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:	July Alejandra Gomez Ruiz							
TIPO DE DOCUMENTO:	C.C	X	C.E		No.	1023864290		
CORREO ELECTRONICO:	julyalejandra08@hotmail.com				CELULAR:	4343305		
UNIDAD DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD:					SUBRED			
UBICACIÓN DEL SERVICIO:	PROGRAMAS Y ACCIONES PIC FONTIBON				SEDE:	SUBRED		
CENTRO DE COSTOS:	Centro de costo	%						
	FO09K26	100						
ENTIDAD FINANCIERA:	BANCO CAJA SOCIAL S.A.				TIPO DE CUENTA:	AHORRO		
NUMERO DE CUENTA BANCARIA	24095562355					PENSIONADO	NO	

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

NÚMERO DE CONTRATO	3051			VIGENCIA	2023		
NÚMERO DE CDP	1163	FECHA	2023-05-17 10:51:45.000	NÚMERO DE CRP	23571	FECHA	2023-05-25 00:00:00.000
OBJETO DEL CONTRATO:	PROFESIONAL EN NUTRICION						
PERIODO CERTIFICADO:	DESDE	FECHA INICIAL	HASTA	FECHA FINAL			
		2023-05-01		2023-05-31			
VALOR HONORARIOS MENSUALES:	$4,613,087						
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:	$22,655,862
VALOR EJECUTADO	$17,900,705
VALOR A PAGAR AL CONTRATISTA	$4,613,087
VALOR A LIBERAR	$0
SALDO POR EJECUTAR	$4,755,157
PORCENTAJE DE EJECUCIÓN	79%

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
9449950939	$1,845,235	$230,654	$295,238	3	$44,950	$570,842

Dado en Bogotá a los treinta y un(31) días del mes de Mayo de 2023. Lo anterior para que surta el pago pertinente.

CHRISTIAN ACERO
1032393003
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

Copia Certificada Subred Suroccidente

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
Reunión en los primeros 30 días calendario contados a partir del inicio de la vigencia y luego, a demanda según se evidencie la necesidad de actualizar el plan de acción de las IPS priorizadas con el equipo que realiza fortalecimiento técnico en UPGD de SISVAN para realizar socialización de resultados obtenidos en las mediciones de adherencia de la resolución 2350 del 2020 y otros instrumentos aplicados, y realizar articulación de las acciones		
Reunión acorde a necesidad con profesionales de seguimiento y monitoreo de cohortes priorizadas en Seguridad Alimentaria y Nutricional con el objetivo de socializar los resultados evidenciados en el seguimiento y monitoreo de las cohortes de las diferentes IPS priorizadas y proponer acciones y temáticas a desarrollar en cada IPS		
Asistencia, participación y cumplimiento de compromisos en el marco de la mesa técnica de seguridad alimentaria de la subred o la que haga sus veces, de acuerdo con la convocatoria que se realice desde el proceso de Análisis y Gestión de Políticas (referentes PPSAN).		
De manera mensual se desarrollarán 30 asistencias técnicas en total (virtuales o presenciales), las cuales contemplan acciones como reuniones, acompañamientos técnicos, fortalecimiento de capacidades funcionales y técnicas en el talento humano en salud de las UPGD (sedes) definidas, entre otras. Para claridad en el manejo de los tiempos de ejecución del producto, se explica que, (1) fortalecimiento de capacidades funcionales y técnicas, un (1) acompañamiento técnico o una (1) reunión equivalen a una (1) asistencia técnica. Cabe aclarar que en una misma UPGD (o sede) se podrá desarrollar más de una reunión, acompañamiento o fortalecimiento técnico, acorde a necesidad. hacer acta y pre y postest cuando aplique		
En caso de requerirse, desde nivel central o desde la Subred, se solicitará el desarrollo de sesiones de asistencia técnica dirigidas a los equipos de salud pública de los entornos y procesos transversales del PSPIC de la Subred, en temas específicos que requieran ser reforzados		
Compartir el cronograma de actividades mensual a desarrollar durante el mes, antes del quinto día calendario del mes, a la referente de nivel central a través del DRIVE creado para ello, con al menos las actividades programadas para la primera semana del mes. Se deberá realizar actualización permanente del cronograma de actividades del mes vigente		
Reunión en los primeros 30 días calendario contados a partir del inicio de la vigencia y luego, a demanda según se evidencie la necesidad de actualizar el plan de acción de las IPS priorizadas con el equipo que realiza fortalecimiento técnico en UPGD de SISVAN para realizar socialización de resultados obtenidos en las mediciones de adherencia de la resolución 2350 del 2020 y otros instrumentos aplicados, y realizar articulación de las acciones		
Elaboración y envío a correo electrónico de referente técnico un informe mensual los primeros cinco días calendario del mes o en el momento en que se solicite por el nivel central, donde se especifiquen los avances y resultados de ejecución del plan de acción del mes vencido de acuerdo con los criterios que se direccionen desde nivel central a través de jornada de fortalecimiento técnico convocada		
Elaboración y envío a correo electrónico de referente técnico de informe final el último día calendario de finalización de la vigencia del convenio o según se acuerde con la referente de nivel central		

