL GESTOR COMUNITARIO 3.2 PRODUCTO ACTAS Y SESIONES COLECTIVAS |
| 4 | 4. OBLIGACIONES: APOYAR LAS ACTIVIDADES INHERENTES AL OBJETO DEL CONTRATO PARA EL MEJORAMIENTO CONTINUO DE CALIDAD Y AQUELLAS DEFINIDAS DENTRO DE LOS PLANES DE MEJORAMIENTO DE LOS DIFERENTES ESTÁNDARES DE HABILITACIÓN Y ACREDITACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD. 4.1 DESARROLLO DE ACTIVIDADES .SE APOYARÁN LAS ACTIVIDADES QUE ESTAN SUJETAS AL OBJETO CONTRACTUAL CONFORME A SU VEZ A LAS ACTIVIDADES TRASVERSALES DEL ROL DEL GESTOR COMUNITARIO 4.2 PRODUCTO ACTAS Y SESIONES COLECTIVAS |
| 5 | 5. OBLIGACIONES: REALIZAR LA IDENTIFICACIÓN Y ENGANCHE DE LA POBLACIÓN QUE SE ENCUENTREN EN EL CONTEXTO DONDE DESARROLLA SUS ACTIVIDADES, DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS DE LOS ENTORNOS Y PROCESOS TRASVERSALES DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PSPIC. 5.1 DESARROLLO DE ACTIVIDADES: ACTAS DE APROPIACION CONCEPTUAL ABORDANDO LA TOTALIDAD DEL LINEAMIENTO LA ESTRATEGIA Y SUS ANEXOS ASI COMO EL RECONOCIMIENTO DE LIDERES ENTIDADES ACTORES CLAVES EN TERRITORIO PARA REALIZAR LA CONVOCATORIA Y DEMANDA INDUCIDA CON LA COMUNIDAD IMPLEMENTADAS EN EL PRODUCTO 5.2 PRODUCTO ACTAS Y SESIONES COLECTIVAS |
| 6 | 6. OBLIGACIONES: ORGANIZAR EL ARCHIVO DE LA DOCUMENTACIÓN GENERADA DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD Y TABLA DE RETENCIÓN DOCUMENTAL. 6.1 DESARROLLO DE ACTIVIDADES: REALIZAR LAS JORNADAS DE ARCHIVO PROGRAMADAS POR EL ENTORNO CON LA OPORTUNIDADY CALIDAD REQUERIDA 6.2 PRODUCTO ACTAS Y MATRICES |
| 7 | 7. OBLIGACIONES: DAR CUMPLIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE LOS PROCESOS TRASVERSALES DEL PSPIC, DE ACUERDO A SU COMPETENCIA: CANALIZACIONES, PAI, EDUCACIÓN PARA LA SALUD PUBLICA, GESI, ACCVSYE, NOTIFICACIÓN DE EISP Y PARTICIPACIÓN SOCIAL. 7.1 DESARROLLODE ACTIVIDADES SE APOYAN ACTIVIDADES QUE ESTAN SUJETAS AL OBJETO CONTRACTUALATRAVES DE LAS ACTIVIDADES DE ARTICULACION DISPUESTAS EN LA ESTRATEGIA DE COMUNICACIÓN INCLUYERNTTE DEL GESTOR COMUNITARIO 7.2 PRODUCTO ACTAS Y MATRICES. |
| 8 | 8. OBLIGACIONES: EL CONTRATISTA SE OBLIGA A QUE LAS GLOSAS QUE SE GENEREN POR INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES Y DE ACUERDO A LOS HALLAZGOS QUE IDENTIFIQUE EL EQUIPO DE SEGUIMIENTO Y/O INTERVENTORÍA DEL FFDS_SDS AL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PSPIC (CONFORME AL ANEXO DE CRITERIOS DE GLOSA), SERÁN CAUSAL DE INICIO DE APERTURA DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO SANCIONATORIO DE INCUMPLIMIENTO CONTRACTUAL. 8.1 SE APOYARÁN ACTIVIDADES QUE ESTAN SUJETO CONTRASTUAL CONFORME A SU VEZ LAS ACTIVIDADES TRASVEDRSALESDEL ROL DE GESTOR COMUNITARIO REALIZANDO SOPORTES CON CALIDAD ASI |

