Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.			
CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (OPS) PARA PROCESO DE PAGO POR TESORERIA	Versión	3	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	Fecha de aprobación	2/15/2018	
	Código:	04-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JAIME LESMES RINCON						
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	11451841	
CORREO ELECTRONICO:	jaime.lesmes.rincon@gmail.com				CELULAR:	6358559	
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED		
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC VIGILANCIA SALUD PUBLICA SALUD PUBLICA PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED	
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%					
	FO09K32	100					
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DAVIVIENDA S.A				TIPO DE CUENTA:	AHORRO	
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	7300949695				PENSIONADO	NO	

INFORMACIÓN PARA EL PAGO DEL CONTRATO U ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NÚMERO DE CONTRATO	7498			VIGENCIA		2024	
NÚMERO DE CDP	2354	FECHA	2024-11-13 16:04:13.000	NÚMERO DE CRP	70297	FECHA	2024-11-15 22:16:25.000
OBJETO DEL CONTRATO:	TECNICO EN SISTEMAS						
PERIODO CERTIFICADO:		DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL		
			2024-11-01		2024-11-30		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:			$2,624,399				
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 0%		N/A			

OBSERVACIONES: (Descuentos, incapacidades, licencias de maternidad y pagos por porcentaje. O cualquier otra novedad que repercuta en el pago de honorarios, alivios tributarios) es de anotar que para los alivios tributarios se debe allegar los soportes.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$3,690,561
VALOR EJECUTADO	$3,690,561
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$2,624,399
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$0
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	100%

El interventor o supervisor del contrato CERTIFICA QUE:

Se verifica el cumplimiento del mínimo valor de los aportes al sistema de seguridad social en salud y pensiones pagado en el mes. Los honorarios inferiores a $2.194,507 el valor para IBC debe ser sobre un salario mínimo legal vigente.

Número de Planilla	IBC DE COTIZACION	APORTE A SALUD 12.5% IBC	APORTE PENSION 16% IBC	NIVEL ARL	APORTE ARL	TOTAL APORTES
74437271	$918,540	$114,817	$146,966	3	$22,376	$284,159

Dado en Bogotá a los treinta(30) días del mes de Noviembre de 2024. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

Bibiana Yulieth Avila Bohorquez
20888182
Supervisor

Copia certificada Subred Suroccidente

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES Y PRODUCTOS

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

OBLIGACIÓN	ACTIVIDADES	PRODUCTOS
1. Ingreso de información y digitación, organización y depuración de base de datos asignadas con calidad y oportunidad para revisión del referente del subsistema.	REVISION DE CALIDAD DEL DATO E INGRESOS A LA BASE DE IEC	BASE IEC
2. Semanalmente entregar al referente los productos correspondientes al subsistema asignado frente a cumplimiento de metas y criterios de calidad, garantizando concordancia con físicos y demás soportes.	TENER LISTOS LOS PRODUCTOS CORRESPONDIENTES COMO CUMPLIMENTO A LAS METAS Y CRITERIOS DE CALIDAD	BASE IEC Y BASE DE AJUSTES DEL SIVIGILA
3. Mantener actualizada la base de datos del subsistema asignado cumpliendo con criterios de calidad (oportunidad, veracidad, completitud), generando respaldo del sistema de información al que pertenece (backup) semanalmente.	REVISION DE CALIDAD DEL DATO E INGRESOS A LA BASE DE IEC	BASE DE IEC
4. Envío oportuno de la información (Bases de datos) del subsistema asignado según tiempos estipulados por el lineamiento con criterios de calidad y veracidad.	ENVIO DE BASE DE IEC LUEGO DE DIGITAR	BASE DE IEC
5. Generar tableros de control de la base asignada.	REVISION DE TABLERO Y DILIGENCIAMIENTO DEL MISMO	TABLERO SEMANAL
6. Mantener en correcto funcionamiento software y aplicaciones de las bases asignadas de acuerdo a requerimientos de SDS	Mantener en correcto funcionamiento software y aplicaciones de las bases	BASE DE IEC
7. Realizar asesoría y asistencia técnica a UPGD y UI frente a las bases asignadas cuando se requiera	No se programo para este mes	No se programo para este mes
8. Gestión del archivo documental basados en las normas de gestión documental establecidas por la institución	SE REALIZADA ORGANIZACIÓN DEL ARCHIVO, FOLIADO, ENCARPETADO, CON SUS RESPECTIVO FORMATO FUID	BASE DE FORMATO DE ARCHIVO CORRESPONDIENTE
9. Apoyar en la elaboración de informes e indicadores de las bases de datos de su competencia conforme a criterios de calidad.	REALIZAR APOYO DE INDICADORES SEGÚN LO REQUIERA LA REFERENTE DE CRONICOS	BASE DE IEC
10. Asistir y participar en las reuniones programadas al interior del hospital (comité, COVES, COVECOM) y en espacios extra institucionales locales y distritales sobre el área de interés y que generen construcción del conocimiento, socializando posteriormente la información obtenida.	No se programo para este mes	No se programo para este mes
11. Conocer y ejecutar los lineamientos técnicos, anexos operativos e instructivos definidos por la Secretaria Distrital de Salud y la Institución.	TENER CLARO LOS LINEAMIENTOS TECNICOS, ANEXOS OPERATIVOS E INSTRUCTIVOS	LINEAMIENTOS TECNICOS
12. Gestión del archivo documental basados en las normas de gestión documental establecidas por la institución	SE REALIZADA ORGANIZACIÓN DEL ARCHIVO, FOLIADO, ENCARPETADO, CON SUS RESPECTIVO FORMATO FUID	BASE DE FORMATO DE ARCHIVO CORRESPONDIENTE
13. Apoyar en la elaboración de informes e indicadores de las bases de datos de su competencia conforme a criterios de calidad.	REALIZAR APOYO DE INDICADORES SEGÚN LO REQUIERA LA REFERENTE DE CRONICOS	BASE DE IEC
14. Realizar apoyo administrativo del subsistema asignado cuando se requiera.	REALIZAR APOYO ADMINISTRATIVO SEGÚN LO REQUIERA LA LIDER	ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS
15. Participar en preauditoria y auditoria de soportes físicos, seguimiento telefónico y concurrente al igual que en la generación de planes de mejoramiento según corresponda.	REALIZAR REVISION DE SOPORTES, BASES Y CORREO ELECTRONICO	BASES Y CORREO ELECTRONICO
16. Apoyar las jornadas, eventos y otras actividades de interés en Salud Publica, cuando se ha requerido por la Subred y participar en los espacios de planeación y formulación programados por la SDS, actores sociales e institucionales o entes externos competentes.	No se programo para este mes	No se programo para este mes
17. Verificar y garantizar el adecuado uso de los elementos asignados para el desarrollo de las actividades del talento humano de su subsistema tales como vehículos, Elementos de Protección Personal y equipos y herramientas.	Se asegura el buen uso de los elementos asignados para las actividades relacionadas con el subsistema de Salud Mental	FIRMA RECIBIDO

