

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (30-06-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	JAIME RODRIGUEZ MAYORGA			CC:	79662118
CORREO ELECTRÓNICO:	jacroma31@gmail.com			TELÉFONO:	3134984138
DIRECCIÓN DOMICILIO:	CL 27A SUR 4 25 ESTE			CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	008480337545
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° DEL CONTRATO:	PS 3199 2026	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO		\$ 2.980.800	
FECHA DE INICIO CONTRATO	2026/02/16	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:		2026/06/30	
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2026/06/01 AL 2026/06/30				
 JAIME RODRIGUEZ MAYORGA PS_3199_2026_11EB99 NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: JAIME RODRIGUEZ MAYORGA CC: 79662118 CEL: 3134984138					

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

JAIME RODRIGUEZ MAYORGA

CON C.C N°

79.662.118

OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO TÉCNICO EN SISTEMAS PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES EN EL PLAN DE SALUD PÚBLICA DE INTERVENCIONES COLECTIVAS DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
PROFESIONALES No.

PS 3199 2026

FECHA INICIO CONTRATO

2026/02/16

VALOR INICIAL DEL
CONTRATO

\$

10.730.880

No. HORAS EJECUTADAS

184

VALOR TOTAL DEL
CONTRATO INCLUIDO
ADICIONES:

\$

13.711.680

VALOR DE HONORARIOS
PERÍODO A CERTIFICAR:

\$

2.980.800

PLAZO DEL CONTRATO
INCLUYENDO
PRORROGAS

CINCO (5) MESES

UNIDAD FUNCIONAL DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES:

CENTRO DE SALUD BELLO HORIZONTE

NOMBRE DEL SUPERVISOR:

MARIA CRISTINA DUARTE GARZON

ITEM

II. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERÍODO, 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. Prestar sus servicios con calidad y oportunidad, para el desarrollo de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas en el Distrito Capital según convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred.
1,1 Gestión de la información (depuración de correos Institucionales del Subsistema de crónicos). Verificación Calidad del Dato de las bases del evento 115 y 155 (ADRES, Geo Codificador, Mapas Bogotá y Comprobador de Derechos). *Consolidación y depuración Bases de datos Evento 115 y 155 Web semanal, Reporte datos básicos y laboratorios Validación, solicitud e Ingreso de datos al tablero de control evento 155 fecha Inicio de Tratamiento a las UPGDs Cruce base de datos evento 155 con evento 549 Salud Sexual y Reproductiva. Ingreso y cruce de datos tablero de control Fichas de notificación evento 115 y 155. Envío de Retros (devoluciones a Cundinamarca y Subredes) Validación del datos contra las bases de los datos básicos evento 155 y evento 115 de las RETROS de las Subredes, solicitud ajustes.

PRODUCTO 1
172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_NO_TRANSMISIBLESCRONIC
OS_20266_PRODUCTO
172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_NO_TRANSMISIBLESCRONIC
OS_20266_PRODUCTO1_IEC JUNIO

2

2. Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar.
2,1 Realización Preauditoria y cronograma Junio Realización Plan de Trabajo Proyectado de la OPS del mes de Julio 2026

PRODUCTO 2
172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION20.
PREAUDIT_CRONO6_JUNIO

3

3. 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 Productos Envío SDS, Tablero control de Indicadores. BASE IEC evento Cód. 115 y 155. Informe de Canalizaciones SIRC Tablero SEGPLAN. Archivo DRIVE anexo 6. Seguimientos telefónicos Eve Cód. 155 Verificación, ingreso de datos y envío de las Retros Subredes

PRODUCTO 3
172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_NO_TRANSMISIBLESCRONIC
OS_20266_PRODUCTO

4

4. 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 Cruce e ingreso de datos bases RUAF de EEVV, validación y solicitud fecha de notificación RUAF a las UPGDS. Ingreso de datos base fecha de notificación RUAF. Cruce y validación bases del evento 115 y 155 (RESIDENTES, INTERLOCAL Y DATOS BÁSICOS WEB 4,0), Reunión Gestión de la Información 28 Mayo Fortalecimiento Diligenciamiento de los Formatos de Gestión Cáncer Infantil, Mama y Cuello Uterino Fortalecimiento Subsistema No transmisibles Crónicos SDS Organización Carpetas IEC - SIVIGILA e ingreso de las IEC evento 155 y 115 Drive

PRODUCTO 4
172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_NO_TRANSMISIBLESCRONIC
OS_20262_ARTICULACION_ESPAIOS3_EEVVRUAF5_JUNIO
172.26.33.40sivigila2026\$250.46.3IEC1.IEC_SIVIGILA_115_155

