

DATOS DEL CONTRATISTA					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: (31-07-2026)					
NOMBRES Y APELLIDOS:	JESSICA LEMUS ORTIZ			CC:	1026568391
CORREO ELECTRÓNICO:	JKLEMUS100@GMAIL.COM			TELÉFONO:	3132413968
DIRECCIÓN DOMICILIO:	CL 37 C SUR 3B 79 ESTE			CIUDAD:	BOGOTA
BANCO AL CUAL CONSIGNAR:	BANCOLOMBIA	TIPO DE CUENTA:	AHORROS	N° CUENTA:	15400001747
DATOS DEL CONTRATO O ADICION Y PERIODO OBJETO DE PAGO					
N° DEL CONTRATO:	PS 3202 2026	VALOR CORRESPONDIENTE AL PERIODO OBJETO DE COBRO		\$ 3.293.600	
FECHA DE INICIO CONTRATO	2026/02/16	FECHA DE TERMINACIÓN CONTRATO:		2026/07/31	
PERIODO OBJETO DE COBRO:	DEL 2026/07/01 AL 2026/07/31				
 JESSICA LEMUS ORTIZ PS_3202_2026_9EF2A6 NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRATISTA: JESSICA LEMUS ORTIZ CC: 1026568391 CEL: 3132413968					

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

JESSICA LEMUS ORTIZ

CON C.C N°

1.026.568.391

OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTI?N COMO TECNOLOGO EN SALUD OCUPACIONAL 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 3202 2026	FECHA INICIO CONTRATO	2026/02/16
---	--------------	-----------------------	------------

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$ 11.856.960	No. HORAS EJECUTADAS	184
----------------------------	---------------	----------------------	-----

VALOR TOTAL DEL CONTRATO INCLUIDO ADICIONES:	\$ 20.803.412	VALOR DE HONORARIOS PERÍODO A CERTIFICAR:	\$ 3.293.600
--	---------------	---	--------------

PLAZO DEL CONTRATO INCLUYENDO PRORROGAS	SEIS (6) 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	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. Se desarrollaron las siguientes actividades: Acción 33: realización de 1 grupo socioeducativo en la localidad de San Cristóbal Sur; Acción 71: realización de 20 caracterizaciones de UTI, correspondientes a 15 en Antonio Nariño y 5 en La Candelaria; Acción 73: realización de 7 primeras asesorías en UTI, correspondientes a 2 en Antonio Nariño y 5 en La Candelaria; Acción 76: realización de 4 asesorías de seguimiento a UTI intervenidas en vigencias anteriores, en la localidad de Antonio Nariño; y Acción 81: realización de 45 caracterizaciones de NNA identificados en trabajo infantil, correspondientes a 36 en Antonio Nariño, 5 en La Candelaria y 4 en San Cristóbal Sur.
---	--

2	PRESENTAR MENSUALMENTE EL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR. Se realizó la organización del cronograma mensual correspondiente a las acciones 33, 71, 73, 76 y 81, incluyendo la planeación territorial de las actividades programadas; dicho cronograma se encuentra debidamente consolidado y archivado en la carpeta correspondiente.
---	---

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. Se realizó la presentación de soportes correspondientes a las acciones 33, 71, 73, 76 y 81, incluyendo registros, evidencias y documentación requerida conforme a los lineamientos técnicos establecidos.
---	---

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. Se realizó la aplicación de lineamientos técnicos en el desarrollo de los grupos socioeducativos, caracterizaciones, asesorías y seguimientos correspondientes a las acciones 33, 71, 73, 76 y 81, así como la organización documental correspondiente conforme a los estándares de calidad institucionales.
---	--

5	CUMPLIR CON LA META, ACTIVIDADES Y/O PRODUCTOS PROGRAMADOS Y ASIGNADOS CON LA CALIDAD DEL DATO REQUERIDA (OPORTUNIDAD, CONSISTENCIA, EXACTITUD) DESDE SU PERFIL TÉCNICO Y CONFORME A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL ENTORNO LABORAL DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PSPIC. Se dio cumplimiento a las metas programadas en las acciones 33, 71, 73, 76 y 81, garantizando el registro oportuno, consistente y exacto de la información generada durante las intervenciones realizadas.
---	---