Copia Certificada Subred Suroccidente

Bibiana Yulieth Avila Bohorquez
20888182
Supervisor

Constancia virtual de la cuenta de cobro aprobada por la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.

Todos los derechos reservados de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E..
Copyright © 2021

DOCUMENTO EQUIVALENTE A FACTURA

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR

OCCIDENTE NIT:900.959.048-4

DEBE A:

JAIME LESMES RINCON
CC 11451841 DE APULO

La suma de DOS MILLONES SEISCIENTOS VEINTICUATRO MIL TRESCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE 2.624.399 por concepto de servicios como Técnico 2 en el entorno VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA durante el periodo de 1 al 30 de noviembre de 2024 y más adicionales pendientes del mes de octubre, de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios No 7498/2024



JAIME LESMES RINCON
CC 11451841 DE APULO
CUENTA DE AHORROS BANCO DAVIVIENDA S.A
NUMERO 007300949695

Nota: En constancia del anterior documento equivalente correspondiente al mes **noviembre 2024 y más adicionales del mes de octubre** y una vez verificado el cumplimiento de los productos, se da visto bueno como apoyo a la supervisión.

CLAUDIA PATRICIA PRIETO CAICEDO
Lider de Proceso
Vigilancia en Salud Pública

LADY VIVIANA RODRIGUEZ GALINDO
Referente Vigilancia en Salud Pública

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? Si No

Identificación 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		
☐	JAIME LESMES RINCON.zip	JAIME LESMES RINCON.zip	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO_OCTUBRE_18 AL 31.pdf	CUENTA DE COBRO_OCTUBRE_18 AL 31.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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

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? Si No

Identificación 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		
☐	CUENTA DE COBRO_FEBRERO_2024.pdf	CUENTA DE COBRO_FEBRERO_2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO_MARZO_2024.pdf	CUENTA DE COBRO_MARZO_2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO_ABRIL_2024.pdf	CUENTA DE COBRO_ABRIL_2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUNETA DE COBRO_MAYO_2024.pdf	CUNETA DE COBRO_MAYO_2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO_JUNIO_2024.pdf	CUENTA DE COBRO_JUNIO_2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO_JULIO_2024.pdf	CUENTA DE COBRO_JULIO_2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO_AGOSTO_2024.pdf	CUENTA DE COBRO_AGOSTO_2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO_SEPTIEMBRE_2024.pdf	CUENTA DE COBRO_SEPTIEMBRE_2024.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	CUENTA DE COBRO_OCTUBRE DEL 1 AL 15.pdf	CUENTA DE COBRO_OCTUBRE DEL 1 AL 15.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

SuAporte | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2024-11-15, 03:30:38 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 74437271

Periodo Cotización 202410 **Periodo Servicio** 202410

Cliente:

PAGADA 2024-11-15

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JAIME LESMES RINCON				
Documento	CC 11451841	**Dirección**	CR 80G #06 - 19 TORRE 1 APTO 906		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6358559		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 11451841		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	57	00					LESMES RINCON JAIME	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																								Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos					Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF					Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.300.000	230301		16 %	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.300.000	$ 31.700	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
PORVENIR	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 162.500	$ 31.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

EXPERTOS en PILA