8	RECIBIENDO RETROALIMENTACION CORRESPONDIENTE DE PROFESIONALES DE APOYO MIENTRAS LAS ACTIVIDADES DE REVISION Y PREAUDITORIA AL MES 8.2 PRODUCTO: ACTAS DE PREAUDITORIA ENTREGA DE ACTAS MATRICES
9	9. OBLIGACIONES REALIZAR LAS DEMÁS OBLIGACIONES QUE SE RELACIONEN CON EL OBJETO DEL CONTRATO Y QUE SEAN REQUERIDAS POR LA SUPERVISIÓN. 9.1 ACTIVIDADES A DESARROLLAR SE APOYAN LAS ACTIVIDADES QUE ESTAN SUJETAS AL OBJETO CONTRASTUAL ATRAVES DE LAS ARTICULACIONES DE ENGANCHE DISPUESTA EN LA ESTRATEGIA COMUNICACIÓN INCLUYENTE DEL GESTOR COMUNITARIO 9.2 PRODUCTO ACTAS Y MATRICES
10	10. OBLIGACIÓN 10: DAR CUMPLIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE LOS PROCESOS TRANSVERSALES DEL PSPIC, DE ACUERDO A SU COMPETENCIA: CANALIZACIONES, PAI, EDUCACIÓN PARA LA SALUD PUBLICA, GESI, ACCVSYE, NOTIFICACIÓN DE EISP Y PARTICIPACIÓN SOCIAL. 10.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: SE EJERCE ENVÍO DE CANALIZACIONES EFECTIVAS DEL MES, ACORDE A LA NECESIDAD DE LAS ACCIONES A EJECUTAR Y LAS DEMÁS ACTIVIDADES QUE SE REQUIERAN DEL PSPIC. 10.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS) FORMATOS CON CÓDIGO GESI. *CANALIZACIONES SECTORIALES E INTERSECTORIALES.CORREOS Y PANTALLAZOS DE PROCESOS.
11	11.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: SE GENERAN LOS SOPORTES TENIENDO EN CUENTA EL PROCESO DE AUTOCONTROL, CALIDAD DEL DATO, VERACIDAD, PERTENENCIA TÉCNICA, DANDO RESPUESTA AL DOCUMENTO OPERATIVO Y DEMÁS OBLIGACIONES CONTRACTUALES; ASÍ COMO SE GARANTIZA EL ALISTAMIENTO OPORTUNO DE LOS PRODUCTOS DEL MES PARA EL PROCESO DE SEGUIMIENTO Y/O INTERVENTORÍA. 11.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS) CRONOGRAMA Y PORTAFOLIO ACTUALIZADO EN EXCEL. DRIVE. * MATRIZ DE MONITOREO Y DE ATENCIONES EN SALUD. FICHAS TÉCNICAS. FICHA PUNTOS PID. FICHA DE REGISTRO DIARIO
12	12. OBLIGACIÓN 12: REALIZAR LAS DEMÁS OBLIGACIONES QUE SE RELACIONEN CON EL OBJETO DEL CONTRATO Y QUE SEAN REQUERIDAS POR LA SUPERVISIÓN. CONTENIDAS EN EL FORMATO DE NECESIDAD DE PERSONAL QUE HACE PARTE INTEGRAL DEL PRESENTE CONTRATO. 12.1 ACTIVIDADES DESARROLLADAS: SE ENTREGA SOPORTES DE SESIONES CARACTERIZACIÓN DE USUARIOS PID, ENTREGA DE KITS, ACOMPAÑAMIENTOS SOLIDARIOS, Y SESIONES EDUCATIVAS. 12.2 PRODUCTOS (EVIDENCIAS) FORMATO DE SESIONES COLECTIVAS, FORMATO 1B, FICHA DE REGISTRO DIARIO, FICHA PUNTOS PID

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 (2026-05-01) AL (2026-05-31)

IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

No. DE PLANILLA:	N° 1081211108	OPERADOR:	SIMPLE
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SANITAS	2026/05/12	\$ 218.900
PENSIÓN:	PROTECCION	2026/05/12	\$ 280.200
RIESGOS LABORALES:	SURA	2026/05/12	\$ 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



MADELEINE BERNARDA BUSTAMANTE MARTINEZ

PS_8263_2025_IACC41

MADELEINE BERNARDA BUSTAMANTE MARTINEZ

CC: 45541455

FIRMA DE QUIEN VALIDA



JEAN PAUL ALARCON BARRAGAN

PS_8263_2025_IACC41

JEAN PAUL ALARCON BARRAGAN

SUPERVISOR ALTERNO

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



ZANDRA PATRICIA CLAVIJO LOPEZ

PS_8263_2025_IACC41

ZANDRA PATRICIA CLAVIJO LOPEZ

SUPERVISOR DEL CONTRATO

¡Hola, Madeleine Bustamante Martinez!

Estado de la Transacción:

Aprobada ✓

Los siguientes son los datos de tu transacción:

Valor: \$ 541.800

Empresa: SISTEMA INTEGRADO MULTIPLE DE PAGOS ELECTRONICOS S

Descripción: Pago PSE. Ref:8823983393-202604-1767521.
idTrans:1767521





Fecha de la transacción: 12/05/2026

CUS: 301649099

Gracias por utilizar nuestro servicio.



Ten en cuenta estos tips de seguridad:

-  Usa dispositivos personales o de confianza para realizar tus pagos.
-  No abras enlaces sospechosos.
-  Cambia tus contraseñas con regularidad.
-  Digita manualmente la URL del portal de tu entidad financiera.



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → **Ver contrato**

1 Información general

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

4 Documentos del Proveedor

Plan de Pagos

5 Documentos del contrato

¿Se requieren emisiones de
códigos de autorización? Sí No

6 Información presupuestal

7 **Ejecución del Contrato**

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

8 Modificaciones del Contrato

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

9 Incumplimientos

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
<input type="checkbox"/> PS 8263 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	PS 8263 2025 CUENTA DE COBRO DICIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> PS 8263 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES DICIEMBRE 2025.pdf	PS 8263 2025 CUENTA DE COBRO ADICIONALES DICIEMBRE 2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> PS 8263 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	PS 8263 2025 CUENTA DE COBRO ENERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> PS 8263 2025 CUENTA DE COBRO MARZO.pdf (Archivado)	PS 8263 2025 CUENTA DE COBRO MARZO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> PS 8263 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO.pdf (Archivado)	PS 8263 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> COMUNICACION SUPERVISOR PS 8263 2025 24-3-2026.pdf	COMUNICACION SUPERVISOR PS 8263 2025 24-3-2026.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> PS 8263 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO..pdf	PS 8263 2025 CUENTA DE COBRO FEBRERO..pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> PS 8263 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 1 AL 19 DE 2026.pdf	PS 8263 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 1 AL 19 DE 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> PS 8263 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 20 AL 31 DE 2026.pdf	PS 8263 2025 CUENTA DE COBRO MARZO 20 AL 31 DE 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
<input type="checkbox"/> PS 8263 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	PS 8263 2025 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

<

Evaluación de la Entidad Estatal

>