Secretaría Distrital 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	1	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
		Fecha de aprobación	09/11/2016	
		Código:	15-02-FO-0002	

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JULY ALEJANDRA GOMEZ RUIZ												
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E				NO.	1023864290					
CORREO ELECTRONICO:	JULYALEJANDRA08@HOTMAIL.COM						CELULAR:	3003144792					
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:							PA14						
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PIC						SEDE:	BOSA					
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	Centro de costo	%	
	k26	100%											
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO DE BOGOTÁ						TIPO DE CUENTA:	Ahorros					
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	237129812										PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO Y VIGENCIA:	5454 - 2018			N° DE PAGOS DEL CONTRATO			PAGO 5 DE 5			
NÚMERO DE CDP	2121	FECHA	27/12/2018	NÚMERO DE CRP		51945	FECHA	28/12/2018		
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestar Servicos profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.									
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	DIA	MES	AÑO	HASTA	DIA	MES	AÑO		
		1	1	2019		31	1	2019		
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$1.535.328									
TIPO DE SERVICIOS	PIC	RESERVA DE GLOSA 2%	$0							

OBSERVACIONES: el periodo laborado corresponde a medio tiempo.

CONTROL DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO

CONCEPTO	VALORES
VALOR TOTAL DEL CONTRATO MAS ADICIONES:	$13.817.948
VALOR EJECUTADO	$13.817.948
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$1.535.328
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 **$1.844293**, 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
8486356326	$1.228.262,00	$153.533	$196.522	3	$29.920	**$379.975**

Dado en Bogotá en el mes de enero del año Dos Mil diecinueve (2019). Lo anterior para que surta el pago pertinente. Cordialmente,

Jenny Andrea Alfonso B

YENNY ANDREA ALFONSO BERNAL

NOMBRE y FIRMA DEL SUPERVISOR:

July Alejandra Gomez Ruiz

JULY ALEJANDRA GOMEZ RUIZ

NOMBRE y FIRMA DEL CONTRATISTA

Secretaría de Salud Subred Integrada de Servicios de Salud Sur Occidente E.S.E.	**INFORME DE ACTIVIDADES POR ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**	Versión	2
		Fecha de aprobación	3/04/2017
		Código:	04-02-FO-0003
			ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

Ubicación del Servicio:	SALUD PUBLICA					**Sede:** Bosa administrativa 1			
No. DE CONTRATO:	5454-2018	**Periodo certificado desde el**	**Día**	**Mes**	**Año**	**a**	**Día**	**Mes**	**Año**
			1	1	2.019		31	1	2.019
NOMBRE DEL CONTRATISTA:	JULY ALEJANDRA GOMEZ RUIZ		**C. C.**		1.023.864.290		**DE**	BOGOTÀ	

OBJETO DEL CONTRATO: Prestar Servicos profesionales a la gestión administrativa y/o asistencial en el area de PIC, dentro de los diferentes procesos y procedimientos de la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E. de acuerdo al requerimiento institucional.

El resultado del cumplimiento del contrato es: Productos : SI X NO __ Servicios: SI X NO ___

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	PROGRAMADO	ACTIVIDADES REALIZADAS	PRODUCTOS ENTREGADOS
Cumplir a cabalidad con las actividades afines al perfil profesional conforme a lo establecido por los lineamientos, estándares y portafolio con criterios de veracidad, calidad, oportunidad y pertinencia según parámetros descritos en el lineamiento del componente, espacio y/o Proyectos especiales, acciones de Inspección, Vigilancia y Control, Redes, Mesas, Consejos, portafolio de servicios de la institución cuando sea requeridos y/o asignados, en el contrato vigente entre la Sub Red sur Occidente y la Secretaria Distrital de Salud.	SI	14/01/2019 asistencia técnica patios, pio XII 15/01/2019 asistencia técnica UMHE Kennedy 16/01/2019 auditoria, asistencia técnica zona franca 17/01/2019 base de datos gestantes 18/01/2019 asistencia técnica caps trinidad galán y Cundinamarca 24/01/2019 asistencia técnica bomberos, catalina 25/01/2019 asistencia técnica ponal Kennedy 28/01/2019 asistencia técnica Alcalá Muzú, Asunción Bochica, alquería 29/01/2019 asistencia técnica UMHE Tintal, abastos 30/01/2019 asistencia técnica Pablo VI Bosa	ACTAS: 14/01/2019 asistencia técnica patios, pio XII 15/01/2019 asistencia técnica UMHE Kennedy 16/01/2019 auditoria, asistencia técnica zona franca 17/01/2019 base de datos gestantes 18/01/2019 asistencia técnica caps trinidad galán y Cundinamarca 24/01/2019 asistencia técnica bomberos, catalina 25/01/2019 asistencia técnica ponal Kennedy 28/01/2019 asistencia técnica Alcalá Muzú, Asunción Bochica, alquería 29/01/2019 asistencia técnica UMHE Tintal, abastos 30/01/2019 asistencia técnica Pablo VI Bosa
Participar activamente en las jornadas de salud Publica (vacunación, comunitarias, institucionales entre otras programadas por la SDS como por la sub red sur occidente o las contempladas en el plan de acción del espacio asignado.	NO	no programado para este mes	no se generan soportes
Realizar inducción a la demanda y seguimiento efectivo a las canalizaciones realizadas a los diferentes servicios asistenciales y sociales, para articular el PIC y POS.	SI	Se realiza seguimiento a activaciones de rutas y canalizaciones SAN	Se realiza seguimiento a activaciones de rutas y canalizaciones
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la ESE como de la firma auditora o secretaria	SI	Los soportes se encuentran organizados a la fecha bajo custodia de coordinación GPAISP	Soportes de la vigencia al día
Notificar todos los eventos de interés en salud pública.	SI	Seguimiento casos de notificación	Seguimiento casos de notificación
Informar a los individuos, familias y/o colectivos sobre sus deberes y derechos respecto a la seguridad social en salud.	NO	No aplica para este mes	No aplica para este mes
Realizar entrega de soportes y velar por la custodia de los mismos	SI	Consolidación de AZ colectiva por los tres componentes y AZ con los productos IAMII	Ingresar soportes en AZ colectiva por los tres componentes y AZ IAMII
Realizar ajustes de manera oportuna cuando sean requeridos acorde a las preaditorias del referente del espacio asignado	SI	Ingreso de información matriz 1186	Ingreso de información matriz 1186
Realizar entrega oportuna y con calidad de informes requeridos	SI	Entrega de informe mensual de la estrategia IAMII y envio por correo electronica a SDS	envio por correo electronico a SDS
Alistar soportes y presentar auditorias programadas tanto de la Sub Red Sur Occidente como de la firma auditora o SDS	SI	Alistamiento de soportes de preauditoria	Entrega de soportes a coordinación GPAISP
Asumir el 100% de Glosa generada por la firma interventora al determinar inconsistencias en soportes y/o acciones de calidad, oportunidad, o de otra índole en la que tenga responsabilidad el contratista. (Incumplimiento de meta, inconsistencia en soportes, entre otras).	N/A	No hay glosas para este periodo	No hay glosas para este periodo

TOTAL A PAGAR (Número y letras): 1535328 (UN MILLON QUINIENTOS TREINTA Y CINCO MIL TRECIENTOS VEINTIOCHO PESOS PESOS MCTE)

NOMBRE COMPLETO,CÉDULA Y FIRMA DEL CONTRATISTA:

JULY ALEJANDRA GOMEZ RUIZ C.C 1023864290 BTA

July Alejandra Gómez Ruiz

Fecha : 17/01/2019

Firma de recibido supervisor: Jenny Andrea Alfonso S

Nota: El informe para su aprobación estará sujeto a la certificación de cumplimiento del contrato que expida el supervisor.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023864290		GOMEZ RUIZ JULY ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 82A # 82 - 68	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4343305	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-12	2018-12	390440408	8486356326	I	2019/01/23	2018/11/30	BANCO DE BOGOTA	0	$380,200

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)					$1,228,262	$196,600			$1,228,262	$153,600			$0	$0			$1,228,262	$30,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,228,262**	**$196,600**			**$1,228,262**	**$153,600**			**$0**	**$0**			**$1,228,262**	**$30,000**		**$0**	**$0**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					**$1,228,262**	**$196,600**			**$1,228,262**	**$153,600**			**$0**	**$0**			**$1,228,262**	**$30,000**		**$0**	**$0**
1	CC	1023864290 GOMEZ JULY	25-14	30	$1,228,262	$196,600	EPS017	30	$1,228,262	$153,600		0	$0	$0	14-28	30	$1,228,262	$30,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$1,228,262**	**$196,600**			**$1,228,262**	**$153,600**			**$0**	**$0**			**$1,228,262**	**$30,000**		**$0**	**$0**

PAGADO

2018/11/30 12:10 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1023864290		GOMEZ RUIZ JULY ALEJANDRA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 82A # 82 - 68	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4343305	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2018-12	2018-12	390440408	8486356326	1	2019/01/23	2018/11/30	BANCO DE BOGOTA	0	$380,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$196,600	$0	$0	$196,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$196,600	$0	$0	$196,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,000	$0	$0	$30,000
ARP SURA (ANTES SURATEP)	14-28	800,256,161	9	1	$30,000	$0	$0	$30,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$153,600	$0	$0	$153,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$153,600	$0	$0	$153,600
TOTAL				1	$380,200	$0	$0	$380,200

PAGADO

2018/11/30 12:10 PM