6	DESARROLLAR LOS PROCESOS DESCRITOS EN LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS RELACIONADOS CON EL ABORDAJE A LA POBLACIÓN TRABAJADORA INFORMAL CONFORME A LOS ANEXOS Y LINEAMIENTOS TÉCNICOS DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO PSPIC. Se ejecutaron las actividades correspondientes a las acciones 33, 71, 73, 76 y 81, en total coherencia con los lineamientos técnicos establecidos para el abordaje de la población trabajadora informal.
---	--

7	DESARROLLAR PROCESOS DE ASISTENCIA TÉCNICA A LOS DIFERENTES PROCESOS DEL PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS CONFORME A SU SABER DISCIPLINAR Y TÉCNICO, EN FUNCIÓN DE LOS REQUERIMIENTOS DE ENTORNOS Y/O PROCESOS TRANSVERSALES. Se realizó el acompañamiento técnico mediante el grupo socioeducativo de la Acción 33, las caracterizaciones de las Acciones 71 y 81, las asesorías correspondientes a la Acción 73 y las asesorías de seguimiento de la Acción 76, brindando asesoría técnica conforme a los lineamientos establecidos.
---	--

8	ORGANIZAR EL ARCHIVO DE LA DOCUMENTACIÓN GENERADA DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD Y TABLA DE RETENCIÓN DOCUMENTAL. Se realizó la organización de los soportes físicos y digitales generados de las acciones 33, 71, 73, 76 y 81, garantizando su correcta clasificación, archivo y cumplimiento de los lineamientos de retención documental institucional.		
9	DAR CUMPLIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE LOS PROCESOS TRANSVERSALES DEL PSPIC, DE ACUERDO A SU COMPETENCIA: CANALIZACIONES, PAI, EDUCACIÓN PARA LA SALUD PÚBLICA, GESI, ACCVSYE, NOTIFICACIÓN DE EISP Y PARTICIPACIÓN SOCIAL. Se participó en orientaciones técnicas y se brindó acompañamiento en territorio para canalizaciones y educación en salud en el marco de los grupos socioeducativos, caracterizaciones, asesorías y seguimientos realizados; las demás acciones se desarrollaron conforme a los lineamientos y requerimientos del proceso.		
10	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. Se realizó la entrega oportuna de todos los soportes y el cumplimiento estricto de las metas de las acciones 33, 71, 73, 76 y 81, aplicando ajustes inmediatos conforme a las observaciones de la supervisión para evitar hallazgos o glosas.		
11	REALIZAR LAS DEMÁS OBLIGACIONES QUE SE RELACIONEN CON EL OBJETO DEL CONTRATO Y QUE SEAN REQUERIDAS POR LA SUPERVISIÓN. Se asistió a las orientaciones técnicas programadas y se participó activamente en las actividades de gestión documental y administrativa requeridas por la supervisión para el buen desarrollo del objeto contractual.		
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 (2026-07-01) AL (2026-07-31)			
IV. INFORMACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL			
No. DE PLANILLA:	N° 9506168914	OPERADOR:	APORTES EN LINEA
CONCEPTO DEL PAGO	ENTIDAD	FECHA DE PAGO	VALOR PAGADO
SALUD:	SURA	2026/07/10	\$ 218.900
PENSIÓN:	PORVENIR	2026/07/10	\$ 280.200
RIESGOS LABORALES:	SURA	2026/07/10	\$ 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



JESSICA LEMUS ORTIZ

PS_3202_2026_9EF2A6

JESSICA LEMUS ORTIZ

CC: 1026568391

FIRMA DE QUIEN VALIDA



JEAN PAUL ALARCON BARRAGAN

PS_3202_2026_9EF2A6

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_3202_2026_9EF2A6

ZANDRA PATRICIA CLAVIJO LOPEZ

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1026568391		LEMUS ORTIZ JESSICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 37 bis este #3c-79 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2079725	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Valor
2026-06	2026-06	467964097	9506168914	I	2026/07/22	2026/07/10	NU	\$552,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO									NOVEDADES																										
No.	Tipo id	No id	Nombre	Tipo Cotizante	Horas Laboradas	Extranjero	Temp. Ext.	Fecha Radicación en el Exterior	ing	Fecha ing	ret	Fecha ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	Fecha Inicio vsp	cor	vst	sln	Fecha Inicio sln	Fecha Fin sln	ige	Fecha Inicio ige	Fecha Fin ige	lma	Fecha Inicio lma	Fecha Fin lma	vac-lr	Fecha Inicio vac-lr	Fecha Fin vac-lr	avp		
1	CC	1026568391	LEMUS ORTIZ JESSICA	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes		0	No	No																											
Total		Afiliados(1)																																	