Copia Certificada
Subred Suroccidente

CHRISTIAN ACERO
1032393003
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 NO. MAYO/2023

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

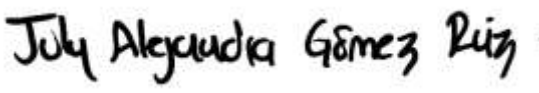
NIT: 900.959.048-4

DEBE A:

JULY ALEJANDRA GOMEZ RUIZ

CC 1023864290 DE BOGOTA

La suma de CUATRO MILLONES SEICIENTOS TRECEMIL OCHENTA Y SIETE PESOS $4613087, por concepto de servicios PROFESIONAL UNIVERSITARIO 1 NUTRICIONISTA durante el periodo de 1 al 31 de MAYO de 2023 de conformidad con lo establecido en el contrato de prestación de servicios N 3051/2023.



JULY ALEJANDRA GOMEZ RUIZ

CC 1023864290 DE BOGOTA

CUENTA DE AHORROS BANCO CAJA SOCIAL

NUMERO 24095562355

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		
☐	febrero 2023.pdf	febrero 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	marzo 2023.pdf	marzo 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	marzo 27 - 31.pdf	marzo 27 - 31.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
☐	abril 2023.pdf	abril 2023.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle

Borrar Cargar nuevo

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

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.	7388629	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2070207561	9449950939	I	2023/05/23	2023/05/09	BANCO CAJA SOCIAL	0	$582,100

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)					$1,845,235	$295,300			$1,845,235	$230,700			$1,845,235	$11,100			$1,845,235	$45,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,845,235	$295,300			$1,845,235	$230,700			$1,845,235	$11,100			$1,845,235	$45,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,845,235	$295,300			$1,845,235	$230,700			$1,845,235	$11,100			$1,845,235	$45,000		$0	$0
1	CC	1023864290	GOMEZ JULY	25-14	30	$1,845,235	$295,300	EPS017	30	$1,845,235	$230,700	CCF24	30	$1,845,235	$11,100	14-11	30	$1,845,235	$45,000	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,845,235	$295,300			$1,845,235	$230,700			$1,845,235	$11,100			$1,845,235	$45,000		$0	$0

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.	7388629	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2070207561	9449950939	I	2023/05/23	2023/05/09	BANCO CAJA SOCIAL	0	$582,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$295,300	$0	$0	$295,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$295,300	$0	$0	$295,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$45,000	$0	$0	$45,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$45,000	$0	$0	$45,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$11,100	$0	$0	$11,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$11,100	$0	$0	$11,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$230,700	$0	$0	$230,700
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$230,700	$0	$0	$230,700
TOTAL				1	$582,100	$0	$0	$582,100