5	5. Realizar apropiación conceptual desde su perfil con los anexos y lineamientos técnicos del convenio PSPIC vigente y suscrito entre el FDS y la Subred. 5,1 Lectura y apropiación lineamientos, verificar el correcto diligenciamiento de formatos existentes en la caja de herramientas. Apropiación de los lineamientos para los eventos de interés de salud publica CRONICOS Lectura y apropiación conceptual de prPRODUCTO 5 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_LINEAMIENTOSotocolo de evento 115,155
6	6. Realizar la revisión (precrítica) a los formatos y/o fichas de captura establecidos en los anexos y documentos establecidos de acuerdo a los lineamientos técnicos de los entornos y procesos transversales del convenio Interadministrativo PSPIC Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. 6,1 Organizar el archivo de la documentación generada de acuerdo a la normatividad y tabla de retención documental. Ingreso de Datos Base FUID. Realización precríticas a las Fichas de Notificación, bases datos basicos evento 115 y 155 (ADRES, Geo codificador, Mapas Bogotá y Comprobador de Derechos). Ingreso de datos base asignacion IEC Recepción y verificación del dato de los formatos firmas IEC evento 155 y evento 115 Depuración de las Bases de IEC evento 155 y evento 115 contra Físico y magnético. Verificación y cruce de la calidad del dato de los formatos IEC de las Subredes (RETROS) contra bases evento 155 y 115 PRODUCTO 6 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION2. ADMINISTRATIVA04. GESTION DOCUMENTAL1. FUID 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_NO_TRANSMISIBLESCRONIC OS_20266_PRODUCTO1_IEC6_JUNIO
7	7. Realizar depuración, administración y/o consolidación de las bases de datos, documentos y/o informes generados por las acciones o intervenciones de los entornos y procesos transversales, garantizando la calidad, oportunidad, integridad, consistencias y veracidad. 7,1 Recepción, verificación del dato y organización en físico de los formatos de firmas de las IEC realizadas por el profesional. Revisión de las variables de los formatos IEC y de la formulación base IEC. Consolidación base residentes e Interlocal SDS Evento 115 y 155 Verificacion y solicitud de productos y Cargue al DRIVE del correo epidemiologia - Cronicos PRODUCTO 7 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_NO_TRANSMISIBLESCRONIC OS_20266_PRODUCTO1_IEC6_JUNIO
8	8. 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. 8,1 Reunión VSP / Area de Epidemiologia Presencial Salon Comunal la Fragueta, Fortalecimiento Orientación Técnica Modelo de Atencion en Salud Mas Bienestar Pilar Participacion Social Transformadora, Fortalecimiento Fortalecimiento Optimizar el Formato de Seguimiento a la Notificacion de UPGDs de los Eventos Cancer Infantil, Mama y Cuello Uterino, Presencial SDS, Fortalecimiento fortalecimiento resolucion 3280 2018 Ruta Integral de Atencion para Promocion y Mantenimiento de la Salud presencial reunion equipo, Fortalesimiento fortalecimiento Sospecha Diagnostico y ruta seguimiento pacientes con Hemofilia Virtual Teams PRODUCTO 8 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION10. REUNIONES_AREA6_JUNIO_838765_2026 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_NO_TRANSMISIBLESCRONIC OS_2026
9	9. 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. 9.1 Se realizó la preauditoria y seguimientos para garantizar la concordancia, calidad y oportunidad en cada uno de los requerimientos, para el último periodo auditado , Se Genera plan de mejora, No se presentaron glosas durante el proceso de auditoria PRODUCTO 9 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION1. AUDITORIA4. JUNIO_AUD_MAYO_JUNIO_8387562
10	10. 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. 10.1 Reunión VSP / Area de Epidemiologia Presencial Salon Comunal la Fragueta, Fortalecimiento Orientación Técnica Modelo de Atencion en Salud Mas Bienestar Pilar Participacion Social Transformadora, Fortalecimiento Fortalecimiento Optimizar el Formato de Seguimiento a la Notificacion de UPGDs de los Eventos Cancer Infantil, Mama y Cuello Uterino, Presencial SDS, Fortalecimiento fortalecimiento resolucion 3280 2018 Ruta Integral de Atencion para Promocion y Mantenimiento de la Salud presencial reunion equipo, Fortalesimiento fortalecimiento Sospecha Diagnostico y ruta seguimiento pacientes con Hemofilia Virtual Teams Validación de las variables formato IEC y base evento 155 Revisión de fichas de notificación Fallidas PRODUCTO 10 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_PRODUCTOS_GESTION10. REUNIONES_AREA6_JUNIO_838765_2026 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_NO_TRANSMISIBLESLIDER6. R_EQUIPO06_JUNIO 172.26.33.40sivigila2026\$250_46_8_NO_TRANSMISIBLESCRONIC OS_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, <u>CERTIFICO</u> el cumplimiento de las obligaciones pactadas con el contratista, para el pago correspondiente al periodo del (2026-06-01) AL (2026-06-30)			
IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL			
No. DE PLANILLA:	Nº 9504932111	OPERADOR:	APORTES EN LINEA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	FAMISANAR	2026/06/09	\$ 218.900
PENSIÓN:	COLPENSIONES	2026/06/09	\$ 280.200
RIESGOS LABORALES:	SEGUROS BOLIVAR	2026/06/09	\$ 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 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			
NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA	 JAIME RODRIGUEZ MAYORGA PS_3199_2026_11EB99 JAIME RODRIGUEZ MAYORGA CC: 79662118		
FIRMA DE QUIEN VALIDA	 NICOL JOHANNA BORRAY SANTOFIMIO PS_3199_2026_11EB99 NICOL JOHANNA BORRAY SANTOFIMIO SUPERVISOR ALTERNO		
FIRMA DE QUIEN CONVALIDA EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES PARA EL PRESENTE PERIODO DE PAGO	 MARIA CRISTINA DUARTE GARZON PS_3199_2026_11EB99 MARIA CRISTINA DUARTE GARZON SUPERVISOR DEL CONTRATO		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79662118		RODRIGUEZ MAYORGA JAIME	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 27 A SUR # 4-25 ESTE APART 403	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3670847	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	04932111	9504932111	I	2026/06/04	2026/06/09	BANCO AV VILLAS	5	\$544,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0
1	CC 79662118	RODRIGUEZ JAIME	25-14	30	\$1,750,905	\$280,200	EPS017	30	\$1,750,905	\$218,900		0	\$0	\$0	14-7	30	\$1,750,905	\$42,700	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,750,905	\$280,200			\$1,750,905	\$218,900			\$0	\$0			\$1,750,905	\$42,700		\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79662118		RODRIGUEZ MAYORGA JAIME	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 27 A SUR # 4-25 ESTE APART 403	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3670847	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION										
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor	
2026-05	2026-05	04932111	9504932111	I	2026/06/04	2026/06/09	BANCO AV VILLAS	5	\$544,000	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$1,100	\$0	\$281,300	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$280,200	\$1,100	\$0	\$281,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$200	\$0	\$42,900	
SEGUROS BOLIVAR	14-7	860,002,503	2	1	\$42,700	\$200	\$0	\$42,900	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$900	\$0	\$219,800	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$218,900	\$900	\$0	\$219,800	
TOTAL				1	\$541,800	\$2,200	\$0	\$544,000	



COMPROBANTE PAGO PLANILLA ASISTIDA PILA

Número de identificación del Aportante / Pin Único

Numero de identificación del Apo
79 662 110

Valor a Pagar \$: 541.800 =

Si usted va a realizar el pago con el número de Planilla, diligencie esta sección:

PAGO CON NÚMERO DE PLANILLA

Número de Planilla

9	5	0	4	9	3	2	1	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---

sección 080 20260609 13:36 SC1412 LINEA D

VR PAGADO: 544,000.00

NOMBRE: APORTES EN LINEA

CLAVE 9504932111

ID: 79662118

Fecha Aplicación: 20260609 PIN: 133655

Estimado cliente: Verifique los datos de

su pago. Después de retirarse de la

ventanilla no se aceptan reclamos.

Si usted va a realizar el pago con Pin Único, diligencie esta sección:

PAGO CON PIN ÚNICO

Operador de Información:

Periodo de Cotización a Pagar:

Año Mes

2026 05

ESTIMADO CLIENTE

VERIFIQUE QUE LA INFORMACIÓN IMPRESA EN EL COMPROBANTE SEA CORRECTA Y QUE EL VALOR REGISTRADO CORRESPONDA AL VALOR ORDENADO POR USTED. EL BANCO NO TENDRÁ COPIA DE ESTE FORMATO. EL SOPORTE DE LA TRANSACCION SERÁ EL REGISTRO EN EL SISTEMA. RECUERDE QUE ESTE SERÁ EL ÚNICO SOPORTE FÍSICO DE SU TRANSACCION. CONSERVELO PARA CUALQUIER VERIFICACION.

OFIX SUMINISTROS Y LOGÍSTICA SAS NIT: 900.086.000-1 100000000 Ska 4307

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

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?

Sí

No

Id 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		
☐	PS 3199 2026 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	PS 3199 2026 CUENTA DE COBRO FEBRERO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	1 PS 3199 2026 CRP -11898.pdf	1 PS 3199 2026 CRP -11898.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	PS 3199 2026 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf	PS 3199 2026 CUENTA DE COBRO MARZO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3199 2026 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	PS 3199 2026 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	PS 3199 2026 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf	PS 3199 2026 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
			Borrar	Cargar nuevo	
			Cancelar	< Evaluación de la Entidad Estatal >	