Planilla Integrada

						SALARIO			PENSION										SALUD									
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	irt	Fecha Inicio irt	Fecha Fin irt	vip	Valor	Integral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pensión	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor UPC	
						\$ 1.750.905	No		PORVENIR	30	\$ 1.750.905	16%	SIN RIESGO	\$ 280.200	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 280.200		EPS SURA (ANTES SUSALUD)	30	\$ 1.750.905	12,5%	\$ 218.900	\$ 0	
																				\$ 280.200							\$ 218.900	

		CCF					RIESGOS						PARAFISCALES										
Total	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riesgo	Valor Cotización	Días	IBC	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exonerado SENA e ICBF
\$ 218.900		COMPENSAR	30	\$ 1.750.905	0,6%	\$ 10.600	ARL SURA	30	\$ 1.750.905	2,436%	3	\$ 42.700	30	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	No
\$ 218.900						\$ 10.600						\$ 42.700				\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	

Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1026568391		LEMUS ORTIZ JESSICA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 37 bis este #3c-79 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2079725	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-06	2026-06	467964097	9506168914	I	2026/07/22	2026/07/10	NU	0	\$552,400
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$280,200	\$0	\$0	\$280,200	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$42,700	\$0	\$0	\$42,700	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$10,600	\$0	\$0	\$10,600	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$10,600	\$0	\$0	\$10,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$218,900	\$0	\$0	\$218,900	
TOTAL				1	\$552,400	\$0	\$0	\$552,400	

¡Listo! Hiciste tu pago

09 jul 2026, 19:46

Pago en:

APORTES EN LINEA

Descripción:

Pago de la Planilla de aportes con clave: 9506168914

La cantidad de:

\$552.400,00

Impuesto del 4X1.000 de:

\$0,00

Impuesto IVA:

\$0,00

Fecha de transacción:

09/07/2026

CUS:

467964097

Número de referencia 1:

10.129.7.5

Número de referencia 2:

CC

Número de referencia 3:

1026568391

Número de la factura:

9506168914

Esta transacción se hizo a través de PSE

- 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?

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
☐ 1 PS 3202 2026 CRP -11901.pdf	1 PS 3202 2026 CRP -11901.pdf	Comprador Descargar Detalle
☐ 2 PS 3202 2026 CRP -17193.PDF	2 PS 3202 2026 CRP -17193.PDF	Comprador Descargar Detalle
☐ PS 3202 2026 CUENTA DE COBRO JUNIO 2026.pdf	PS 3202 2026 CUENTA DE COBRO JUNIO 2026.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ PS 3202 2026 CUENTA DE COBRO JULIO 2026.pdf (Archivado)	PS 3202 2026 CUENTA DE COBRO JULIO 2026.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ PS 3202 2026 CUENTA DE COBRO FEBRERO.pdf	PS 3202 2026 CUENTA DE COBRO FEBRERO.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ PS 3202 2026 CUENTA DE COBRO MARZO 1 AL 19 DE 2026.pdf	PS 3202 2026 CUENTA DE COBRO MARZO 1 AL 19 DE 2026.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ PS 3202 2026 CUENTA DE COBRO MARZO 20 AL 31 DE 2026.pdf	PS 3202 2026 CUENTA DE COBRO MARZO 20 AL 31 DE 2026.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ PS 3202 2026 CUENTA DE COBRO ADICIONALES FEBRERO 2026.pdf	PS 3202 2026 CUENTA DE COBRO ADICIONALES FEBRERO 2026.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ PS 3202 2026 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	PS 3202 2026 CUENTA DE COBRO ABRIL 2026.pdf	Proveedor Descargar Detalle
☐ PS 3202 2026 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf	PS 3202 2026 CUENTA DE COBRO MAYO 2026.pdf	Proveedor Descargar Detalle

Borrar

Cargar nuevo

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal